



## 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 |
| 000076/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00084

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ

Endereço RUA LAPA 93 CENTRO

CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73

Fone 3422-1417

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 03/02/14 | 15/02/14   |

Valor Orçado  
800.000,00Saldo Anterior  
484.126,67Valor do Empenho  
200,00Saldo Atual  
483.926,67

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF 02 LOCACOES DE GARAGENS PARA<br>CARROS OFICIAIS RELATIVO AO MES DE<br>FEVEREIRO/2014 CONF NF 045 SERIE<br>"A". | 200,00         | 200,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

200,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jéssica Dalane Angotti

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TESOUREIRA

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

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

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

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

  
Luciano Basso  
CRC 030602/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

# ADEMIR LUIZ GRANDE

RUA LAPA, 93 - CENTRO - CEP 86800-310 - APUCARANA - PARANÁ

14953

12.466.873/0001-73

Nº

045

Data 03 de FEVEREIRO de 2014

Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

End. CENTRO CIVICO JOSE ROSA

C.N.P.J/CPF: 12.2998/5000 INCR. EST.

Cidade APUCARANA PR.

|   |                    |        |
|---|--------------------|--------|
| 2 | LOCAÇÃO PARA 4 VEH | 200,00 |
|   | 2 CARROS           |        |
|   | OFICIAIS           |        |
|   |                    |        |
|   | REF MES.           |        |
|   | FEVEREIRO          |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-9086 - R.A. ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA  
AVENIDA CURITIBA, 864 - APUCARANA - PARANÁ  
CNPJ 08.136.703/0001-28 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.03000-97  
01 TL 001 e 100x3 - C.C 6539.2797-2365  
AIDF Nº 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$

Total desta nota R\$

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa

NÃO VALE COMO RECIBO



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910 |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 200,00                     |
| <b>Identificação da operação:</b> | ADEMIR L GRANDE                |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/02/2014 15:31:38 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00310213         |
| <b>Chave de segurança:</b> | UJ7CG48P572EZ6VM |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000089/2014       | 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 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI

Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI

CNPJ/CPF 781.310.819-15

Fone 9631-7722

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 05/02/14 | 05/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 30.000,00    | 30.000,00      | 152,44           | 29.847,56   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO A AGENTE POLITICA ACIMA REF DESPESAS COM 01 PASSAGEM LEITO DE IDA PARA CURITIBA-PR EMPRESA VIACAO GARCIA CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM:"REUNIAO COM A GERENCAI DA SANEPAR A FIM DE DISCUTIR O DESABASTECIMENTO DE AGUA EM APUCARANA", CONF ANEXO. | 152,44         | 152,44      |

Local da Entrega

Valor Líquido

152,44

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data: 11/02/2014

*Jessica Daiane Angotti*  
JESSICA DAIANE ANGOTTI  
TÉCNICO DE CONTABILIDADE

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

Data: 11/02/2014

*José Milton Ducco de Araujo*  
JOSE MILTON DUCO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

Data: 11/02/2014

*Luciano Bossa*  
LUCIANO BOSSA  
CRC 038602/O PR  
Contador

## RECIBO

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

Data: 11/02/2014

Credor

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

Data: 11/02/2014



## Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

### AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 05 de fevereiro de 2014.

Amilton Ferreira Bertol, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 06/02, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Reunião com gerência do SANEPAR  
a fim de discutir o desabastecimento em  
Apucarana

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Amilton F. Bertol:

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

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

Declaro  
**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

**RR DONNELLEY** 0800 77 14 989 www.rrdonnelley.com.br

**VIACÃO GARCIA LTDA.**  
 AV. CELSO GARCIA CID. 3.100 - BOA VISTA  
 CEP: 86039-500 - LONDRINA - PR - FONE: (43) 3373-2000  
 CNPJ (ME): 78.586.874/0001-07 - EST. 80102635-04

**BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE D-20**

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74

1ª Via **Passageiro**  LEI FEDERAL Nº 9294/96 **Nº DE CONTROLE** 973117 **Nº PRE-IMPRESSO** 973117 **LOTE** D-20

**ORIGEM** APICARANA **DESTINO** CURITIBA **BILHETE Nº** 2886376

**PREFIXO** 10179508 **LINHA** CURITIBA X PARANAVAI

**PLATAFORMA** D **DATA DE EMBARQUE** 06/02/14 **DIA DA SEMANA** 901 **HORÁRIO DA VIAGEM** 01:05 **POLTRONA** 79

**TARIFA** 142,85 **PEDAGIO** 6,19 **TAXA EMBARQUE** 3,40 **TOTAL** 152,44

**TIPO DE ÔNIBUS** LEITO **FORMA DE PAGAMENTO** VISA DEBITO

**SERVIÇO** 3495 **TIPO DE PASSAGEM** NORMAL **AGÊNCIA** 602 **BILHETEIRO** CV23

**PAGAMENTO** Cartão de Débito a Vista

**CART.** 498453 **Nº DOC** 003002025 **TRANS** 041828

**RUA** 1402 **AU** 166899 **Nº PARC.** 1 **VALOR** 152,44

**BANCO** Visa Electron **DATA VENC.**

**RECONHEÇO** Transação aprovada mediante senha.

**ASSINATURA**

**NOME DO PASSAGEIRO** AURITA FERREIRA BERTONI **IDADE**

**TOOC** 55579369 **NÚMERO DO DOCUMENTO** 85 50.30 **DATA DE EMISSÃO** 04/02/14 **H. EMISSÃO** 18:35

**OBS.**

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
 EMPENHO Nº 89 /2014



**GARCIA**

CNPJ 78.586.674/0001-07  
AV. CELSO GARCIA CID. 1100 - LONDRINA - PR  
FONE: 0\_\_ (43) 3373-2000

R\$ 152,44

Recebemos de Sanara Municipal de Pucarruna

a quantia supra de cento e cinquenta e dois reais e  
quarenta e quatro centavos.

Proveniente de sanpra de passagem para Curitiba

Pucarruna 04 de sete de 2014

Nome: Antonio Morais  
CPF: VGL- ROD APUCARANA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | AURITA F BERTOLI |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 152,44       |
| <b>Identificação da operação:</b> | AURITA F BERTOLI |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 05/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/02/2014 15:55:08 |

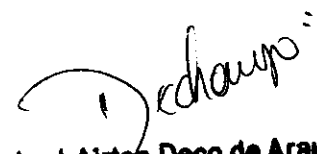
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00294039         |
| <b>Chave de segurança:</b> | VQYNNMJKSZP7MALX |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Tássia Doliane 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

000091/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00107

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 82.423.096/0001-65

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

05/02/14

Vencimento

25/02/14

Valor Orçado

800.000,00

Saldo Anterior

476.445,54

Valor do Empenho

7.979,00

Saldo Atual

468.466,54

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                      |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR REF PUBLICACAO DE ATOS, LEIS E DECRETOS PERIODO JANEIRO/2014 CONF NF NR 201400000002354. |

Valor Unitário

7979,00

Valor Total

7.979,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

7.979,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

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

cargo

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

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

Ordenador da Despesa

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

Contador

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A**

RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420  
CEP: 86800-000 - Bairro. LT RES CLOTARIO PORTUGAL  
Município: Apucarana - PR

CNPJ / CPF

82.423.096/0001-85

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

1629



Número da NFS-e

**201400000002354**

Data do Serviço

**04/02/2014**

Código Verificador

**ee864300**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43) 34224000 - <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Dt. de Emissão

04/02/2014

Natureza da Operação

Isenção

Tributado no Município

Apucarana/PR

Nome / Razão Social

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Endereço

**PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0**

Cidade

**Apucarana**

UF

**PR**

Fone

**\*\*\*\*\***

CEP

**86800-235**

Bairro

**SEDE - CENTRO**

CNPJ / CPF

**78.299.815/0001-00**

Inscrição Municipal

**12602**

Inscrição Estadual

**\*\*\*\*\***

**Apucarana/PR**

Nome / Razão Social

**\*\*\*\*\***

CNPJ / CPF

**\*\*\*\*\***

Inscrição Municipal

**\*\*\*\*\***

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS Período: JANEIRO/2014, Data  
vencimento parcela: CONTRA APRESENTAÇÃO.

7.979,00

2,5000

0,00

Não

Código do Serviço

17 02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Total de Impostos Municipais

0,00

Total de Impostos Estaduais

0,00

Total de Impostos Federais

0,00

Total de Impostos

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

7.979,00

7.979,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 201400000002388 | Série: A | Emitido em: 04/02/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



Consulta realizada em 04/02/2014 às 17:43:42.

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



201400000002354ee86430082423096000165

Recebi(emos) de

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

201400000002354

Número da NFS-e

Competência

04/02/2014

NFS-e

ee864300

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/02/2014 às 17:43:42.

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 7.979,00                |
| <b>Identificação da operação:</b> | EDITORA TRIBUNA DO NORTE    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/02/2014 15:37:05 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00310863         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 08VGNG779HMNPWJT |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*José Ailton*  
José Ailton De...  
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000090/2014

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 3390390100 ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 82.423.096/0001-65

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

05/02/14

Vencimento

05/02/14

Valor Orçado

800.000,00

Saldo Anterior

483.837,54

Valor do Empenho

7.392,00

Saldo Atual

476.445,54

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHAOD AO CREDOR ACIMA<br>REF A 12 ASSINATURAS BIANUAL DO<br>JORNAL TRIBUNA DO NORTE PERIODO<br>20/02/2013 A 20/02/2015 CONF NF NR<br>201400000002401. | 7392,00        | 7.392,00    |

Local da Entrega

Valor Liquidado

7.392,00

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

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

cargo

Ordenador da Despesa

Contador

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420  
CEP: 86800-000 - Bairro: LT RES CLOTARIO PORTUGAL  
Município: Apucarana - PR

CNPJ / CPF

82.423.096/0001-85

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

1629



Número da NFS-e

201400000002401

Data do Serviço

05/02/2014

Código Verificador

532f2377



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43) 34224000 - <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Dt. de Emissão

05/02/2014

Natureza da Operação

Isenção

Tributado no Município

Apucarana/PR

Nome / Razão Social

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço

PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0

Cidade

Apucarana

UF

PR

Fone

\*\*\*\*\*

CEP

86800-235

Bairro

SEDE - CENTRO

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

Inscrição Municipal

12602

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Apucarana/PR

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE A 12 ASSINATURAS BIANUAL DO JORNAL TRIBUNA DO NORTE - PERÍODO:  
20/02/2013 A 20/02/2015 - VENCIMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO

7.392,00

2,5000

0,00

Não

Código do Serviço

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Total de Impostos Municipais

0,00

Total de Impostos Estaduais

0,00

Total de Impostos Federais

0,00

Total de Impostos

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor de ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

7.392,00

7.392,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 201400000002441 | Série: A | Emitido em: 05/02/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços



Consulta realizada em 05/02/2014 às 16:53:23.

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



201400000002401532f237782423096000165

Recebi(emos) de

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

201400000002401

Número da NFS-e

Competência

05/02/2014

NFS-e

532f2377

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 05/02/2014 às 16:53:23.

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 7.392,00                |
| <b>Identificação da operação:</b> | EDITORA TRIBUNA DO NORTE    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/02/2014 15:34:17 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00310600        |
| <b>Chave de segurança:</b> | GH583EKEEGSHSA8 |

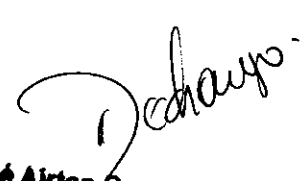
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

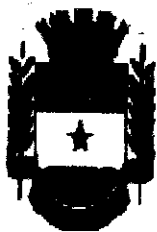
**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 41

| Ano  | Empenho | Sub Tipo    | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquidado |
|------|---------|-------------|-------------|-----------|----------|-----------|
| 2014 | 000015  | 0 Ordinario | 77 33903    | 1.939,13  |          | 1.939,13  |

Total a Pagar: 1.939,13

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 1.939,13  
um mil novecentos e trinta e nove reais e treze centavos\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco :  
Nro do Cheque:

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

VIVO S.A

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

Credor

*Decampo*  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angotti*  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA



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

www.vivo.com.br/meuvivo

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

**Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações**  
Telefonica Brasil S.A.  
Av. Higienópolis, 1365  
CEP 86015-010 - Londrina - PR  
I.E.: 90263323-51  
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24  
Nº NFST: 000.061.213/02/2014  
Nº Série: C Sub-Série:  
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307  
Descrição: PF/PJ - OUTROS



CTC CURITIBA PR PL9  
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

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

PR-000042-2/2

Vencimento:  
25/02/2014

Postagem:  
10/02/2014

**Vencimento**  
**25/02/2014**

**Total a Pagar - R\$**  
**1.939,13**

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

13798753.799 - 00001/000002 - 000000002 - 799000042

1-PR-IMPRESSAO-0008-01-20140201-000 036 045

| O que está sendo cobrado                          | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo  | Valor Total R\$ |
|---------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>Serviços Contratados</b>                       |                            |                             |                 |
| VIVO EMPRESAS FLEX                                | 13                         | 13                          | 0,00            |
| SERVICO GESTAO                                    | 13                         | 13                          | 0,00            |
| PACOTE GESTAO COMPLETO                            | 13                         | 13                          | 0,00            |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ                      | 13                         | 13                          | 0,00            |
| INTERNET MOVEL 300MB EMPRESA                      | 11                         | 11                          | 474,43          |
| <b>Subtotal</b>                                   |                            |                             | <b>474,43</b>   |
| <b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>          |                            |                             |                 |
|                                                   | Incluso Plano/Pacote       | Utilizados Minutos/Unidades |                 |
| FRANQUIA INTERNET                                 | 3,22GB                     | 347,04MB                    | 0,00            |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ                      | -                          | -                           | 0,00            |
| SERVICO GESTAO                                    | -                          | -                           | 0,00            |
| <b>Utilização Acima do Contratado</b>             |                            |                             |                 |
| Ligações Locais                                   |                            | 2.465m42s                   | 517,09          |
| Acesso a Caixa Postal                             |                            | 09m18s                      | 2,95            |
| Internet - Tarifação MB/KB                        |                            | 121,73MB                    | 0,00            |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)       |                            | 886                         | 89,00           |
| Ligações de Longa Distância                       |                            | 238m42s                     | 368,67          |
| <b>No Brasil - Em Roaming</b>                     |                            |                             |                 |
| Ligações Locais                                   |                            | 29m48s                      | 6,17            |
| Adicional por Ligações Realizadas                 |                            | 58                          | 0,00            |
| Adicional por Ligações Recebidas                  |                            | 6                           | 0,00            |
| Ligações Recebidas em Roaming                     |                            | 35m06s                      | 0,00            |
| Ligações de Longa Distância                       |                            | 300m18s                     | 451,55          |
| <b>Subtotal</b>                                   |                            |                             | <b>1.435,43</b> |
| <b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b> |                            |                             |                 |
| Ligações Locais                                   |                            | 27m30s                      | 6,00            |
| Acesso a Caixa Postal                             |                            | 01m12s                      | 0,19            |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)       |                            | 164                         | 16,40           |
| <b>No Brasil - Em Roaming</b>                     |                            |                             |                 |
| Ligações Locais                                   |                            | 13m12s                      | 2,89            |
| Adicional por Ligações Realizadas                 |                            | 1                           | 0,00            |

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

**"Participe do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações [www.vivo.com.br/conselhodeusuarios](http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios)"**

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



Nome do Cliente

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/02/2014

Total a Pagar - R\$

1.939,13

Cód. Débito Automático 2133753564-0

Nº da Conta 2133753564

Mês Referência 02/2014

846100000195

391300690016

121337535649

021461402253

Autenticação Mecânica







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:**

846100000195 391300690016 121337535649 021461402253

**Empresa:** VIVO PR

**Valor:** 1.939,13

**Identificação da operação:** VIVO S A

**Data de débito:** 25/02/2014

**Data/hora da operação:** 25/02/2014 16:15:33

**Código da operação:** 00698471

**Chave de segurança:** V2LXL7LVG6QVA0SK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
RESPONSÁVEL

**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000103/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A Conta 00089

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 04/03/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 800.000,00   | 468.356,04     | 3.017,93         | 465.338,11  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA<br>RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2014<br>CONF DOCUMENTO ANEXO. | 3017,93        | 3.017,93    |

Local da Entrega

Valor Líquido

3.017,93

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

Data

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

Data

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Data

Luciano Basso

CRC 0305020 PR

**RECIBO**

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



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:**

836100000303 179301110005 001010201414 212005653739

**Empresa:** COPEL DISTRIBUICAO S

**Valor:** 3.017,93

**Data de débito:** 07/02/2014

**Data/hora da operação:** 07/02/2014 13:36:00

**Código da operação:** 00790773

**Chave de segurança:** U7ESG6ZLCULF5AHQ

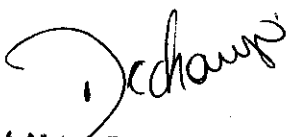
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Daighe Angotti**  
TESOUREIRA

## CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 86800235

APUCARANA - PR

CNPJ: 78299815000100

11807032

04/03/2014

R\$ 3.017,93

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública: COPEL 08005100116

## Reaviso de Vencimento

## Informações Técnicas

No. Medidor: 0312669627 - TRIFASICO / 0312669627 - TRIFASICO Mes Referência: 02/2014

| Letura Anterior | Letura Atual | Medido    | Constante de Multiplicação | Total Faturado | Consumo Medio/Dia | Data Apresentação |
|-----------------|--------------|-----------|----------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| 06/02/2014      | 06/02/2014   | 31 Dias   | 1,00                       | 7615 kWh       | 246,56 kWh        | 06/03/2014        |
| 76693           | 76693        | 76693 kWh |                            |                |                   |                   |

Proxima Letura Prevista: 07/03/2014 PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

## Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 12/2013 Tensão Contratada: 127 / 220 volts

| Realizado Mensal: | DIC  | FIC    | OMIC   | EUSD (R\$) | Limite Mensal: | Limite Trimestral: | Limite Anual: |
|-------------------|------|--------|--------|------------|----------------|--------------------|---------------|
| 0,00 h            | 0,00 | 0,00 h | 2,77 h | 696,32     | 4,96 h         | 9,91 h             | 19,82 h       |
| 3,23              | 6,47 | 12,96  |        |            |                |                    |               |

Limite faixa adequada de Tensão: 116 - 133 / 201 - 231 volts

| Mes    | Cons. (kWh) | Data Pgto  | Mes    | Cons. (kWh) | Data Pgto  |
|--------|-------------|------------|--------|-------------|------------|
| JAN/14 | 7356        | 22/01/2014 | NOV/13 | 7708        | 02/12/2013 |
| DEZ/13 | 6622        | 06/12/2013 |        |             |            |

Media 3 ultimos consumos: 6896 kWh

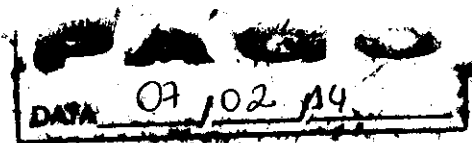
## Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 749766 Serie B  
Emitida em 06/02/2014

| Emitida em 06/02/2014             |          |                    |                                         |                             |                    |             |
|-----------------------------------|----------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|
| Produto<br>Descricao              | Un.      | Consumo            | Valor<br>Unitario                       | Valor<br>Total              | Base de<br>Calculo | Aliq<br>ICM |
| 01 ENERGIA ELET CONSUMO           | kWh      | 7615               | 0,210329                                | 1.601,66                    | 1.601,66           | 29,00%      |
| 02 ENERGIA ELET USO SISTEMA       | kWh      | 7615               | 0,185984                                | 1.416,27                    | 1.416,27           | 29,00%      |
| Base de Calculo do ICMS: 3.017,93 |          | Valor ICMS: 875,20 |                                         | Valor Total da Nota Fiscal: |                    | 3.017,93    |
| Composicao dos Valores            |          |                    |                                         |                             |                    |             |
| Energia                           | 1.066,12 |                    | Reservado ao Fisco                      |                             |                    |             |
| Distribuicao                      | 666,26   |                    |                                         |                             |                    |             |
| Transmissao                       | 66,84    |                    |                                         |                             |                    |             |
| Tributos                          | 1.011,00 |                    |                                         |                             |                    |             |
| Encargos                          | 210,81   |                    |                                         |                             |                    |             |
| TOTAL                             | 3.017,93 |                    | 14AA.FC2E.5709.F18B.96AF.CD87.1D7E.C2CF |                             |                    |             |

14AA.FC2E.5709.F18B.96AF.CD87.1D7E.C2CF

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 136,80, CONFORME RES. ANEEL 93/2005.  
FATOR DE POTENCIA - 97,62  
MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%)  
A PARTIR DE 2016 VIGORARA O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFARIAS. A BANDEIRA VERDE  
NAO IMPLICARA COBRANCA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO  
ACIONADAS, IMPLICARAO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERACAO  
NO MES DE FEVEREIRO VIGORARIA A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARIA R\$0,03/KWH  
DE ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM  
WWW.ANEEL.GOV.BR



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

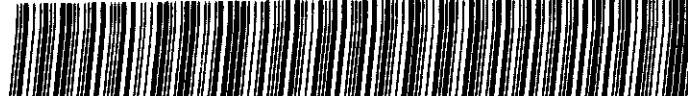
Vencimento: 04/03/2014

Valor a pagar: R\$ 3.017,93

Controle 01-20141212005653-73 Numero de Identificacao 11807032

Mes 02/2014 FS 117,3

836100000303 179301110005 001010201414 21200565373





## 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 |
| 000104/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00097

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00515 INTERROGACAO FILMES LTDA

Endereço RUA DUILIO 662 LAPA

CNPJ/CPF 04.750.392/0001-67

Fone

Cidade SAO PAULO

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 28/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 465.338,11     | 90,00            | 465.248,11  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE TELECOMUNICACOES<br>SERVICO AUTENTICO CDN STREAMING<br>PLANO CDN 100 FRANQUIA TRAFEGO<br>MENSAL 100 GBYTES, ESPACO DE<br>ARMAZENAMENTO 10 GBYTES, EXTRA<br>HOSPEDAGEM ADICIONAL 10 GBYTES<br>CONF NF NR 00004130. | 90,00          | 90,00       |

Local da Entrega

Valor Liquido 90,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data

*Jessica Delana Angotti*  
TESOUREIRAAutorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).

Data

*Debraury*  
Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

Data

*Luciane Bossa*  
Controlador  
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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 4130, emitido em 05/02/2014

Número da Nota

**00004130**

Data e Hora de Emissão

**05/02/2014 17:24:43**

Código de Verificação

**M7Q8-E17P**

20140207:04759392000167

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.760.392/0001-67**Inscrição Municipal: **3.070.918-0**Nome/Razão Social: **INTERROGACAO FILMES LTDA.**Endereço: **R DUILIO 00862 - AGUA BRANCA - CEP: 06043-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ: **78.299.816/0001-00**Inscrição Municipal: **—**Endereço: **Rua Praça Centro Cívico José de Oliveira Ross, 26A - CEP: 86900-235**Município: **Apucarana**UF: **PR**E-mail: **jessica@cma.pr.gov.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Conta: **cma**

- Serviço: Autêntico CDN Streaming

- Plano: CDN 100

- Franquia Tráfego Mensal: 100 GBytes

- Espaço de Armazenamento: 10 GBytes

Extra - Hospedagem Adicional: 10 GBytes

Preço por GByte: R\$ 4,00

GBytes incluídos: 10GB

Vencimento(s): **12/02/2014****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00**

Código do Serviço

**06807 - Fotografia, cinematografia, revelação, ampliação, cópia, retocagem, reprodução, trucagem.**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4130, emitido em 05/02/2014.

**Recibo do Sacado**

|                                                                                   |                   |                  |                                                      |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Cedente</b><br><b>INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ:</b><br><b>04750392000167</b> |                   |                  | <b>Agência/Código Cedente</b><br><b>0354/59560-5</b> | <b>Vencimento</b><br><b>12/02/2014</b>       |
| <b>Sacado</b><br><b>Câmara Municipal de Apucarana</b>                             |                   |                  | <b>Número do Documento</b><br><b>4130-1</b>          | <b>Nosso Número</b><br><b>109/00005130-8</b> |
| <b>Espécie</b><br><b>RS</b>                                                       | <b>Quantidade</b> | <b>(x) Valor</b> | <b>(=) Valor do Documento</b><br><b>90,00</b>        | <b>(-) Desconto</b>                          |
| <b>Demonstrativo:</b><br><b>Referente Nota Fiscal 4.130</b>                       |                   |                  | <b>(+) Outros Acréscimos</b>                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>                     |



DATA 07 / 02 / 14

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00513.080358 45956.050004 2 59720000009000**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                  |                           |                                                |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Local de Pagamento</b> Até o vencimento, preferencialmente no Itaú<br>Após o vencimento, somente no Itaú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                  |                           |                                                | <b>Vencimento</b><br><b>12/02/2014</b>                         |
| <b>Cedente</b><br><b>INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                  |                           |                                                | <b>Agência/Código Cedente</b><br><b>0354/59560-5</b>           |
| <b>Data Documento</b><br><b>05/02/2014</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Número do Documento</b><br><b>4130-1</b> | <b>Espécie Doc.</b><br><b>DS</b> | <b>Aceite</b><br><b>N</b> | <b>Data Processamento</b><br><b>05/02/2014</b> | <b>Nosso Número</b><br><b>109/00005130-8</b>                   |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Carteira</b><br><b>109</b>               | <b>Espécie</b><br><b>RS</b>      | <b>Quantidade</b>         | <b>(x) Valor</b>                               | <b>(=) Valor do Documento</b><br><b>90,00</b>                  |
| <b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b><br>Declaramos, sob as penas da lei, que referente a esta duplicata de serviços foi emitida nota fiscal eletrônica e os comprovantes da prestação e do recebimento dos serviços estão em nosso poder e serão apresentados onde e quando exigidos. Emissor: INTERROGAÇÃO FILMES LTDA.; Rua Duílio, 662; São Paulo, SP; CEP 05043-020; Fone (11) 5842-0280. ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES. |                                             |                                  |                           |                                                | <b>(-) Desconto</b>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                  |                           |                                                | <b>(+) Mora/Multa</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                  |                           |                                                | <b>(+) Outros Acréscimos</b>                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                  |                           |                                                | <b>(=) Valor Cobrado</b>                                       |
| <b>Sacado</b> Câmara Municipal de Apucarana<br>Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A Apucarana PR 86800-235<br><b>Sacador/Avalista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                  |                           |                                                | <b>CNPJ: 78299815000100</b><br><br><b>Ficha de Compensação</b> |



Autenticação Mecânica

Corte Aqui



DATA 07 / 02 / 14



## Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

34191.09008 00513.080358 45956.050004 2 59720000009000

**Data do vencimento:** 12/02/2014**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 90,00**Identificação da operação:** INTERROGACAO FILMES LTDA**Data de débito:** 07/02/2014**Data/hora da operação:** 07/02/2014 13:41:03**Código da operação:** 00222125**Chave de segurança:** KXR4LN68Y9PTGNU4

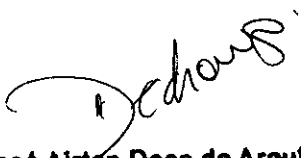
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000105/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO

Conta 00036

Conta 00052

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00337 COMACAL - FMG - MAT DE CONSTRUCAO LTDA

Endereço AV. GOVERN. ROBERTO DA SILVEIRA 920 BARR

CNPJ/CPF 05.261.204/0001-08

Fone 3426-3333

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 28/02/14   |

Valor Orçado  
300.000,00Saldo Anterior  
289.369,51Valor do Empenho  
59,90Saldo Atual  
289.309,61

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF AQUISICAO DE 01 UNID BROCA<br>VIDEA EXTRA LONGA 5/8 IRWIN PARA<br>MANUTENCAO E CONSERVACAO DAS<br>INSTALACOES INTERNAS DA CAMARA<br>MUNICIPAL DE APUCARANA CONF NF NR<br>000.007.175 SERIE 1. | 59,90          | 59,90       |

Local da Entrega

Valor Líquido

59,90

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRO

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

  
Ordenador da Despesa**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE  
Controlador**Luciane Bossa**  
CRC 038502/O-PR**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

75691.43741 02000.059002 00034.610014 8 59720000005990

Beneficiário

FMG MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - ME

Data do documento

06/02/2014

N.º documento

7175

Especie

NF

05.261.204/0001-08

Acerte

S

Data processamento

06/02/2014

Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário

12/02/2014

Nosso número

4374/590

Valor documento

346,-1

(-) Desconto / Abatimento

59,90

(-) Outras Deduções

(+) Moratória

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PROTESTAR APOS 5 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO  
MORA DE 6,90 E MULTA DE 2 %

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB  
COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA

Pagador:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CENTRO DE COMERCIO VIEO

71.298.815/0001-00

Apucarana - PR

Sector / Avaliador:

00000-235

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Orçamento  
533134  
Loja 002

C O M A C A L M A I E R I A I S P A R A C O N S T R U C A O  
Fone 3422-7070 - Av Gov. Roberto da Silveira, 920 - (Saída Marinha)  
Fone 3423-7070 - Av Minas Gerais, 2.543 - Vila Nova

C L I E N T E

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Cnpj/Cpf: 78.299.815/0001-00  
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS  
Município: APUCARANA PR  
Fone(1): (06350/02) 3420 7000  
Insc. Est/RG: ISERNIO CENTRO  
Ratiro: (06350/02) 3420-7009  
Fone(2): (06350/02) 3420-7009

Código Descrição: 500138 BROCA VIDEA EXTRA LONGA 5/8 IRWIN Un # Un Quantidade FEE7 FSS7 Unitário Total#  
59,90

|                  |       |             |                  |                |        |
|------------------|-------|-------------|------------------|----------------|--------|
| Total Produtos:  | 59,90 | Desconto:   | 0,00             | Total líquido: | 59,90  |
| Cópia Itens Hora | Movel | Vendedor    | Operacao         |                | Pagina |
| 01 001 13:12     |       | 0055-CARLOS | 02-VENDA A PRAZO |                | 01/01  |

Vencimento Vlr Parc. Vencimento Vlr Parc. Vencimento Vlr Parc.  
01-30/01/2014 \*\*\*\*59,90 )- )- )-

Apucarana: 29 de Janeiro de 2014

Assinatura: *Salvador de Jesus Varella*

12/02/14



|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p><b>F.M.G. MATERIAIS P/CONSTRUÇÃO<br/>LTDA</b></p> <p>AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA, 920 - BARRA<br/>FUNDA<br/>86800-520 APUCARANA - PR<br/>Fone (43) 3422-7070</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR<br/>DA NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.007.175</b><br/><b>SÉRIE 1</b><br/><b>FOLHA 1/1</b></p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>4114 0205 2612 0400 0108 5500 1000 0071 7510 0007 1759</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |  |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO<br/><b>5.102-(ST=1) VENDAS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/><b>141140018633936 06/02/2014 07:31:14</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>90.266.400-99</b></p>                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br/><b>90.266.400-99</b></p>                                                                                                               |  | <p>CNPJ<br/><b>05.261.204/0001-08</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                             |  |          |                                  |  |                               |                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------|----------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                    |  |          |                                  |  |                               |                             |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA        |  |          | CNPJ / CPF<br>78.299.815/0001-00 |  | DATA DA EMISSÃO<br>06/02/2014 |                             |  |
| ENDEREÇO<br>PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A |  |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86800-235              | DATA DA SAÍDA<br>06/02/2014 |  |
| MUNICÍPIO<br>APUCARANA                                      |  | UF<br>PR | FONE / FAX<br>(43) 3420-7000     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO  | HORA DA SAÍDA               |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO     |                      |                           |                       |                             |                        |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>59,90 |                        |
| VALOR FRETE<br>0,00    | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00           | TOTAL DA NOTA<br>59,90 |

|                                       |         |       |           |                                      |            |             |               |                 |                    |
|---------------------------------------|---------|-------|-----------|--------------------------------------|------------|-------------|---------------|-----------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |           |                                      |            |             |               |                 |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         |       |           | FRETE POR CONTA<br><b>0-EMITENTE</b> |            | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF              | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                              |         |       |           |                                      | MUNICÍPIO  |             |               | UF<br><b>PR</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO |                                      | PESO BRUTO |             |               | PESO LÍQUIDO    |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                      |                     |          |       |      |      |       |               |                |                |               |               |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO       | CÓDIGO DE<br>BARRAS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS |
| 0500138                       | BROCA VIDEA EXTRA LONGA 5/8 IRWIN Un | 7897095003558       | 82075011 | 0102  | 5102 | Un   | 1     | 59,90         | 59,90          | 0,00           | 0,00          | 0             |

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: .<br>** Valor Aproximado Tributos R\$ 21.32 (35.59%) Fonte: IBPT **<br>Documento emitido por M.E. ou E.P.P. optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS. | RESERVADO AO FISCO |



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

75691.43741 02000.059002 00034.610014 8 59720000005990

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 12/02/2014                       |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 59,90                            |
| <b>Identificação da operação:</b> | COMACAL FMG                      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 10/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/02/2014 12:46:03 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00257038         |
| <b>Chave de segurança:</b> | CT08S301KV6ZQVM0 |

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

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



**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



**Jéssica Daine Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000106/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA

Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA

CNPJ/CPF 003.666.739-04

Fone 9117-5402

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00    | 88.500,00      | 70,00            | 88.430,00   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 05 E 06/02/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO:NO DIA 05 ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DIA 06 AS 09:00 HS DA MANHA SANEPAR ASSUNTO SOBRE DESABASTECIEMNTTO DE AGUA EM APUCARANA" CONF DOCUMENTO ANEXO. | 70,00          | 70,00       |

Local da Entrega

Valor Líquido

70,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TESOUREIRA

Ordernador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTELuciane Bassa  
CRC 030602/O PR

## RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 07 de FEVEREIRO de 2014.

Vladimir José da Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 05 e 06/02, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

no dia 05 Assembleia Legislativa dia 06 as 9:00hs de manhã SANEPAR assunto sobre desabastecimento de água em Apucarana

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

Dechaugo  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

|                                                                                                                                                                              |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                               |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | NOTA FISCAL<br>000.002.478                 |                 |            |           |            |           |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                          |                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| <b>PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L</b><br><b>R GENERAL MARIO TOURINHO,2350</b><br><b>CURITIBA - PR</b><br><b>RIGORRILHO - CEP: 80740-000</b><br><b>PARK: (41) 3013-6075</b> |                                 |                                         |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.002.478</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>FOLHA: 1 / 1</b> |     |                                                                             |    | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4114 0278 1704 5300 0153 5500 1000 0024 7814 8970 7886</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF</b>                                                                                                            |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141140018869389 6/2/2014 12:34:04</b> |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>1014505039</b>                                                                                                                                      |                                 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO         |  |                                                                                                                                                                |     | CNPJ<br><b>78.170.453/0001-53</b>                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>                                                                                                                    |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     | CNPJ/CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b>                                       |    | DATA DE EMISSÃO<br><b>06/02/2014</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA,25/A</b>                                                                                                                            |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                            |    | CEP<br><b>86800-235</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br><b>06/02/2014</b> |                 |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                                                                                                                                                |                                 |                                         |  | FONE/FAX<br><b>(43)34207000</b>                                                                                                                                |     | UF<br><b>PR</b>                                                             |    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | HORA DE SAÍDA<br><b>12:37:43</b>           |                 |            |           |            |           |
| <b>FATURA/DUPLICATAS</b>                                                                                                                                                     |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| FATURA/DUPLICATA                                                                                                                                                             |                                 | VENCIMENTO                              |  | VALOR                                                                                                                                                          |     | FATURA/DUPLICATA                                                            |    | VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | VALOR                                      |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                                                              |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                    |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                       |                                 | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>            |  | BASE DE CALCULO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                                                                         |     | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                             |    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>70,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                |                                 | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>          |  | DESCONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                        |     | DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>                                          |    | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>70,00</b>        |                 |            |           |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                   |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                 |                                 |                                         |  | Frete por conta<br><b>9 - SEM FRETE</b>                                                                                                                        |     | CÓDIGO ANTT                                                                 |    | Placa do veículo                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | UF                                         |                 |            |           |            |           |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                     |                                 |                                         |  | MUNICÍPIO                                                                                                                                                      |     |                                                                             |    | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         |                 |            |           |            |           |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                   |                                 | ESPÉCIE                                 |  | MARCA                                                                                                                                                          |     | NUMERAÇÃO                                                                   |    | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | PESO LÍQUIDO                               |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                                                              |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>                                                                                                                                             |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| CÓD.PROD                                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                         |  | NCM/SH                                                                                                                                                         | CST | CFOP                                                                        | UN | QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                          | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL                                | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1                                                                                                                                                                            | GASOLINA COMUM                  |                                         |  | 27101259                                                                                                                                                       | 060 | 5929                                                                        | L  | 23,5100                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,978       | 70,01                                      | 0,00            | 0,00       |           | 0,00       |           |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                      |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                          |                                 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                |  |                                                                                                                                                                |     | BASE DE CÁLCULO ISSQN                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | VALOR DO ISSQN                             |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                                                              |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                      |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                            |                 |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MD5 do PAF: 8a08146eb3df838481c930736707c45a. ICMS recolhido no Cupom Fiscal:<br>Data=06/02/2014 ECF=4 COO=128245. PALCA AWK0091               |                                 |                                         |  |                                                                                                                                                                |     |                                                                             |    | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                            |                 |            |           |            |           |





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00028542-0 |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 70,00              |
| <b>Identificação da operação:</b> | VLADIMIR J SILVA       |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 10/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/02/2014 12:52:08 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00354633         |
| <b>Chave de segurança:</b> | TY2UT66MHA2RML7Y |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jessica Delane 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 |
| 000107/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00119

Desdobramento 4490523400 MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DI Conta 00126

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00648 CASA DA LIMPEZA - DF COM PROD EQ LIMPEZA LTDA

Endereço AV MUNHOZ DA ROCHA 1030 CENTRO

CNPJ/CPF 06.698.495/0001-50

Fone 43-3422-4937

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 28/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 150.000,00   | 150.000,00     | 26,50            | 149.973,50  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF AQUISICAO DE 01 UN<br>SABONETERIRA AMAZON CLEAN BCA<br>19422 E 01 RESERVATORIO<br>P/SABONETEIRRA PREMISSE 19120 PARA<br>BANHEIRO FEMININO CONF ORCAMENTO<br>ANEXO. | 26,50          | 26,50       |

Local da Entrega

Valor Líquido

26,50

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

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

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

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

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

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

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

AV. MUNHOZ DA ROCHA 1030 - CENTRO  
APUCARANA - PR - 86800-010  
Tel: 43 3422-4937 Fax: O MESMO  
CNPJ: 06.698.495/0001.50 INSC. EST: 903.11619-64  
Site: www.casadalimpeza.com.br e-mail: apucarana@casadalimpeza.com.br

À  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA 25/A  
86800-235 CENTRO APUCARANA PR  
CNPJ: 78.299.815/0001-00  
A/C SR(A): JESSICA  
REF: ORÇAMENTO DE SABONETEIRA  
EMAIL:

PROPOSTA: 4.933  
PAG: 1  
EMISSION: 07/02/2014  
COD.CLI: 122434  
TEL: (43)3420-7000  
FAX: 422.3378  
VÁLIDO ATÉ: 12/02/2014

| IT | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                   | UNI | QTDE | PREÇO UNIT | DESC% | PREÇO TOTAL |
|----|--------|------------------------------------------|-----|------|------------|-------|-------------|
| 1  | 262142 | SABONETEIRA AMAZON CLEAN BCA 19422       | UN  | 1    | 18,500     |       | 18,50       |
| 2  | 260901 | RESERVATORIO P/SABONETEIRA PREMISSE19120 | UN  | 1    | 8,000      |       | 8,00        |

VALOR TOTAL R\$: 26,50

Cond. pagamento: A VISTA  
Prazo entrega.:  
Transportadora.: CASA DA LIMPEZA

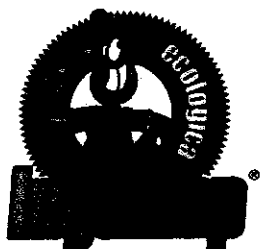
Cobrança: CART.C/DIN  
Vendedor: DEVAIR

Observações:

Obs: banheiro feminino.

ORÇAMENTO APROVADO.

De acordo  
10/02/2014  
Alexandre J. Fernandes



**Nobre Produtos de Limpeza**  
Para: CAMARA MUN. DE APUCARANA  
A/C: Jessica

**Apucarana, 07 de Fevereiro de 2014**



**JOFEL**

**3M**

**TTS**  
TECNO  
TROLLEY  
SYSTEM

**CERTEC**  
ENCERADEIRAS

**Rubbermaid**

**GOJO**

**IPEL**

**UNGER**

**alfa**

**lamy**

**KARCHER**  
Kärcher is a leading manufacturer of professional cleaning equipment.

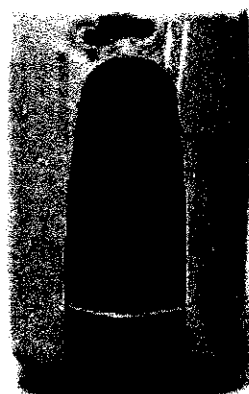
**copaza**  
DISTRIBUIDORA PLASTICOS LTDA

**icupp**

**ALTO**

## ORÇAMENTO DE MATERIAIS

**SABONETEIRA NOVA AITANA BCA**  
**JOFEL (AC70100)**



**Valor Unitario: R\$55,00**

### Observações

- Forma de pagamento: A combinar
- Prazo de entrega: Conforme estoque
- Validade da proposta: 10 dias
- Frete: CIF

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição para maiores informações pelo fone:

43 **3423-0123**

Ou pelo e-mail: **vendasapuc@ingalimp.com.br**

Atenciosamente  
**Beatriz Garcia Costa Soares**  
**Vendas**

www.  
**ingalimp.**  
com.br

**INGALIMP • Av. Irati, 386 • Apucarana PR • CEP 86800-220 • 43 3423-0123**

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**DF COMERCIO PROD.EQ.LIMPEZA  
LTDA**

AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1030 - CENTRO  
86800-010 APUCARANA - PR  
Fone (43) 3422-4937  
apucarana@casadalimpeza.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.190  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



## CHAVE DE ACESSO

4114 0206 6984 9500 0150 5500 1000 0071 9010 0007 1907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140022319593 12/02/2014 16:11:00

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.311.619-64

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

06.698.495/0001-50

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (122434)

## CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

## DATA DA EMISSÃO

12/02/2014

## ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25/A

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

## CEP

86800-235

## DATA DA SAÍDA

## MUNICÍPIO

APUCARANA

## UF

PR

## FONE / FAX

(43) 3420-7000

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

## HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

007190-1 A Vista 26,50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |  |              |  |                   |  |               |  |                    |  |
|----------------|--|--------------|--|-------------------|--|---------------|--|--------------------|--|
| BASE CÁLC ICMS |  | VALOR ICMS   |  | BASE CÁLC ICMS ST |  | VALOR ICMS ST |  | TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00           |  | 0,00         |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 26,50              |  |
| VALOR FRETE    |  | VALOR SEGURO |  | VALOR DESCONTO    |  | OUTRAS DESP   |  | VALOR IPI          |  |
| 0,00           |  | 0,00         |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 0,00               |  |
|                |  |              |  |                   |  |               |  | TOTAL DA NOTA      |  |
|                |  |              |  |                   |  |               |  | 26,50              |  |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                         |  |         |                 |           |             |           |               |            |                    |              |  |
|-------------------------|--|---------|-----------------|-----------|-------------|-----------|---------------|------------|--------------------|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VEÍCULO |  |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT |           | PLACA DO VEÍC |            | CNPJ / CPF         |              |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL     |  |         | 0-EMITENTE      |           |             |           |               |            |                    |              |  |
| CASA DA LIMPEZA         |  |         |                 |           |             |           |               |            |                    |              |  |
| ENDEREÇO                |  |         |                 | MUNICÍPIO |             |           | UF            |            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |  |
| APUCARANA               |  |         |                 |           |             |           | PR            |            |                    |              |  |
| QUANTIDADE              |  | ESPECIE |                 | MARCA     |             | NUMERAÇÃO |               | PESO BRUTO |                    | PESO LÍQUIDO |  |
|                         |  |         |                 |           |             |           |               |            |                    |              |  |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS |
|-------------------|------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 262142            | SABONETEIRA AMAZON CLEAN BCA 19422       | 39229000 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 18,50         | 18,50          | 0,00           | 0,00          | 0             |
| 260901            | RESERVATORIO P/SABONETEIRA PREMISSE19120 | 39232900 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 8,00          | 8,00           | 0,00           | 0,00          | 0             |

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-CONF.LEI COMPL.123/06,NAO TRANSF.CRED.DE  
ISS E IPI

## Entrega:

025178 DEVAIR JESSICA DEP.BANCO  
HSBC CONTA:11463-70, AG:0096  
N.PEDIDO: ORC.004933

## RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 96/11463-70             |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

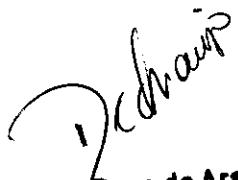
|                                    |                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 399-HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente               |
| <b>Nome destinatário:</b>          | DF COMERCIO PROD EQ LIMPEZA LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 06.698.495/0001-50                         |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 26,50                                  |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 6,50                                   |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 33,00                                  |
| <b>Identificação da operação:</b>  | DF COMERCIO PROD EQ LIMP                   |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 13/02/2014 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 13/02/2014 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00027162         |
| <b>Chave de segurança:</b> | AHYJJRAW8PXAZQE2 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000108/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00    | 88.430,00      | 110,08           | 88.319,92   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM A CURITIBA-PR NO DIA 05/02/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM: "CURITIBA ASSEMBLEIA E SANEPAR" | 110,08         | 110,08      |

Local da Entrega

Valor Líquido

110,08

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jessica Daliane Angotti  
TESOUREIRA

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

Jose Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

Luciane Bassa  
CRC 03050210 PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

### AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 12 de junho de 2014.

Jose Ailton Deco Araujo vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 05/02, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Curitiba Assembleia e Sinopse

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

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



|                                                                                                                    |            |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA REDE VPR DE COMBUSTIVEIS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONTIDOS NA NOTA FISCAL AO LADO |            | NF-e<br>Nº. 000.003.753<br>SÉRIE. 001 |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                   | ASSINATURA |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>POSTO SAO JOSE TRABALHADOR</b><br>REDE VPR DE COMBUSTIVEIS E SERVICOS LTDA<br>RUA MAJOR HEITOR GUIMARAES, 1453<br>CAMPINA DO SIQUEIRA<br>CURITIBA - PR<br>CEP: 80740-340<br>FONE: (41)3339-5659 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº. 000.003.753<br>SÉRIE.001 FL1/1 | <b>CONTROLE FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4114 0277 1596 6300 0269 5500 1000 0037 5319 9996 246-0<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141140018027128 05/02/2014 10:23:10 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                |  |                             |  |                                   |
|------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>Saída por Venda |  | <b>IE SUBST. TRIBUTÁRIO</b> |  | <b>CNPJ</b><br>77.159.663/0002-69 |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>9022276791        |  |                             |  |                                   |

|                                                                                     |  |  |  |                                         |  |                                   |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA |  |  |  | <b>CNPJ/CPF</b><br>78.299.815/0001-00   |  | <b>DATA EMISSÃO</b><br>05/02/2014 |                                     |
| <b>LOGRADOURO</b><br>PCA JOSE DE OLIVEIRA,10                                        |  |  |  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO CIVICO |  | <b>CEP</b><br>86800-000           |                                     |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>CURITIBA                                                        |  |  |  | <b>FONE/FAX</b><br>(41)3420-7000        |  | <b>UF</b><br>PR                   | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>ISENTO |
|                                                                                     |  |  |  |                                         |  | <b>HORA SAÍDA</b><br>10:23:01     |                                     |

|                         |
|-------------------------|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |
|                         |

|                               |                                |                                     |                                |                             |                                        |  |                              |                                           |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>     |                                | <b>BASE DE CÁLCULO ICMS</b><br>0,00 |                                | <b>VALOR ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</b><br>0,00 |  | <b>VALOR ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>110,08 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00 | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00             | <b>OUTRAS DESPESAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>110,08   |  |                              |                                           |

|                                            |                |              |                  |                                                                       |                         |              |           |                           |
|--------------------------------------------|----------------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|-----------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |              |                  | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-EMIT. 1-DEST.<br>9-SEM FRETE<br>MUNICÍPIO | <b>CÓDIGO ANTT</b><br>9 | <b>PLACA</b> | <b>UF</b> | <b>CNPJ</b>               |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                        |                |              |                  |                                                                       |                         |              |           |                           |
| <b>LOGRADOURO</b>                          |                |              |                  |                                                                       |                         |              | <b>UF</b> | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| <b>QUANTIDADE</b>                          | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b> | <b>NUMERAÇÃO</b> | <b>PESO BRUTO</b>                                                     | <b>PESO LÍQUIDO</b>     |              |           |                           |

|                                 |                              |          |     |       |    |            |             |          |          |         |        |       |      |
|---------------------------------|------------------------------|----------|-----|-------|----|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|-------|------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |     |       |    |            |             |          |          |         |        |       |      |
| Cód. Produto                    | Descrição do Produto/Serviço | NCM      | CST | CFOP  | UN | Quantidade | V. Unitário | V. Total | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | %ICMS | %IPI |
| 000002                          | GASOLINA ADITIV              | 27101159 | 060 | 5.929 | LT | 35,5220    | 3,0990      | 110,08   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00 |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>CUPOM FISCAL:349445 N.SERIE: BE050869200000025004 N.CADCA: 001 PLACA: AQO-0106 KM: 164.636,0 MEDIA: 448,3 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO 1.980/2007 BASE ICMSST:110,08 VALOR ICMSST:30,82 Pagamento à Vista | <b>RESERVADO FISCO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00028467-0 |

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOSE A ARAUJO |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 110,08    |
| <b>Identificação da operação:</b> | JOSE A ARAUJO |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 14/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 14/02/2014 11:18:50 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00131659        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9SETYUMUNEW14Q6 |

"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 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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000109/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00091

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA

Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO

CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45

Fone

Cidade CURITIBA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 28/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 465.248,11     | 144,97           | 465.103,14  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE AGUA E ABASTECIMENTO<br>RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2014<br>CONF DOCUMNT0 ANEXO. | 144,97         | 144,97      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

144,97

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

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

TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

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

Luzia Rosa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

**CONTA**

NOME DO CLIENTE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO

R LAPA  
CAMARA MUNIC. DE APUC.

CEP

86.800-310 APUCARANA

ROTEIRO DE LEITURA

008-10-01-000-26600

HIDRÔMETRO

6-128249287-4-1

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Nº Mínimo de Amostras Exigidas

Nº Amostras Realizadas

Nº Amostras que Atenderam à Legislação

| Turbidez | Cor | Cloro | Fúor | Col. Totais |
|----------|-----|-------|------|-------------|
| 99       | 27  | 99    | -    | 99          |
| 97       | 97  | 97    | -    | 97          |
| 97       | 97  | 97    | -    | 97          |

Definições no verso

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

| Ano  | Jan  | Fev  | Mar  | Abr  | Mai  | Jun  | Jul  | Ago  | Set  | Out  | Nov  | Dez  |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 2013 | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO |
| 2014 | PAGO |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS  
TAXA DE SANEAMENTO

VALORES  
16,90

FAIXAS DE CONSUMO

UTP Mínimo  
Acima de 10m3

| VOLUME  | VALOR MENS | TOTAIS |
|---------|------------|--------|
| 10 - 20 | 4,78       | 42,47  |
| 20 - 30 | 28,68      | 33,90  |

**PAGO**  
DATA 17/02/2014

HISTÓRICO DE CONSUMO (m3)

|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 03/13 | 04/13 | 05/13 | 06/13 | 07/13 | 08/13 | 09/13 | 10/13 | 11/13 | 12/13 | 01/14 |
| 21    | 21    | 22    | 21    | 20    | 15    | 24    | 23    | 20    | 22    | 13    |

| DIAS DE CONSUMO | DATA LEITURA | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONSUMO (m3) | REFERÊNCIA |
|-----------------|--------------|------------------|---------------|--------------|------------|
| 30              | 14/02/2014   | 234              | 250           | 16           | 02/2014    |

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO (m3) ÚLTIMOS 5 MESES

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA

EVITE PROBLEMAS: MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO.  
NÃO SEJA A PROX. VÍTIMA DA DENGUE, LIMPE SEU QUINTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

OBSERVAÇÕES NO VERSO

COMPROVANTE CL

82660000001-0 44970109201-6 40301031541-0 81022014019-0



CTRL:0315.4181.0214.0101

ROTEIRO:008-10-01-000-26600



MATRICULA 0315.4181 REFERÊNCIA 02/2014 01 01/03/2014 VALOR TOT 144,90

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEP



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:**

826600000010 449701092016 403010315410 810220140190

**Empresa:** SANEPAR CIA SAN PARA

**Valor:** 144,97

**Identificação da operação:** SANEPAR

**Data de débito:** 17/02/2014

**Data/hora da operação:** 17/02/2014 16:14:44

**Código da operação:** 00447959

**Chave de segurança:** Q3QYWN5AM3QM021

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
José Alton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000110/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00036

Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Conta 00044

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00004 CARIMBOS REI LTDA.

Endereço RUA ADELIA VISIOLI BARRETO S/N LT 1 PAR

CNPJ/CPF 75.297.655/0001-72

Fone 3422-0851

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/02/14

Vencimento

28/02/14

Valor Orçado

300.000,00

Saldo Anterior

289.309,61

Valor do Empenho

20,00

Saldo Atual

289.289,61

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FORNECIMENTO DE 01 BORRACHA P/<br>CARIMBO AUTOMATICO CONF NF NR 4126<br>SERIE "A". | 20,00          | 20,00       |

Local da Entrega

Valor Líquido

20,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

*Jessica Daiane Angotti*  
RESOLUÇÃO

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

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

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

*Dechaup*

Ordenador da Despesa

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

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

*Luciano Rosa*  
CRC 030602/O PR**RECIBO**

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

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

Credor

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

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



**Rua Adélia Visioli Barreto, s/n - Lt. 1 - Qd. 1 - Pq. Ind. Z. Norte**  
**Fone: (43) 3422-0051 - CEP 86003-707 - Apucarana - Paraná**

Série "A" № 4126

**CMF 75.297.655/0001-72 – Inscrição Estadual 63602088-59**  
**Natureza da Operação**

Data da Emissão 14/02/19

Ao(s) Sr.(a) Camara Municipal de Apucarana  
Endereço Centro Cívico José de Oliveira Rosa N.  
Cidade Apucarana Estado PR  
CNPJ 78.299.815/0001-00 Inscr. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação dos Serviços | Unitário | TOTAL |    |
|--------|----------------------------|----------|-------|----|
| 1      | bornacha p/ automático     |          | 20.   | 00 |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |
|        |                            |          |       |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |  |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|-------|
| Carimbos Rei Ltda. - Rua Adélia Visioli Barreto s/n<br>Lote 1 - Quadra 1 - Parque Indl. Zoná Norte<br>CNPJ 75.297.655/0001-72 - Inscr. 63602088-59<br>10 Telões 3.751 a 4.250 - 50x3 - Aut. 4188 - AIDF 424 - Cod. de<br>controle 6584-4934-3498 - 20/05/2013. NÃO VALE COMO RECIBO | Valor dos Produtos R\$ |  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Total desta Nota R\$   |  | 20.00 |

MUDANÇA DA BORRACHA DO CARIMBO ABAIXO :

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_





Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 355-7/3035-x            |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 001-BANCO DO BRASIL S/A      |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente |
| <b>Nome destinatário:</b>          | CARIMBOS REI LTDA            |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 75.297.655/0001-72           |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 20,00                    |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 6,50                     |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 26,50                    |
| <b>Identificação da operação:</b>  | CARIMBOS REI LTDA            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/02/2014 13:26:32 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00019552         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 24TGJW2EWR3KAG8H |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalane Angotti  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000111/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00119

Desdobramento 4490523400 MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DI Conta 00126

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00648 CASA DA LIMPEZA - DF COM PROD EQ LIMPEZA LTDA

Endereço AV MUNHOZ DA ROCHA 1030 CENTRO

CNPJ/CPF 06.698.495/0001-50

Fone 43-3422-4937

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 28/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 150.000,00   | 149.973,50     | 26,50            | 149.947,00  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF AQUISICAO DE 01 UNID<br>SABONETEIRA AMAZON CLEAN BCA 19422<br>E 01 UNID RESERVATORIO<br>P/SABONETEIRA PREMISSE 191200 PARA<br>BANHEIRO MASCULINO CONF ORCAMENTO<br>ANEXO. | 26,50          | 26,50       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

26,50

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

assinatura:

nome:

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

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

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

  
LUCIENE BOSSA  
CRC 03060210-PR  
Contador

## RECIBO

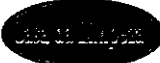
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e seis reais e cinquenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>DF COMERCIO PROD.EQ.LIMPEZA LTDA</b><br>AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1030 - CENTRO<br>86800-010 APUCARANA - PR<br>Fone (43) 3422-4937<br>apucarana@casadalimpeza.com.br |                                          | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000.007.220<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |       | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4114 0206 6984 9500 0150 5500 1000 0072 2010 0007 2203<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |      |       |            |             |             |            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA NO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141140024960842 17/02/2014 17:51:54                                                                                                                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90.311.619-64                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                                   |       | CNPJ<br>06.698.495/0001-50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |            |             |             |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (122434)                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | CNPJ / CPF<br>78.299.815/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |            |             |             |            |           |
| ENDEREÇO<br>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25/A                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | DATA DA EMISSÃO<br>17/02/2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |       |            |             |             |            |           |
| MUNICÍPIO<br>APUCARANA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | CEP<br>86800-235                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |            |             |             |            |           |
| UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | Bairro / Distrito<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |       |            |             |             |            |           |
| FONE / FAX<br>(43) 3420-7000                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |            |             |             |            |           |
| HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| FATURA / DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| 007220-1 A Vista 26,50                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | VALOR ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                     |       | TOTAL DOS PRODUTOS<br>26,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |       |            |             |             |            |           |
| VALOR FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | VALOR SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                   |       | VALOR ICMS ST<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |            |             |             |            |           |
| VALOR DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | OUTRAS DESP<br>0,00                                                                                                                                                                                    |       | VALOR IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |             |             |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | TOTAL DA NOTA<br>26,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |       |            |             |             |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CASA DA LIMPEZA                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |       |            |             |             |            |           |
| ENDEREÇO<br>APUCARANA                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |       |            |             |             |            |           |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | PLACA DO VEIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |       |            |             |             |            |           |
| UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |            |             |             |            |           |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |       |            |             |             |            |           |
| ESPECIE                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |            |             |             |            |           |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | PESQUILHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |            |             |             |            |           |
| NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NEM/SH                                                                                                                                                                                                 | OSQSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
| 262142                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SABONETEIRA AMAZON CLEAN BCA 19422       | 39229000                                                                                                                                                                                               | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN   | 1     | 18,50      | 18,50       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 260901                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESERVATORIO P/SABONETEIRA PREMISSE19120 | 39232900                                                                                                                                                                                               | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN   | 1     | 8,00       | 8,00        | 0,00        | 0,00       | 0         |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |             |             |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-CONF.LEI COMPL.123/06,NAO TRANSF.CRED.DE ISS E IPI<br>Entrega:<br>025282 DEVAIR JESSICA DEP.BANCO                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                        |       | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |       |            |             |             |            |           |



AV. MUNHOZ DA ROCHA 1030 - CENTRO  
APUCARANA - PR - 86800-010  
Tel: 43 3422-4937 Fax: O MESMO  
CNPJ: 06.698.495/0001.50 INSC. EST: 903.11619-64  
Site: www.casadalimpeza.com.br e-mail: apucarana@casadalimpeza.com.br

À  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA 25/A  
86800-235 CENTRO APUCARANA PR  
CNPJ: 78.299.815/0001-00  
A/C SR(A): JESSICA  
REF: ORÇAMENTO DE SABONETEIRA  
EMAIL:

PROPOSTA: 4.933  
PAG: 1  
EMISSION: 07/02/2014  
COD.CLI: 122434  
TEL: (43)3420-7000  
FAX: 422.3378  
VÁLIDO ATÉ: 12/02/2014

| IT | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                   | UNI | QTDE | PREÇO UNIT | DESC% | PREÇO TOTAL |
|----|--------|------------------------------------------|-----|------|------------|-------|-------------|
| 1  | 262142 | SABONETEIRA AMAZON CLEAN BCA 19422       | UN  | 1    | 18,500     |       | 18,50       |
| 2  | 260901 | RESERVATORIO P/SABONETEIRA PREMISSE19120 | UN  | 1    | 8,000      |       | 8,00        |

VALOR TOTAL R\$: 26,50

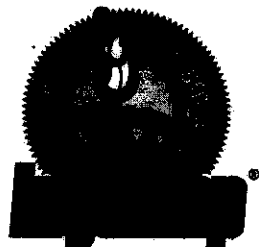
Cond. pagamento: A VISTA  
Prazo entrega.:  
Transportadora.: CASA DA LIMPEZA

Cobrança: CART.C/DIN  
Vendedor: DEVAIR

Observações:

Obs: Saboneteira p/ banheiro masculino.

ORÇAMENTO APROVADO.



**Nobre Produtos de Limpeza**  
Para: CAMARA MUN. DE APUCARANA  
A/C: Jessica

**Apucarana, 07 de Fevereiro de 2014**



**JOFEL**

**3M**

**TTS**  
TECNO  
TROLLEY  
SYSTEM

**CERTEC**  
ENCERADEIRAS

**Rubbermaid**

**GOJO**

**IPEL**

**UNGER**

**alfa**

**lamy**

**KARCHER**

**cupaza**  
BRONZAMENTO PLASTICO LTDA

**icopp**

**ALTO**  
LIM

**SABONETEIRA NOVA AITANA BCA**  
**JOFEL (AC70100)**



**Valor Unitario: R\$55,00**

### Observações

- Forma de pagamento: A combinar
- Prazo de entrega: Conforme estoque
- Validade da proposta: 10 dias
- Frete: CIF

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição para maiores informações pelo fone:

43 **3423-0123**

Ou pelo e-mail: **vendasapuc@ingalimp.com.br**

Atenciosamente  
**Beatriz Garcia Costa Soares**  
Vendas

www.  
**ingalimp.**  
com.br

**INGALIMP • Av. Irati, 386 • Apucarana PR • CEP 86800-220 • 43 3423-0123**



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 96/11463-70             |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

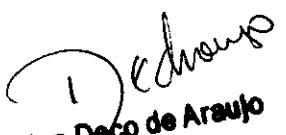
|                                    |                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 399-HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente               |
| <b>Nome destinatário:</b>          | DF COMERCIO PROD EQ LIMPEZA LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 06.698.495/0001-50                         |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 26,50                                  |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 6,50                                   |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 33,00                                  |
| <b>Identificação da operação:</b>  | DF COMERCIO PROD EQ LIMP                   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/02/2014 13:38:57 |

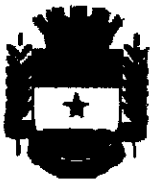
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00019605         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3Z7MGJMVcurl3HXC |

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 Doco de Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000128/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 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     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 461.335,61     | 938,54           | 460.397,07  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE TELECOMUNICACOES<br>RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2014<br>CONF FATURA NR 1402.000709747. | 938,54         | 938,54      |

Local da Entrega

Valor Líquido

938,54

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

*Jessica Daiane Angotti*  
JESSICA DAIANE ANGOTTI  
TESOUREIRA

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

cargo

*Declaro*  
Declaro

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

*Luiz Carlos Bossa*  
LUIS CARLOS BOSSA  
CRC 030692/O PR

## 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 - 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: 1402.000709747  
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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 27/02/2014

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Fevereiro 2014

Período: 11/01/2014 a 10/02/2014

Data de emissão: 15/02/2014

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.704.313 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 11/01/2014 a 10/02/2014  
Telefone Agrupador: 41 0419 959  
Telefone Agrupado: 41 0419 959  
Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/02/2014

Oi S.A.  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Regime Especial: E-04/188378/2001 Via: Única CFOP: 05307  
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

3E52.3807.AD3F.54E5.E862.C4AC.AADB.2C44

**PAGO**

DATA 25/02/14

### Fique ligado

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

Eleições para o Conselho de Usuários da Oi. Informações através do site <http://www.oi.com.br/> a partir de 18/02/2014.

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.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Circuito: 41 0419 959  
Número da Fatura: 1402.000709747  
Sequencial: 814697166 201402 32194

IPTE : 2340 0201 3200 7043 1382 CTRL: 1 3200 7043 1382

84690000009 8 38540020814 1 69716620140 3 23219400000 5



Data de Vencimento: 27/02/2014

Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9



OI S.A

Data de emissão: 15/02/2014

Insc. Estadual: ISENTO

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.208.138-34

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

Regime Especial: E-04/188378/2001 Via: Única CFOP: 05307

Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

## RESUMO DOS TRIBUTOS

| Base de Cálculo | ICMS | ICMS | ISS  |
|-----------------|------|------|------|
| Alíquota        | 0,00 | 0,00 | 5,19 |
| Valor           | 0%   | 0%   | 5%   |
|                 | 0,00 | 0,00 | 0,25 |

RESERVADO AO FISCO

5BAA.85669.7F96.9178.4005.1117.99DD.C36C

## SERVICOS OI

## SERVICOS MENSAIS

Sequência Descrição dos serviços

- 1 SUPERV PARKS SR3101\_1S\_1FE
- 2 SUPERV PARKS SR3101\_1S\_1FE

Total SERVICOS MENSAIS

Dia/Qtde

0  
30Alíquota  
5% ISS  
5% ISS

Valor (R\$)

1,02  
4,17

5,19

5,19

Total Nota Fiscal OI

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.709.748

## ITENS FINANCEIROS

Sequência Descrição dos serviços

- 3 LOC PARKS SR3101\_1S\_1FE
- 4 LOC PARKS SR3101\_1S\_1FE

Total ITENS FINANCEIROS

Data

20/12/2013

10/02/2014

Histórico

Total Documento Financeiro

Valor (R\$)

15,08

64,22

80,18

80,18

Valor a pagar

85,37

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal  
RED - Reduzida  
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
DIF - Diferenciada



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:**

846900000098 385400208141 697166201403 232194000005

**Empresa:** BRTELECOM FIXO PR

**Valor:** 938,54

**Identificação da operação:** OI S A

**Data de débito:** 25/02/2014

**Data/hora da operação:** 25/02/2014 16:17:21

**Código da operação:** 00698918

**Chave de segurança:** XF9CUEJMYKV6Q9KS

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 Dayane 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000112/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 90.000,00    | 88.319,92      | 300,00           | 88.019,92   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF SOLICITACAO DE DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 19/02/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM SOLICITACAO DE DIARIA: "COMISSAO DE SAUDE DR BATISTA NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA ENA REGIONAL DE SAUDE". | 300,00         | 300,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRAJosé Anton Doco de Araujo  
PRESIDENTELuciano Bassa  
CRC 030802/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 18 de fevereiro de 2014.

Willian Carlos de Souza, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (1) diária(s) para Cidade Curitiba, para o(s) dia (s) 019, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Comissão de Saúde, DR. Betinho na  
Assessoria Legislativa na Região de Saúde.

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Willian Carlos de Souza  
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

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

Deco Araujo

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



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

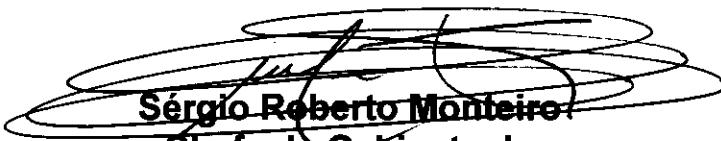
**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 19 de fevereiro de 2014, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 172/2014

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 19 de fevereiro de 2014.

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



# *Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*

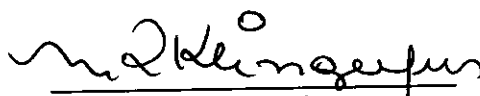
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

## **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Vereador Sr.  
**GILBERTO ROBERTO DE LIMA** esteve neste gabinete  
parlamentar no dia 19 de fevereiro de 2014 tratando de assunto de  
interesse do Município de Apucarana.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 112 12014

A  
Câmara Municipal de Apucarana

  
Dr. Batista  
Deputado Estadual



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ  
Deputado Dr. Batista  
Gabinete 206 - 2.º Andar  
CEP 80530-911 - Curitiba - PR

**RESTAURANTE ESPICH LTDA.**

(41) 3015-8770

Rua Rocha Pombo, 414 - Juvevê - CEP 80030-390  
Curitiba - Paraná

CNPJ 09.688.206/0001-20

Inscr. Est. 90446209-84

**Nota Fiscal de Venda a Consumidor**1ª VIA - USUÁRIO  
2ª VIA - CONTABILIDADE  
3ª VIA - FIXASÉRIE  
"D"

09830

Data da Emissão 19/02/14

Cliente: Guilherme Condino de Lima

Endereço:

| Quantidade | Descrição | Valor Unit. | Valor Total |
|------------|-----------|-------------|-------------|
|            | Rufecção  | 25,00       | 25,00       |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |
|            |           |             |             |

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 112 120 14Empresa Optante pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte  
Simples Nacional - Não gera direito a crédito de ICMS conforme resolução SCSN 10/2007.

TOTAL R\$

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro  
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-62 - Inscr. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4  
50 BIs. 50x3 Nota Fiscal "D" 8201 a 10700 - Aut. n.º 56029832-44 de 16.07.2013



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00018782-8 |

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 300,00                |
| <b>Identificação da operação:</b> | GILBERTO C DE LIMA        |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/02/2014 15:52:07 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00168146         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 86ZFUNAL9T2VU3UJ |

"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



**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000113/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO

Endereço

CNPJ / CPF 529.161.629-68

Fone

Cidade

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 90.000,00    | 88.019,92      | 900,00           | 87.119,92   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO REF SOLICITACAO DE 02 DIARIAS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 18 A 20/02/2014 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "ATUACAO EM PROCEDIMENTOS JUNTO AO INTERLEGIS E NOS MINISTERIOS DE EDUCACAO E SAUDE PARA ASSUNTOS DE INTERESSE |                |             |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br><br>Assinatura: _____<br>nome: <b>Jessica Daiane Angotti</b><br>cargo: <b>TESOUREIRA</b><br>Data: ____/____/____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).<br>Data: ____/____/____<br><br><br>_____<br>Ordernador da Despesa<br><b>José Ailton Deco de Araujo</b><br>PRESIDENTE | _____<br>Data: ____/____/____<br><br>_____<br>Contador<br><b>Luciane Bossa</b><br>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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada 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**

1<sup>a</sup> VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000113/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

|       |    |                   |
|-------|----|-------------------|
| Órgão | 01 | PODER LEGISLATIVO |
|-------|----|-------------------|

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.1.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

|Conta 00032

Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS

|       |       |
|-------|-------|
| Conta | 00033 |
|-------|-------|

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO

**Endereco**

CNPJ / CPF 529.161.629-68

Phone

Cidade

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00    | 88.019,92      | 900,00           | 87.119,92   |

| Item | Quant. | Especificação    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------|----------------|-------------|
|      |        | DO LEGISLATIVO". | 900,00         | 900,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

900,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

**Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos**

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

Data / /

Data / /

**assinatura :**

name :

**Jéssica Daiane Angotti**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **TESOUREIRO**

**José Aírton** - **Presidente**

**PRESIDENTE**

## Contorno Bossa

CRC 030502/O PR

**RECIBO**

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

Date     /     /

Creditor

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

Date / /



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 18 de fevereiro de 2014.

Detronio Cardoso

, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (02) diária(s) para Cidade BRASÍLIA - DF, para o(s) dia (s) 18 a 20, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Atoação em movimentos junto ao Interlegis e  
nos ministérios de Educação e Saúde para o ensino de interno do  
legislativo.

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Detronio  
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando:

De Araújo

**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Diretoria de Desenvolvimento da Rede Federal  
Coordenação Geral de Planejamento e Gestão da Rede

**Nilton Nélio Cometti**  
Coordenador Geral

Esplanada dos Ministérios  
Bloco "L" - 4º Andar - Sala 419  
CEP: 70047-900 - Brasília / DF

Telefones: (61) 2022-8642  
Celular: (61) 9136-7329  
nilton.cometti@mec.gov.br



**Ministério da Educação**  
Secretaria de Educação Superior  
CGHURS

**Sônia Regina Pereira**  
Coordenadora Geral de Hospitais Universitários  
e Residências em Saúde

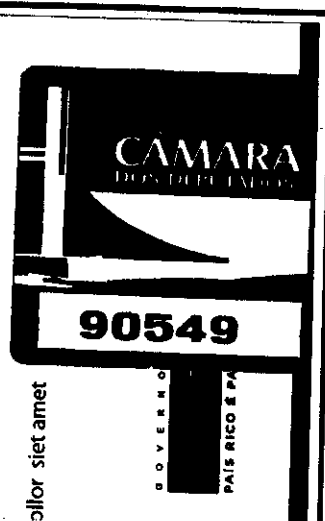
Esplanada dos Ministérios  
Edifício Sede 3º Andar Sala 301  
CEP: 70.047-900 - Brasília / DF

Fone: (61) 2022-8001  
Fax: (61) 2022-8004  
sonia.pereira@mec.gov.br

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 113 12014**

309 C





COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 113 120 14



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV.

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | PETRONIO CARDOSO |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 900,00       |
| <b>Identificação da operação:</b> | PETRONIO CARDOSO |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/02/2014 14:11:30 |

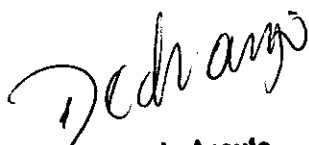
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00122225         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 41F1R02QTH888F2E |

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

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**Jéssica 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 |
| 000114/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00088

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00478 SOUZA E VALENTIM LTDA - ESQUINA DO PAO

Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 753-A CEN

CNPJ/CPF 05.916.605/0001-40

Fone 3424-5994

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 27/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 465.103,14     | 320,00           | 464.783,14  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO<br>PARA RECEPCAO DO SENADOR E<br>PRE-CANDIDATO AO GOVERNO DO PARANA<br>SENHOR ROBERTO REQUIAO PARA<br>ENCONTRO REGIONAL DO PMDB NO DIA<br>15/02/2014 COMO SEGUE: 100<br>MINI-ESFIHA, 4 KG SALGADOS<br>ASSADOS, 100 MINI SANDUICHE<br>NATURAL, 120 PAEZINHOS FRIOS, 2KG |                |             |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Liquido |
|------------------|---------------|

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

**RECIBO**

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

**Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970**

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**

**1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000114/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

**Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077**

|               |            |                             |             |
|---------------|------------|-----------------------------|-------------|
| Desdobramento | 3390394100 | FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO | Conta 00088 |
|---------------|------------|-----------------------------|-------------|

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00478 SOUZA E VALENTIM LTDA - ESQUINA DO PAO

Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 753-A CEN

CNPJ / CPF 05.916.605/0001-40

Phone 3424-5994

Cidade **APUCARANA**

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 27/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 465.103,14     | 320,00           | 464.783,14  |

| Item | Quant. | Especificação                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------|----------------|-------------|
|      |        | FATIAS HUNGARAS CONF NF NR 2937<br>SERIE "D1". | 320,00         | 320,00      |

|                  |  |
|------------------|--|
| Local da Entrega |  |
|------------------|--|

Valor líquido

320,00

Declaramos que os

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Serviços Foram Prestados  |
| <input type="checkbox"/> | Materiais Foram Entregues |
| <input type="checkbox"/> | Obra Executada            |

**Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos**

**assinatura :**

name :

Data      /      /      /     

**cargo**

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

Data    /    /   Data   /  /  

  
Ordernador da Despesa  
**José Ailton Dado de Araujo**  
**PRÉSIDENTE**

Contador

**RECIBO**

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

Data / /

Creditor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco.

|      |   |   |
|------|---|---|
| Data | / | / |
|------|---|---|





# Esquina do Pão

SOUZA E VALENTIN LTDA.

Fone (43) 3424-5994

Rua Prof. João Cândido Ferreira, 753 A - Centro - CEP 86809-140 - Apucarana - PR

INSCRIÇÃO

90290128-03

CNPJ(MF)

05.916.605/0001-40

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série "D1"

Nº 2937

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

Data, 19 de Junho de 2014

Ilmo. Sr.

End.:

Cidade:

| QUANT.                                                               | DISTRIBUIÇÃO DAS MERCADORIAS | UNIT. | TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------|
| 100                                                                  | min es feis                  |       | 40,00  |
| 4kg                                                                  | Salgado cozido               |       | 80,00  |
| 100                                                                  | min Sand. nat. coz           |       | 100,00 |
| 120                                                                  | presilha frito               |       | 48,00  |
| 2kg                                                                  | fatias de queijo             |       | 44,00  |
| Encontro Regional do P.M.D.B. no dia 15 de Junho com presença penada |                              |       |        |
| Requisito:                                                           |                              |       |        |

AGRADECENDO A PREFERÊNCIA  
NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL RS

520,00

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - P.  
Inscr. 63804886-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 5 Tls. 2.751 e 3.000x3 - Aut. 55715172-55 - 24/4/2014

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

# Requião confirma presença em encontro do PMDB

O senador e pré-candidato ao governo do Estado do Paraná, R. confirmou presença em encontro regional do PMDB em Apucarana no sábado (15) da próxima semana.



O encontro do partido no município é organizado pela vereadora e presidente do diretório local do PMDB, Telma Reis, e pelo ex-prefeito e suplente de deputado estadual Valter Apécido Pegorer.

A reunião está agendada para acontecer na Câmara Municipal, às 14 horas. O objetivo é começar a discussão visando definir a posição do partido na próxima eleição ao governo do Paraná.

O encontro promete debates polêmicos, pois uma ala da sigla já manifestou a intenção de apoiar a reeleição de Beto Richa (PSDB). Mas o senador Requião e sua ala não têm poupado críticas ao governador Beto Richa através das redes sociais Twitter.

---

10-02-14



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 355-7/20699-7           |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 001-BANCO DO BRASIL S/A      |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente |
| <b>Nome destinatário:</b>          | SOUZA E VALENTIN LTDA        |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 05.916.605/0001-40           |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 320,00                   |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 6,50                     |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 326,50                   |
| <b>Identificação da operação:</b>  | ESQUINA DO PAO               |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 19/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/02/2014 15:09:43 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00028127         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 6M5CZQXZ7SQYYN83 |

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 Angelo**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000115/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA

Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA

CNPJ/CPF 003.666.739-04

Fone 9117-5402

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/02/14

Vencimento

26/02/14

Valor Orçado

90.000,00

Saldo Anterior

87.119,92

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

86.519,92

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NOS DIAS 20 E 21/02/2014 CONFORME DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM SOLICITACAO DE DIARIA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E PROVOPAR" | 600,00         | 600,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

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

**José Ailton Doco de Araújo**  
PRESIDENTE**Luciane Bossa**  
Contador  
CRC 030602/O PR**RECIBO**

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

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

Credor

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 19 de FEVEREIRO de 2014.

Vladimir José da Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (02) diária(s) para Cidade  Curitiba , para o(s) dia (s) 20 e 21, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Assembleia Legislativa, Paroquias

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando:

Declaro  
José Aírton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



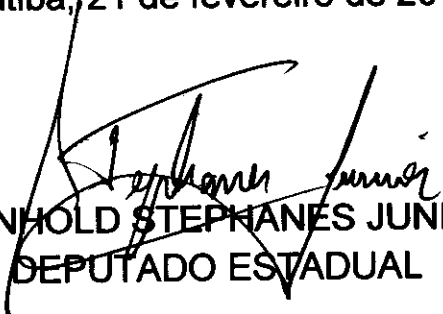
*Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*  
*Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury*

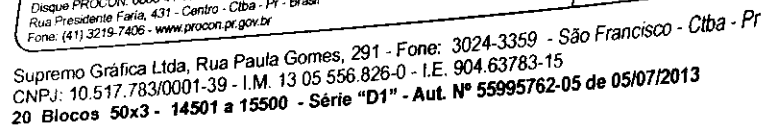
**DECLARAÇÃO**

Declaramos que o Senhor **VLADIMIR JOSÉ DA SILVA**, vereador do Município de Apucarana/PR, compareceu ao meu Gabinete na data de 20 e 21 de fevereiro de 2014, para tratar de assuntos relativos ao Município.

Curitiba, 21 de fevereiro de 2014.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 115 2014

  
REINHOLD STEPHANES JUNIOR  
DEPUTADO ESTADUAL





**PROVOPAR**  
Estadual

Curitiba, 20 de fevereiro de 2014

Declaro para os devidos fins que o servidor Vladimir José  
esteve em visita a sede do PROVOPAR Estadual, a rua  
Fontes, 135, no bairro de São Francisco, no dia 20 de fevereiro  
ano, com o intuito de discutir a possibilidade de  
discutir a possibilidade de  
de Apucarana.

Sem mais a declarar.

Atenciosamente,

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 115/2014

Depa





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00028542-0 |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 600,00             |
| <b>Identificação da operação:</b> | VLADIMIR J SILVA       |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 19/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/02/2014 15:25:42 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00171124         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3QU3V1Z0P3NYN7H4 |

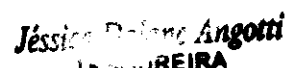
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalane Angotti  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000116/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58

CNPJ / CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 90.000,00    | 86.519,92      | 70,00            | 86.449,92   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 19/02/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO: "COMISSAO DE SAUDE DO CONSELHO DR BATISTA E REGIONAL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA". | 70,00          | 70,00       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

70,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Agostini  
TRESOREIRA

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

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTELuciane Bessa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

### AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 20 de fevereiro de 2014.

Gilberto Carlos de Lima, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 19/02, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Comissão de Assuntos de Curitiba DA Base e Regras  
do Município de Curitiba

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

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

Atenciosamente.

Gilberto Carlos de Lima  
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: Declaro.

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

VHFZP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
R0D BR-277 CURITIBA POITA GROSSA, S/N KM107  
CEP:83608-000 TIMBOTUA CAMPO LARGO-PR

CNPJ:10.521.978/0002-33

IE:90652426-02

19/02/2014 13:26:07 CCF:004157

COD:604391

CNPJ/CPF consumidor:78299815000100

**CUPOM FISCAL**

ITEM: CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)

13 ETANO 35,0181X1,898 ET 70,00

TOTAL R\$ 70,00

Dinheiro 70,00

Cliente: 000049-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ: 78.299.815/0001-00/IE: ISENTO

Endereco: RUA LAPA, SN-CENTRO CIVICO

Cidade: Apucarana-CEP: 86800000-PR

Nro. NF: 000000/IF: 01/Bicos: 5

VDN /Usu.: 008/Frent.: /Veic.:

Placa: AVK0091/Km: /Media: 0,00/Frota:

Vcto.: /Reg.: /Mot.:

GALBB2UL ECR0CH0Y KDT<HKOC GAP821SC 9AP07EDUSD

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0002

0000000000IYYPYORU 19/02/2014 13:26:08

FAB:BE091310100011295229

BR



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0

**Conta destino:** 0379 / 001 / 00018782-8

**Nome destinatário:** GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

**Valor:** R\$ 70,00

**Identificação da operação:** GILBERTO C DE LIMA

**Data de débito:** 20/02/2014

**Data/hora da operação:** 20/02/2014 16:45:37

**Código da operação:** 00335894

**Chave de segurança:** GM8X6G5Q5UYYKYZ7

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000117/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/02/14

Vencimento

26/02/14

Valor Orçado

90.000,00

Saldo Anterior

86.449,92

Valor do Empenho

300,00

Saldo Atual

86.149,92

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 24/02/2014 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "RECURSO DE REVISTA CONTA 2012". | 300,00         | 300,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

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 Daiane Angoni**  
TESOUREIRA

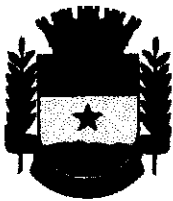
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Jose Antonio Daco de Araujo**  
PRESIDENTE**Luciano Grossi**  
CRC 030602/O PR

## RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 21 de Fevereiro de 2014.

Julio Cesar Ravazzi Vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (01) diária(s) para Cidade Curitiba, para o(s) dia (s) 24/02/14, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Recurso Revista contra 2012-

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

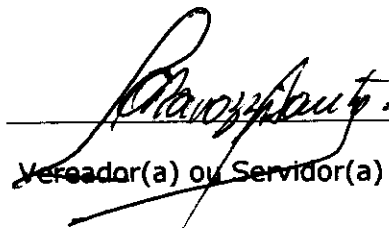
☐ CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

☐ EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☐ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

  
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

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

  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

Agradecemos a Preferência

BURBELLO Artes Gráficas Ltda. - Rua Ver. Angelo Burbello, 2275 - CNPJ 72.488.012/0001-89 - Ins. Est.: 101.94591-08  
Tel/Fax: (41) 3348-1203 - Curitiba - PR - (16 BLS. 50X3 SÉRIE "D-1" DE 006.601 À 007.400 - AIDF 55824472-70 de 21/05/2013)





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 21/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 21/02/2014 16:03:14 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00225985         |
| <b>Chave de segurança:</b> | Z0LR6WV71AJERV1X |

"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 Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000118/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00097

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00497 GVT - GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA

Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2o

CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24

Fone 103.25

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 800.000,00   | 464.783,14     | 590,17           | 464.192,97  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                           | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE TELECOMUNICACOES<br>RELATIVA AO MES DE<br>FEVEREIRO/2014CONF FATURA NR<br>017327612-0. | 590,17         | 590,17      |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 590,17        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura:<br>nome: <b>Jéssica Dajane Angotti</b><br>cargos: <b>TESOUREIRA</b><br>Data: ____/____/____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(a).<br>Data: ____/____/____<br><br><b>José Ailton Deco de Araujo</b><br>Ordenador de Despesa | Data: ____/____/____<br><br><b>Luciane Bossa</b><br>CRC 000020 PR<br>Controlador |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

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

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



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

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO  
TELEFONIA E BANDA LARGA

103 25

CENTRAL DE ATENDIMENTO  
TV POR ASSINATURA

106 25

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

|                                                |                                    |                               |                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
|                                                |                                    |                               |                                  |
| Código do cliente<br><b>9999 8554 6648</b>     | DV: 6                              | Data de emissão<br>09/02/2014 | Estado de instalação<br>Paraná   |
| Nº do Telefone<br><b>4330472600</b>            | Tipo de cliente<br>Não residencial |                               | Número da fatura<br>0173276122-0 |
| Período de apuração<br>09/01/2014 a 08/02/2014 |                                    |                               |                                  |

**RESUMO**  
**PRESTADORA GVT**  
**Plano Construído / Serviços Mensais**  
Internet  
Turbonet Power 100 Mega  
Telefone  
Plano Economix Flex 800  
**Total**

**VALOR (R\$)**

534,90

55,27

**590,17**

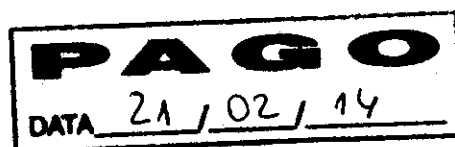
**TOTAL GERAL A PAGAR**

**590,17**

### Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação      Dezembro      Janeiro      Fevereiro



\*O pagamento desta fatura não implica dívidas pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.

\*Os códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância são: 12, 14, 15, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento: Anatel: 1571 (Usuário Geral), 1532 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br)

\*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

|                                                      |                                                                    |                                         |                                                 |                                      |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Cliente<br><b>APUCARANA CAMARA MUNICIPAL</b> |                                                                    |                                         | Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial. |                                      |
| Código do cliente<br><b>9999 8554 6648</b>           | Código para Cadastro de Débito Automático<br><b>999985546648-6</b> | Número da Fatura<br><b>0173276122-0</b> | Data de Vencimento<br><b>28/02/2014</b>         | Valor a Pagar (R\$)<br><b>590,17</b> |



84620000005 3 90170082099 5 99855466480 0 17327612299 6





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:**

846200000053 901700820995 998554664800 173276122996

**Empresa:** GVT GLOBAL VILAGE TE

**Valor:** 590,17

**Identificação da operação:** GVT

**Data de débito:** 21/02/2014

**Data/hora da operação:** 21/02/2014 09:08:56

**Código da operação:** 00557138

**Chave de segurança:** P5HRYE8UQ3ALMXPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

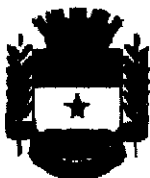
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daniele 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000119/2014       | 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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN

Conta 00043

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00658 D. PIRES DA SILVA VIDRACARIA-CASA DA MOLDURA E VID

Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 706 CENTRO -

CNPJ/CPF 01.541.729/0001-38

Fone 3422-1122

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 300.000,00   | 289.289,61     | 91,00            | 289.198,61  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF CONFECCAO DE 07 MOLDURAS PARA<br>HOMENAGEM CONF NF NR 5944 SERIE<br>"D1". | 91,00          | 91,00       |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 91,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                          |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura:<br>nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u><br>Data: <u>26/02/14</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(a).<br>Data: <u>26/02/14</u><br><br><u>José Antonio De Souza</u><br>PRESIDENTE | Data: <u>26/02/14</u><br><br><u>Luciano Bossa</u><br>CRC 036020 PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

## RECIBO

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

Data: 26/02/14 CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
Data: 26/02/14





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 91,00                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | D PIRES DA SILVA VIDRAC        |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 24/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 24/02/2014 16:29:31 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00297849         |
| <b>Chave de segurança:</b> | GWPJ3UXU55GU5TTG |

"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 Daine Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000120/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00083

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA

Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA

CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40

Fone 3422-7979

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 800.000,00   | 464.192,97     | 560,00           | 463.632,97  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF A MANUTENCAO TELEFONICA E A<br>LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA DO<br>MES DE FEVEREIRO/2014 CONF NF NR<br>201400000000158. | 560,00         | 560,00      |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
|                  | 560,00        |

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

**RECIBO**

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

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

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





## 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000121/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390399500 MANUTENCAO CONSERVACAO DE EQUIPAMENTOS Conta 00108

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA

Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA

CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40

Fone 3422-7979

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 800.000,00   | 463.632,97     | 365,00           | 463.267,97  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                       | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF AO CONserto DO APARELHO<br>NOBREAK (CENTRAL TELEFONICA) E A<br>INSTALACAO DE RAMAL TELEFONICO<br>CONF NF NR 201400000000158. | 365,00         | 365,00      |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 365,00        |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(a).<br>Data ____/____/____<br><br>José Ailton Dado de Araújo<br>Presidente | Data ____/____/____<br><br>Luciana Bossa<br>CRC 030502/O-83 Contador |
| Assinatura:<br>nome: Jéssica Daiane Angotti<br>Data ____/____/____ cargo: TESOUREIRA                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                      |

## RECIBO

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                           |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
|  <p><b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b><br/> RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13<br/> CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA<br/> Município: Apucarana - PR</p> |  | Número da NFS-e<br><b>201400000000158</b> |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    | Data do Serviço<br><b>21/02/2014</b>      | Código Verificador<br><b>b81acfa3</b> |
| CNPJ / CPF<br>82.442.518/0001-40                                                                                                                                                                                                                                        | Inscrição Estadual<br>9016072149                                                   | Inscrição Municipal<br>1857               |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                 |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b><br/> Secretaria Municipal da Fazenda<br/> Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a></p> | Dt. de Emissão<br>21/02/2014 | Natureza da Operação<br>Tributação no município | Tributado no Município<br>Apucarana/PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|

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

|                              |                     |                              |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social<br>***** | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                      | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE FEVEREIRO.....360,00 | 925,00      | 2,7900 | 25,81         | Não    |
| A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....200,00                  |             |        |               |        |
| AO CONCERTO DO APARELHO NOBREAK.....340,00                  |             |        |               |        |
| A INSTALAÇÃO DE RAMAL .....25,00                            |             |        |               |        |

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Código do Serviço<br>14.02 - Assistência técnica. |
|---------------------------------------------------|

|                              |                             |                            |                   |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------|
| Total de Impostos Municipais | Total de Impostos Estaduais | Total de Impostos Federais | Total de Impostos |
| 25,81                        | 0,00                        | 0,00                       | 25,81             |

|                            |                        |                           |                       |                      |                         |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 925,00                     | 25,81                  | 0,00                      | 0,00                  | 25,81                | 0,00                    |

|        |        |
|--------|--------|
| 925,00 | 925,00 |
|--------|--------|

|                                                                   |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br><b>Simplex Nacional - Regime Geral.</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 21/02/2014 às 15:40:35.  
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000158b81acfa382442518000140

|                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>_____<br>Data | 201400000000158<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>21/02/2014<br>NFS-e<br>b81acfa3 | Número de Controle do Município |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 21/02/2014 às 15:40:35.  
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                 |                                  |                           |                      |                                         | Vencimento<br><b>26/02/2014</b>                  |  |
| Cedente<br><b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA</b>                                                                                     |                                  |                           |                      |                                         | Agência / Código Cedente<br><b>0723.14.22725</b> |  |
| Data Documento<br><b>21/02/2014</b>                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>125/14</b> | Espécie Doc.<br><b>DI</b> | Acóite<br><b>NÃO</b> | Data Processamento<br><b>21/02/2014</b> | Nosso Número<br><b>14/200136-8</b>               |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                  | Quantidade Moeda          | Valor Moeda          |                                         | (-) Valor do documento<br><b>925,00</b>          |  |
| Instruções<br>- PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.<br>APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M.                          |                                  |                           |                      |                                         | (-) Desconto/Abatimento                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (C) Outras deduções                              |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | Mora/Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Outros Acréscimos                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+) Valor Cobrado                                |  |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b><br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b><br><b>APUCARANA PR 86800-970</b> |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                      |                                  |                           |                      |                                         | Código de Baixa:                                 |  |

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

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11428 00136.807237 14227.250066 1 59860000092500

|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                 |                                  |                           |                      |                                         | Vencimento<br><b>26/02/2014</b>                  |  |
| Cedente<br><b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA</b>                                                                                     |                                  |                           |                      |                                         | Agência / Código Cedente<br><b>0723.14.22725</b> |  |
| Data Documento<br><b>21/02/2014</b>                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>125/14</b> | Espécie Doc.<br><b>DI</b> | Acóite<br><b>NÃO</b> | Data Processamento<br><b>21/02/2014</b> | Nosso Número<br><b>14/200136-8</b>               |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                  | Quantidade Moeda          | Valor Moeda          |                                         | (-) Valor do documento<br><b>925,00</b>          |  |
| Instruções<br>- PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.<br>APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M.                          |                                  |                           |                      |                                         | (-) Desconto/Abatimento                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (C) Outras deduções                              |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | Mora/Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Outros Acréscimos                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+) Valor Cobrado                                |  |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b><br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b><br><b>APUCARANA PR 86800-970</b> |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                      |                                  |                           |                      |                                         | Código de Baixa:                                 |  |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

74893.11428 00136.807237 14227.250066 1 59860000092500

**Data do vencimento:** 26/02/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 925,00**Identificação da operação:** R E COM E MANUT DE EQUIP**Data de débito:** 24/02/2014**Data/hora da operação:** 24/02/2014 16:15:12**Código da operação:** 00217229**Chave de segurança:** 888LX10NN7CR54ZA

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 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

000122/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA

Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA

CNPJ/CPF 003.666.739-04

Fone 9117-5402

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/02/14

Vencimento

26/02/14

Valor Orçado

90.000,00

Saldo Anterior

86.149,92

Valor do Empenho

100,00

Saldo Atual

86.049,92

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMAREF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 20 E 21/02/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E PROVOPAR". | 100,00         | 100,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

100,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome: **Jéssica Daiane Angotti**

RECEBIDA

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

**Jose Antonio Doco de Araujo**  
PRESIDENTEContador  
**Luciane Bossa**  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

BOSSATO GRANDE R. PURUNA COM. COMBUSTIVEIS LTDA  
R.D. BR277, S/N KM157, DISTRITO-SAO LUIS DO PURUNA  
FONE: (41) 3851-1000 - BALSA NOVA - PARANA  
CNPJ: 50.780.980/0001-60  
TE: 303.647.17-59  
20/02/2014 16:58:25V CCF: 114798 CDD: 125605

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO       | QTD | UN | VL UNIT (R\$) | ST | VL ITEM (R\$) |
|------|--------|-----------------|-----|----|---------------|----|---------------|
| 001  | 3      | 35,727L X 2,799 |     |    |               |    |               |
|      |        | acrescimo       |     |    | +0,01         |    |               |
|      |        | TOTAL R\$       |     |    |               |    | 100,00        |
|      |        | Dinheiro        |     |    |               |    | 100,00        |

T: 10 Bomba 8 Bico 15 ET 861153,3 EF 861159,03  
Name:  
CSC/CPF:  
RJA:  
CIDADE:  
BAIRRO:  
Placa:  
Matri:

J.E:  
CEP:  
Orig:  
Km:  
Km/l: 0,0  
Motorista:

Aplicativo: MD-5: 88aed9cde6c83833a921cf3fe60887ca

D3VJUEOB 09101790 D3F4GNRQ C9R0J90B 10T6E491A0PU  
BEMATECH MP-2100 IH FI ECF-IF  
VERSAD: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001  
Q3000000REYPYU1QTU 20/02/2014 16:58:01V  
FAB: BE050769210005008987

BR



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 21 de SEVERCIRO de 2014.

Cláudio José da Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 20/21, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Assessoria Legislativa e Protocolo

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

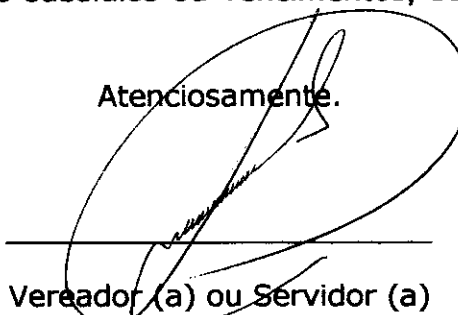
( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

  
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

  
**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00028542-0 |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 100,00             |
| <b>Identificação da operação:</b> | VLADIMIR J DA SILVA    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 24/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 24/02/2014 16:35:36 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00297987         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4QC2N9RESSNZ8T55 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daliane Angotti**  
TESOUREIRA



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000123/2014       | 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 00669 MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA.

Endereço PRACA RUI BARBOSA 50 CENTRO

CNPJ/CPF 84.977.602/0001-93

Fone 3422-3005

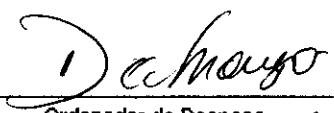
Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 30.000,00    | 29.847,56      | 2.352,59         | 27.494,97   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF 02 PASSAGENS CONF SEGUE: IDA<br>DIA 18/02/2014 VOO AD 4416/AD 4054<br>BILHETE 5191/556268 TRAJETO<br>LONDRINA/CAMPINHAS/BRASILIA PELA<br>COMPANHIA AD/AZUL LINHAS AEREAS<br>BRASILEIRAS E VOLTA DIA 20/02/2014<br>VOO G3 1417/G3 1142 BILHETE 6303<br>606913 TRAJETO<br>BRASILIA/CONGONHAS/LONDRINA PELA |                |             |

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

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

**RECIBO**

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

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

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



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000123/2014       | 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 00669 MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA.

Endereço PRACA RUI BARBOSA 50 CENTRO

CNPJ/CPF 84.977.602/0001-93

Fone 3422-3005

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 30.000,00    | 29.847,56      | 2.352,59         | 27.494,97   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
|      |        | COMPANHIA GOL LINHAS AEREAS PARA<br>SERVIDOR PETRONIO CARDOSO CONF NF<br>NR 320 ANEXA. | 2352,59        | 2.352,59    |

Local da Entrega

Valor Líquido

2.352,59

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

## RECIBO

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

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

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

**Jessica - Câmara Municipal de Apucarana**

---

**De:** Sara [sara@vmmtur.com.br]  
**Enviado em:** sexta-feira, 21 de fevereiro de 2014 17:06  
**Para:** Jessica - Câmara Municipal de Apucarana  
**Assunto:** FATURA 320 - CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
**Anexos:** FATURA 320 - CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA.pdf; bilhete Petronio Cardoso LOC UK27TX.pdf

Jéssica.

Segue em anexo, FATURA 320 - CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA e bilhete de Petronio Cardoso LOC UK27TX, por favor conferir e confirmar o recebimento desse e-mail.

\* Após pagamento, por gentileza enviar e-mail com cópia do comprovante, constando o nº da fatura.

Faturas: depositar ou transferir para a conta:

Agência/Conta:

**BANCO DO BRASIL**

**Agência 03557**

**C/C 8520-0**

**Maistrovicz Câmbio e Turismo Ltda**

Obrigada.

Atenciosamente.



**MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA**

Praça Rui Barbosa, 50 - Centro  
Cep: 86800-700 - Apucarana - PR  
Tel/Fax : +55 (43) 3422-3005  
Site: www.vmmtur.com.br  
CNPJ : 84.977.602/0001-93  
Ministério do Turismo: 180191611000017

| Nº FATURA | EMISSÃO    | FATURA       |             | VENCIMENTO |
|-----------|------------|--------------|-------------|------------|
|           |            | VALOR        | Nº DE ORDEM |            |
| 320       | 21/02/2014 | R\$ 2.352,59 | 320         | 05/03/2014 |

PARA USO DA  
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

ASSINATURA DO EMITENTE

PRAÇA PGTO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 03557 - C/C 8520-0 - APUCARANA - PR

SACADO: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

COD.: CMA

C.CUSTO:

ENDEREÇO: CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, N° 25/A ?

CEP: 86800 235

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: APUCARANA

UF: PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00 INSC. EST.: ISENTA

TEL: (43) 3420 70 00

VALOR POR  
EXTENSO

(dois mil trezentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e nove centavos.)

Reconhecemos a exatidão desta Fatura de Prestação de Serviços, na importância acima, que pagaremos à MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA, ou à sua ordem, na praça e vencimento indicados.

DATA DO ACEITE

ASSINATURA DO SACADO

| EMISSÃO/REF          | HISTÓRICO / DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                         | CONTA                  | VALOR (R\$)  |
|----------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| 18/02/2014<br>V.2030 | AD/AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS                          | TARIFA                 | 939,91+      |
|                      | 5191 556268/Loc. TYJ45T - Emissor: JADER                   | TAXA                   | 16,95+       |
|                      | CARDOSO/PETRONIO                                           | TX-DU                  | 93,99+       |
|                      | LDB/VCP AD 4416 18/02/14 18:11 19:33                       | SUB-TOTAL              | 1.050,85=    |
|                      | VCP/BSB AD 4054 18/02/14 22:36 00:17                       |                        |              |
| 20/02/2014<br>V.2042 | ENVIAR BOLETO NO EMAIL DO CADASTRO PARA VENCIMENTO 10 DIAS |                        |              |
|                      | APOS EMISSÃO                                               |                        |              |
|                      | G3/GOL LINHAS AÉREAS                                       | TARIFA                 | 1.162,90+    |
|                      | 6303 606913/Loc. UK27TX - Emissor: GISELE                  | TAXA                   | 22,55+       |
|                      | CARDOSO/PETRONIO                                           | TX-DU                  | 116,29+      |
|                      | BSB/CGH G3 1417 20/02/14 16:01 17:31                       | SUB-TOTAL              | 1.301,74=    |
|                      | CGH/LDB G3 1142 20/02/14 20:16 21:30                       |                        |              |
| RESUMO :             |                                                            | TOTAL DA FATURA Nº 320 | R\$ 2.352,59 |
| TARIFA               |                                                            |                        | 2.102,81+    |
| TAXA                 |                                                            |                        | 39,50+       |
| TX-DU                |                                                            |                        | 210,28+      |
| Total                |                                                            |                        | 2.352,59=    |



## Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

PETRONIO CARDOSO

LOC (Localizador da reserva)

TYJ45T

| Voo     | Classe | Origem                                  | Destino                                           | Data       | Saída/Chegada |
|---------|--------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|---------------|
| AD 4416 | BF     | LDB - Londrina<br>Governador José Richa | CPQ - Campinas<br>Viracopos                       | 18/02/2014 | 18:11/19:33   |
| AD 4054 | BF     | CPQ - Campinas<br>Viracopos             | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino Kubitschek | 18/02/2014 | 22:36/00:17   |

Valor Tarifas

R\$ 939,91

Taxa de embarque

R\$ 16,95

**Total**

**R\$ 956,86**

### COMPROVANTE - REMUNERAÇÃO DO AGENTE DE VIAGEM

Data de emissão

18/02/2014 - 16:42

Nome do Passageiro

PETRONIO CARDOSO

Faixa Etária

ADT

LOC (Localizador da reserva)

TYJ45T

**RAV**

**R\$ 93,99**

Data de emissão

18/02/2014 - 16:42

LOC (Localizador da reserva)

TYJ45T

Formas de Pagamento

À vista

**Valor Total**

**R\$ 1.050,85**

### 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: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os vôos, datas e



## Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **PETRONIO CARDOSO**  
LOC (Localizador da reserva) **UK27TX**

| Voo     | Classe | Origem                                            | Destino                                 | Data       | Saída/Chegada |
|---------|--------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|---------------|
| G3 1417 | Y      | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino Kubitschek | SAO - São Paulo<br>Congonhas            | 20/02/2014 | 16:01/17:31   |
| G3 1142 | Y      | SAO - São Paulo<br>Congonhas                      | LDB - Londrina<br>Governador José Richa | 20/02/2014 | 20:16/21:30   |

Valor Tarifas **R\$ 1.162,90**  
Taxa de embarque **R\$ 22,55**  
**Total R\$ 1.185,45**

### COMPROVANTE - REMUNERAÇÃO DO AGENTE DE VIAGEM

Data de emissão 20/02/2014 - 13:02  
Nome do Passageiro PETRONIO CARDOSO  
Faixa Etária ADT  
LOC (Localizador da reserva) UK27TX  
**RAV R\$ 116,29**

Data de emissão 20/02/2014 - 13:02  
LOC (Localizador da reserva) UK27TX  
Formas de Pagamento À vista  
**Valor Total R\$ 1.301,74**

tr>

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

**MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA**

Praça Rui Barbosa, 50 - Centro

Cep: 86800-700 - Apucarana - PR

Tel/Fax : +55 (43) 3422-3005

Site: www.vmmtur.com.br

CNPJ : 84.977.602/0001-93

Ministério do Turismo: 180191611000017

**RECIBO****Nº 8220**

Recebemos de CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (CNPJ 78.299.815/0001-00) a quantia supra de R\$ 2.352,59 (dois mil trezentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e nove centavos.) referente ao(s) serviço(s) abaixo descrito(s).

Ref. Liquidação - FT-320

| EMIÇÃO/REF           | HISTÓRICO / DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                               | CONTA                   | VALOR (R\$)                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 18/02/2014<br>v.2030 | AD/AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS<br>5191 556268/Loc. TYJ45T - Emissor : JADER<br>CARDOSO/PETRONIO<br>LDB/VCP AD 4416 18/02/14 18:11 19:33<br>VCP/BSB AD 4054 18/02/14 22:36 00:17<br>ENVIAR BOLETO NO EMAIL DO CADASTRO PARA VENCIMENTO 10 DIAS<br>APOS EMISSÃO | TARIFA<br>TAXA<br>TX-DU | 939,91+<br>16,95+<br>93,99+    |
| 20/02/2014<br>v.2042 | G3/GOL LINHAS AÉREAS<br>6303 606913/Loc. UK27TX - Emissor : GISELE<br>CARDOSO/PETRONIO<br>BSB/CGH G3 1417 20/02/14 16:01 17:31<br>CGH/LDB G3 1142 20/02/14 20:16 21:30                                                                                           | TARIFA<br>TAXA<br>TX-DU | 1.162,90+<br>22,55+<br>116,29+ |

Data de emissão : 25/02/2014

**TOTAL DO RECIBO Nº 8220****R\$ 2.352,59**

---

**MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTDA**





2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 355-7/8520-0            |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 001-BANCO DO BRASIL S/A          |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente     |
| <b>Nome destinatário:</b>          | MAISTROVICZ CAMBIO E TURISMO LTD |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 84.977.602/0001-93               |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 2.352,59                     |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 6,50                         |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 2.359,09                     |
| <b>Identificação da operação:</b>  | MAISTROVICZ CAMBIO E TUR         |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 25/02/2014 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 25/02/2014 |

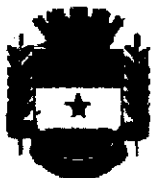
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00029277         |
| <b>Chave de segurança:</b> | G8522NU9UHE902PX |

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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000124/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00    | 86.049,92      | 67,65            | 85.982,27   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA DESTINADO A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 24/02/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO:"RECURSO DE REVISTA CONTA 2012". | 67,65          | 67,65       |

Local da Entrega

Valor Líquido

67,65

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

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 25 de Setembro de 2014.

Julio Cesar Romão Santos, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 24/02, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Decurso de verbas - conta 2012

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

☐ CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

☐ EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☐ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Julio Cesar Romão Santos  
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

Decurso  
José Aírton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
RUA GAL MARIO TOURINHO, 2350 - BIGORRILHO  
CEP:80740-000 CURITIBA-PR FONE:(41) 3013-6075  
CNPJ:78.170.453/0001-53  
IE:101.45050-39  
24/02/2014 14:40:34 CCF:088622 CDD:130854  
CNPJ/CPF consumidor:  
NOME:CAMARA MUN DE APUCARANA  
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM      | CODIGO               | DESCRICAO      | QTD     | UN | VL UNIT (R\$) | ST | VL    | ITEM (R\$) |
|-----------|----------------------|----------------|---------|----|---------------|----|-------|------------|
| 1         | 00000000000000000000 | GASOLINA COMUM | 22,641L | X2 | 968 F1        |    | 67,65 | 67,65      |
| TOTAL R\$ |                      |                |         |    |               |    | 67,65 | 67,65      |

Dinheiro

MD-5: 8a08146eb3df838481c930736707c45a

PL:AWK0091 KM:99653

\*\*\*\* OBRIGADO E VOLTE SEMPRE \*\*\*\*

Tributos Aprox. R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

BPMONROMJ STU9RC10 NC15G11J AJ0FF9KI JHP4F9TJ13N0

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:004 LJ:0001

00000000EITWPOTOU 24/02/2014 14:40:39

FAB:BE091010100011219155

BR



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 67,65                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | JULIO C RAVAZZI SANTOS     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 25/02/2014          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 25/02/2014 15:16:59 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00172671         |
| <b>Chave de segurança:</b> | P57SGJF10MR36GU1 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000125/2014       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.

Endereço RUA PONTA GROSSA 95

CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42

Fone 3423-7077

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 26/02/14 | 26/02/14   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 800.000,00   | 463.267,97     | 1.225,50         | 462.042,47  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FORNECIMENTO DE 570 VALES<br>TRANSPORTES AO CUSTO DE R\$ 2,15<br>PARA SERVIDORES DESTA LEGISLATIVO<br>CONF DOCUMENTO NR 22107. | 1225,50        | 1.225,50    |

Local da Entrega

Valor Líquido

1.225,50

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Jessica Dariane Angotti*  
JESSICA DARIANE ANGOTTI  
TÉCNICA DE CONTABILIDADE

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

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

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

*Dechouzo*  
\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

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

*Luciane Bossa*  
\_\_\_\_\_  
Verificador  
LUCIANE BOSSA  
CRC 030602/O PR

## RECIBO

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

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



**VIACAO APUCARANA LTDA**  
RUA PONTA GROSSA, 95  
CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA  
Município: Apucarana - PR

**CNPJ / CPF** 75.739.797/0001-42  
**Inscrição Estadual** 6360268240  
**Inscrição Municipal** 2358



Número da NFS-e  
**201400000000792**

**Data do Serviço** 26/02/2014  
**Código Verificador** ca12deea



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43 ) 34224000 - <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Dt. de Emissão**

26/02/2014

**Natureza da Operação**

Tributação no município

**Tributado no Município**

Apucarana/PR

Nome / Razão Social

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço

PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0

Cidade

Apucarana

UF

PR

Fone

\*\*\*\*\*

CEP

86800-235

Bairro

SEDE - CENTRO

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

Inscrição Municipal

12602

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Apucarana/PR

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

570 credits

1.225,50

2,5000

30,64

Não

Código do Serviço

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

Total de Impostos Municipais

30,64

Total de Impostos Estaduais

0,00

Total de Impostos Federais

0,00

Total de Impostos

30,64

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.225,50

Valor do ISSQN Próprio

30,64

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

30,64

Valor Dedução/Descontos

0,00

1.225,50

1.225,50

Informações Adicionais



Consulta realizada em 26/02/2014 às 08:22:47.

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



201400000000792ca12deea75739797000142

Recabi(emos) de

VIACAO APUCARANA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

201400000000792

Número da NFS-e

Competência

26/02/2014

NFS-e

ca12deea

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/02/2014 às 08:22:47.

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



## Recibo do Sacado

|                                                                  |            |           |                                                   |                                         |
|------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b> |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> | Vencimento<br><b>25/02/2014</b>         |
| Sacado<br><b>Camara Municipal de Apucarana</b>                   |            |           | Número do Documento<br><b>22107</b>               | Nosso Número<br><b>25/00000022107-9</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                            | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>1.225,50</b>         | (-) Desconto                            |
| Demonstrativo:                                                   |            |           | (+) Outros Acréscimos                             | (=) Valor Cobrado                       |
|                                                                  |            |           |                                                   |                                         |

Autenticação Mecânica

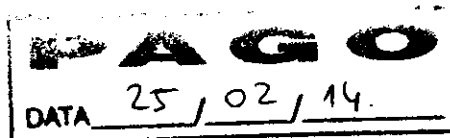
Corte Aqui

**237-2** | 23793.50925 50000.002217 07014.710003 8 59850000122550

|                                                                                                                                             |                                     |                           |                       |                                         |                                         |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>                                                            |                                     |                           |                       |                                         |                                         | Vencimento<br><b>25/02/2014</b>                   |
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>                                                                            |                                     |                           |                       |                                         |                                         | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> |
| Data Documento<br><b>25/02/2014</b>                                                                                                         | Número do Documento<br><b>22107</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b>    | Data Processamento<br><b>25/02/2014</b> | Nosso Número<br><b>25/00000022107-9</b> |                                                   |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>                                                                                                                 | CIP<br><b>000</b>                   | Carteira<br><b>25</b>     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | (x) Valor<br><b>1.225,50</b>            |                                                   |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente)<br><b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>                                   |                                     |                           |                       |                                         | (-) Desconto                            |                                                   |
| Formas de pagamento:                                                                                                                        |                                     |                           |                       |                                         | (+) Mora/Multa                          |                                                   |
| 1-Internet Banking: Coforme orientação da sua agência Bancária.                                                                             |                                     |                           |                       |                                         | (+) Outros Acréscimos                   |                                                   |
| 2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.                                                                                                |                                     |                           |                       |                                         | (=) Valor Cobrado                       |                                                   |
| 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.                                                                                     |                                     |                           |                       |                                         |                                         |                                                   |
| Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b><br><b>Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235</b><br>Sacador/Avalista |                                     |                           |                       |                                         |                                         |                                                   |
| CNPJ: 78.299.815/0001-00                                                                                                                    |                                     |                           |                       |                                         |                                         |                                                   |
| Ficha de Compensação                                                                                                                        |                                     |                           |                       |                                         |                                         |                                                   |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui





**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA****RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MARÇO/2014****VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA****Pedido 01**

| <b>Nº</b>                                  | <b>NOME</b>                 | <b>Nº CARTÃO</b> | <b>QTDE</b> | <b>VALES</b> |
|--------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------|--------------|
| 1                                          | ALINE FRANCISCO BARBOSA     | 1.291.228.556    | 38          |              |
| 2                                          | ANA PAULA FERREIRA          | 0.617.471.740    | 38          |              |
| 3                                          | ANA PEREIRA DO NASCIMENTO   | 3.040.696.220    | 38          |              |
| 4                                          | DAIR BRUMATTI               | 1.291.039.948    | 38          |              |
| 5                                          | EDILENE S. C. DA SILVA LIMA | 3.128.676.059    | 38          |              |
| 6                                          | GUSTAVO HENRIQUE COSTA      | 3.195.177.340    | 38          |              |
| 7                                          | JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA | 3.194.452.428    | 38          |              |
| 8                                          | JOEL JESUS DOURADO          | 3.330.737.900    | 38          |              |
| 9                                          | JOSEFA PAVAN                | 3.040.860.092    | 38          |              |
| 10                                         | LUCIANA DO AMARAL           | 3.193.877.292    | 38          |              |
| 11                                         | MARIA APARECIDA BOVO        | 3.040.760.076    | 38          |              |
| 12                                         | MARILZA BOSSA WSZOLEK       | 3.053.171.116    | 38          |              |
| 13                                         | NEIDE M MORESCO PAGANI      | 3.194.467.116    | 38          |              |
| 14                                         | OINALDO AFONSO DE RIDOLFI   | 1.291.229.308    | 38          |              |
| 15                                         | WILLIAN MARQUES DE OLIVEIRA | 3.128.574.763    | 38          |              |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>              |                             |                  | <b>570</b>  |              |
| <b>570 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.225,50</b> |                             |                  |             |              |



## 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:**

23793.50925 50000.002217 07014.710003 8 59850000122550

**Data do vencimento:** 25/02/2014**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 1.225,50**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA**Data de débito:** 25/02/2014**Data/hora da operação:** 25/02/2014 12:52:15**Código da operação:** 00225574**Chave de segurança:** YW6FLPHX9PS8X6KN

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

000126/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00083

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00625 W C AR CONDICIONADO APUCARANA

Endereço RUA ORQUIDEA 615 JD FLORES

CNPJ/CPF 17.370.608/0001-00

Fone (43) 9963-6833

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/02/14

Vencimento

26/02/14

Valor Orçado  
800.000,00Saldo Anterior  
462.042,47Valor do Empenho  
620,00Saldo Atual  
461.422,47

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF 01 LIMPEZA E HIGIENIZACAO DE<br>AR CONDICIONADO 30.000 BTUS, 01<br>SERVICO CARGA DE GAS 30.000 BTUS E<br>01 SERVICO CAPACITOR DE PARTIDA<br>AR 30.000 BTUS REF AR CONDICIONADO<br>DA SALA DA CARTEIRA DE TRABALHO<br>CONF NF NR 0087. | 620,00         | 620,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

620,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

*Jessica Daiane Angotti*  
JESSICA DAIANE ANGOTTI  
CARGO

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

*João Alton Doco de Araujo*  
JOÃO ALTON DOCO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

*Luciana Bessa*  
LUCIANA BESSA  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_

a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

[illegible]

**Rua Orquídea, 615 - Jd. das Flores - Apucarana - Pr.**

**Vencimento: em 10 dias**

E-mail: osorioaparecido@hotmail.com

**Eletrogasgel Peças e Assistência Técnica Ltda.**

**CNPJ 03.851.370/0001-20 - I. ESTADUAL 90225680-67**

**Rua: Lapa n 510 – Centro - Fone/Fax (43)3422-1175**

## Apucarana - Paraná

## ORÇAMENTO

**CLIENTE: camara municipal de Apucarana**

| <b>QUANT</b> | <b>DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)</b> | <b>VALOR</b>  |
|--------------|-----------------------------------|---------------|
| 01           | Limpeza ar 30.000 btus            | 180,00        |
| 01           | Carga de gás ar 30.000 btus       | 350,00        |
| 01           | capacitor                         | 190,00        |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |
|              | <b>SUB-TOTAL</b>                  | <b>720,00</b> |
|              |                                   |               |
|              |                                   |               |

**Apucarana, Pr -30 de janeiro de 2014.**

## ~~Eletrôgasgel Assistência Técnica~~

**GELOGAS - COM DE PEÇAS PARA REFRIGERAÇÃO E APARELHOS A  
GAS LTDA.**

**Comercio de Peças e Assistência Técnica em: Fogões, Geladeiras, Máquinas de Lavar, Freezer e Eletrodomésticos e Eletroeletrônicos em geral**

CNPJ 84.903.145/0001-92

I.ESTADUAL 64301570-68

Rua Jose Maria de Paula, 926 – Centro – Fone/Fax (43)432-1174 – Jandaia do Sul - Paraná

## ORÇAMENTO

**Cliente: camara municipal de apucarana**

| Quant.   | Descrição do(s) serviço(s) | Valor  |
|----------|----------------------------|--------|
| 01       | Limpeza ar 30.000 btus     | 175,00 |
| 01       | Capacitor de partida       | 165,00 |
| 01       | Carga de gás 30.000 btus   | 340,00 |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
|          |                            |        |
| Subtotal |                            | 680,00 |
| Desconto |                            | 00,00  |
| Total    |                            | 680,00 |

**Jandaia do Sul- PR, 29 de janeiro de 2014.**

**Marcos Rogério Zanini**  
**Técnico**

**CPF/CNPJ destinatário:** 17.370.608/0001-00  
**Valor a ser transferido:** R\$ 620,00  
**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 6,50  
**Valor total a ser debitado:** R\$ 626,50  
**Identificação da operação:** WC AR CONDICIONADO APUC

**Data de débito:** 25/02/2014  
**Data/hora da operação:** 25/02/2014 12:25:32

**Código da operação:** 00029249  
**Chave de segurança:** S08SGMFJ5KS20XQ3

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

000127/2014

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

26/02/14

Vencimento

26/02/14

Valor Orçado

800.000,00

Saldo Anterior

461.422,47

Valor do Empenho

86,86

Saldo Atual

461.335,61

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                           | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA<br>REF FATURA DE TELECOMUNICACOES<br>RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2014<br>CONF FATURA NR1402.000661483. | 86,86          | 86,86       |

Local da Entrega

Valor Líquido

86,86

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

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

Ordernador da Despesa  
José Antonio Dado de Araujo  
PRESIDENTEContador  
Luciane Bossa  
CRC 030692/O-PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e seis 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_