



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 000312/2014	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/04/14	Vencimento 30/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 238.354,99	Valor do Empenho 5,17	Saldo Atual 238.349,82
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 INTERRUPTOR EXTRA CAMPAINHA IRIEL CON ORCAMENTO NR 858389 ANEXO.	5,17	5,17



Local da Entrega	Valor Líquido	5,17
------------------	----------------------	------

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

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  F.M.G. MATERIAIS P/CONSTRUÇÃO LTDA AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVA, 920 - BARRA FUNDA 86800-520 APUCARANA - PR Fone (43) 3422-7070		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.008.351 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0605 2612 0400 0108 5500 1000 0083 5110 0008 3518 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.405-(ST=4) VDA SUBST.TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140087164053 11/06/2014 10:08:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.266.400-99	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.261.204/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 11/06/2014
ENDEREÇO PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

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		5,17	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5,17	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
0748005	INTERRUPTOR EXT.CAMPAINHA IRIEL Un	85177099	0500	5405	Un	1	5,17	5,17	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO : ** Valor Aproximado Tributos R\$ 1.89 (36.56%) Fonte: IBPT ** Documento emitido por M.E. ou E.P.P. optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS.		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

UmNFe NF-e Open Source www.unnfe.com.br Emitido em 11/06/2014 às 10:47 pelo UnIDANFE 3.3.30 Free www.unidnfe.com.br		
RECEBEMOS DE F.M.G. MATERIAIS P/CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2014 VALOR TOTAL: 5,17 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A, CENTRO, 86800-235-APUCARANA-PR		NF-e Nº 000.008.351 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00002002-4

Nome destinatário:	FMG MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT
Valor:	R\$ 5,17
Identificação da operação:	COMACAL FMG

Data de débito:	16/06/2014
Data/hora da operação:	16/06/2014 14:21:34

Código da operação:	00307584
Chave de segurança:	YX19YPV7LZW AHFWS

"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."

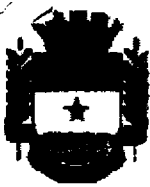
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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 000498/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00048
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 229.277,67	Valor do Empenho 18,50	Saldo Atual 229.259,17
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID CESTO LIXO PLASTICO REF 573-ACRIMET CONF ORCAMENTO 36118 EM ANEXO.	18,50	18,50


Local da Entrega	Valor Empenho	18,50
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : nome : <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data <u>12/06/14</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ <u>Luciane Basso</u> CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA R OSVALDO CRUZ 1398 SEM NUMERO CENTRO - 86800-720 APUCARANA - PR FONE: (43)3422-8500 www. - pmtoy@uol.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.001.628 SÉRIE 1-FOLHA 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CHAVE DE ACESSO 4114 0682 4960 7600 0114 5500 1000 0016 2810 0001 6280 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360541949		C.N.F.J. 82.496.076/0001-14		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140088022661 12/6/2014 13:04:58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DE EMISSÃO 12/6/2014	
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA				BAIRRO CENTRO		CEP 86800-235	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A SEM NUM				MUNICÍPIO APUCARANA		DATA DE SAÍDA 12/6/2014	
FONE / FAX (43) 3420-7000		ESTADO PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 13:04:54	

FATURA/DUPLICATAS							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001628/1.1	20/6/2014	18,50					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
18,50		0,00	0,00		0,00	18,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS	001628	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78962922571	CESTO LIXO PLASTICO REF 573	96081000	090	5102	UN	1,00	18,50	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL			

MASTER TOY

R. BSVALDO CRUZ, 1398 Fone(043)422-8500 - Fax(043)422-8764

Dt Emissao: 12/06/2014 10 35 Num: Orcamento No.: 0-36118 Vendedor: ADRIANA

01806 / CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA - PARANA

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A

APUCARANA

3420-7000

PR

(LMS) Cond. Pagto: A PRAZO 30D.

CBC: 78299015/0001-00

Inscricao: ISENT0

Vcto.	VALOR	Vcto.	VALOR	Vcto.	VALOR
(A) 12/07/2014 ;	18.50 ; B)		0.00 ; C)		0.00 ;

Bide	Codigo	Discriminacao do Produto	Unid.	Unitario	Desc	Unitario	Total
1.000	9858	CESTO LIXO PLASTICO REF 573-ACRINET	UNI	18.500	0,00	18,500	18.50

** Confira as mercadorias no ato da entrega

** Não aceitaremos reclamações posteriores

(LMS)

Recebemos a(s) mercadoria(s) acima discriminada(s):

SUBTOTAL -> 18.50 0.00 18.50

(+) Encargos 0.00

(-) Desc. Esp 0.00

TOTAL -> 18.50

Cliente:

Visto do Vendedor:

Obs: p/ hall de entrada.



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 000503/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00642 MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - MASTER TOY LI

Endereço R OSVALDO CRUZ 1398 CENTRO

CNPJ/CPF 82.496.076/0001-14

Fone 3422-8500

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 228.647,18	Valor do Empenho 145,19	Saldo Atual 228.501,99
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 02 UNID PRANCHETA ACRILICA OFICIO FUME, 01 UNID ESTILETE ESTREITO EMB 169 BC, 02 UNID BORRACHA PLASTICA TK 24, 01 UNID TESOURA M. USO 21 CM-TS54, 01 UNID FITA CREPE 25X50M MASK CREPE, 01 UNID FITA CREPE 48X50M MASK CRPE, 01 UNID FITA EMPAC		

Local da Entrega

Valor Líquido

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 Araújo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
Contador
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000503/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 228.647,18	Valor do Empenho 145,19	Saldo Atual 228.501,99
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		TRANSP 25X50M POLI, 01 UNID PINCEL RETROPROJETO 2.0 MEDIA COR VERMELHA, 01 UNID PINCEL MARCADOR CD 2.0 COR AZUL, 01 UNID PEN DRIVE 8GB MOD 101, 01 UNID GRAMPEADOR GR CIS 1000P/100 FLS PARA USO DO GABINETE DO VEREADOR JOSE EDUARDO ANTONIASSI CONF NF NR 000.001.627.	145,19	145,19


Local da Entrega	Valor Líquido	145,19
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Basso CRC 030602/O PR
assinatura: _____ nome: _____ Data <u>Jessica Deiana Angotti</u> TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA R OSVALDO CRUZ 1398 SEM NUMERO CENTRO - 86800-720 APUCARANA - PR FONE: (43) 3422-8500 www. - pmtoy@uol.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.001.627 SÉRIE 1-FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4114 0682 4960 0114 5500 1000 0016 2710 0001 6274 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140088020839 12/6/2014 13:01:07		INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360541949		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 82.496.076/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A SEM NUM MUNICÍPIO APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 DATA DE EMISSÃO 12/6/2014		Bairro CENTRO CEP 86800-235 DATA DE SAÍDA 12/6/2014		FONE / FAX (43) 3420-7000 ESTADO PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 13:01:03	
---	--	--	--	---	--	---	--

FATURA/DUPLICATAS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001627/1.1	20/6/2014	145,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		145,19		0,00	0,00	0,00	145,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,19		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		0-EMITENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUMES	DIVERSOS	001627	4,000	4,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78972944028	PRANCHETA ACRILICA OFICIO FUME	96081000	090	5102	UN	2,00	13,90	27,80	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00
78963269009	ESTILETE ESTREITO EMB 169BC	96081000	090	5102	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00
1561	BORRACHA PLASTICA TK 24	96081000	090	5102	UN	2,00	1,80	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00
78910606907	TESOURA M.USO21CM-T554	96081000	090	5102	UN	1,00	7,20	7,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1771	FITA CREPE 25X50M MASK CREPE	96081000	090	5102	UN	1,00	4,70	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00
4809	FITA CREPE 48X50M MASK CREPE	96081000	090	5102	UN	1,00	8,80	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3194	FITA EMFAC TRANSP 25X50M POLI	96081000	090	5102	UN	1,00	2,34	2,34	0,00	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00
78974240808	PINCEL RETROP 2.0 MEDIA VERMELHA	96081000	090	5102	UN	1,00	2,40	2,40	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00
78974240819	PINCEL MARCADOR CD 2.0 AZUL	96081000	090	5102	UN	1,00	2,95	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00
2297	PEN DRIVE 8 GB (MOD 101)	96081000	090	5102	UN	1,00	22,50	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00
48930550506	GRAMPEADOR GR CIS1000P/100FLS	96081000	090	5102	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL			

Visto do Vendedor:

Elaborado

M A S T E R T O Y

R. OSVALDO CRUZ, 1398 Fone(043)422-8500 -- Fax(043)422-8764

DT Emisso: 12/06/2014 IO 20 Num: Documento NO. 10-36117 Vendedor: ADRIANA

01606 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PARANA 3420-7000 PR

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 254 APUCARANA Inscricao: ISENIO

Cond. Pesto: A PRAZO 300. CGC: 78299815/0001-00

Vcto. VALOR 146.44 (R) VALOR 0.00 (C) VALOR 0.00 (D) VALOR 0.00 (E)

12/07/2014 146.44 (R) 0.00 (C) 0.00 (D) 0.00 (E)

Qtde	Codigos	Discriminacao do Produto	Unid.	Unitario	IDesc	Unitario	Total
2.000	2082	FRANCHA ACRILICA DE FUME 930-1-ACRINET	UNI	13.900	0,00	13.900	27.80
1.000	7243	ESTILETE ESTREITO EMR 1698C-CIS	UNI	6.900	0,00	6.900	6.90
2.000	1561	BORRACHA PLASTICA TK 24 BR/ CINTA COLORIDA-FABER CASTI CD	UNI	2.000	10,00	1.800	3.60
1.000	1754	TESSOURA M. USO ZICN-TS/34-CIS	UNI	7.200	0,00	7.200	7.20
1.000	1771	FITA CREPE 48150M NASK CREPE 710-ADELBRAS	AL	4.350	5,05	4.700	4.70
1.000	4809	FITA CREPE 48150M NASK CREPE-ADELBRAS	AL	9.500	7,36	8.800	8.80
1.000	3194	FITA EMPAL TRANSP 24X50 BUALI 520-ADELBRAS	CD	2.600	10,00	2.340	2.34
1.000	0208	FITEL RETROP 2.0 MEDIA VERMELHA-PILOT	CD	2.450	2,04	2.400	2.40
1.000	0609	PINCEL MARCADOR CD/04D 1.0 PRETO-PILOT	UNI	4.800	12,50	4.200	4.20
1.000	2297	PEN DRIVE 8 GB (MOB 1011-KINGSTONE	UNI	25.500	11,76	23.501	22.50
1.000	6073	GRANPEADOR BR CIS 1000 P/100 FLS-CIS	UNI	37.900	3,28	36.000	56.00

SUBTOTAL -> 153.60 -7.16 146.44

(+) Encargos 0.00

(-) Desc. Esp 0.00

TOTAL -> 146.44

Confira as mercadorias no ato da entrega
Não aceitar os reclamos posteriores

(1/4)

14224
TUC-AC

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
2	UNID	PRANCHETA ACRILICA INCOLOR	ACRIMET	13,90	27,80
1	UNID	ESTILETE PEQUENO PLASTICO	TRIZZ	0,90	0,90
		ESTILETE PEQUENO EMBORRACH	CIS	6,90	0,00
		ESTILETE GRANDE PLASTICO	TRIZZ	1,80	0,00
		ESTILETE GRANDE EMBORRACH	CIS	11,00	0,00
		BORRACHA BRANCA TK 24 C/ CINTA COLO	FABER	1,80	0,00
1	UNID	TESOURA 21 CM ts-54	CIS	7,20	7,20
		TESOURA 21 CM	MUNDIAL	12,90	0,00
1	UNID	FITA CREPE 25X50 M	ADELBRAS	4,70	4,70
1	UNID	FITA CREPE 48X50 M	ADELBRAS	8,80	8,80
1	UNID	FITA DUREX 24X50 M	ADELBRAS	2,34	2,34
1	UNID	PEN DRIVE 8 GIGA	KINGSTONE	22,50	22,50
1	UNID	CANETA P/CD PRETA	PILOT	4,20	4,20
1	UNID	CANETA P/RETRO VERMELHA	PILOT	2,40	2,40
1	UNID	GRAMPEADOR CIS 1000 P/100 FOLHAS	CIS	56,00	56,00

APUCARANA, 11/06/2014

ADRIANA

ORÇAMENTO APROVADO.

Observação: materiais p/ gabinete do vereador
Antoniani

ANTONIANE

Orçamento

Data: 11/06/2014 Pag.: 1/ 1

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

Vend.: Karem Nota Fiscal:00000000 Sequência:87166
Cliente: 1295 -CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereco:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Complem.: Mun.: Apucarana UF:PR CEP:86800-235
CGC:78.299.815/0001-00 Iscr.:ISENTO Fone:43-3420-7000
OBS:

Cód.	Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7896292213036	FRANCH	ACRIL POLIPR.130 CRISTAL [UN]	2	9,60	19,20
7897185955576	ESTILETE	GOLLER LARGO 5557 G-323 PROFISSIONAL [UN]	1	4,20	4,20
1289	BORR	FABER TK-PLAST OFFICE OF/7024 [UN]	2	1,41	2,82
7896193242777	FITA	CREPE ADERE TAPEFIX 427 25X50 [UN]	1	3,80	3,80
7896193212381	FITA	CREPE ADERE TAPEFIX 427 45X50 [UN]	1	6,80	6,80
409984	FITA	DUREX ADERE 710 25X50 TR [UN]	1	2,05	2,05
7898506458837	PEN DRIVE	8GB NANO PR MULTILASER PD053 [UN]	1	31,00	31,00
7898929094674	GRAMPEADOR	LYKE GR-101 240 FL [UN]	1	99,00	99,00
7897424081967	MARCA CD/DVD	PILOT PERMAN 2.0 VM [UN]	1	3,59	3,59
7897424081943	MARCA CD/DVD	PILOT PERMAN 2.0 PR [UN]	1	3,10	3,10
Descontos		0,00	TOTAL GERAL:		175,56

FORMA DE PAGAMENTO:

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

Materiais de expediente necessários:

02 pranchetas transparentes

01 estilete (meio)

02 borrachas branca (Faber Castell).

01 tesoura grande

01 régua 30 cm ✓

01 régua 50 cm ✓

01 grampeador grande

03 blocos rascunho 8 cm X 10 cm ✓

03 canetas para escrita em CD (preta, vermelha, azul)

01 perfurador tamanho grande ✓

01 rolo de fita crepe 2.5 cm

01 rolo de fita crepe 5 cm

01 rolo de fita durex de 2 cm

01 agenda ano 2014 ✓

01 pendrive - 8GB.

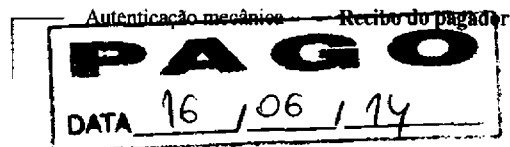
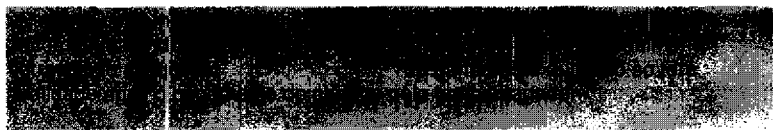
VEREADOR ANTONIASSI
(DEMIÃO)



Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14 86800720	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 12/06/2014	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
		Noosso Número 386-4	

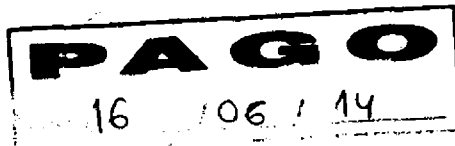
Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 1627/1628	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235
Mensagem Pagador		



756

75691.43741 02000.481206 00038.640017 8 61000000016369

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 12/06/2014	N. documento 1627/1628	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 12/06/2014	Noosso número 386-4
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 163,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



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:
75691.43741 02000.481206 00038.640017 8 61000000016369

Data do vencimento:	20/06/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	163,69
Identificação da operação:	MASTER TOY

Data de débito:	16/06/2014
Data/hora da operação:	16/06/2014 14:19:43

Código da operação:	00252468
Chave de segurança:	XEW006H9EHVJHE8S

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 000508/2014	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
 Descobrimento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES - Conta 00097
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/06/14	Vencimento 28/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 332.793,31	Valor do Empenho 591,00	Saldo Atual 332.202,31
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF DESPESAS COM TELECOMUNICACOES RELATIVAS AO PERIODO DE 09/05/2014 A 08/06/2014 CONF FATURA NR 0188005654-0 EM ANEXO.	591,00	591,00

Local da Entrega	Valor Líquido	591,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e noventa e um reais*****
 *****) 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 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

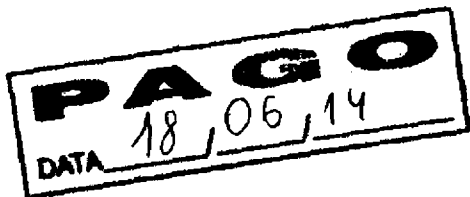
Código do cliente 9999 8554 6648 DV: 6	Data de emissão 09/06/2014	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone 4330472600	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0188005654-0
Período de apuração 09/05/2014 a 08/06/2014		

RESUMO PRESTADORA GVT	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet Turbonet Power 100 Mega	534,90
Telefone Plano Economix Flex 800	56,10
Total	591,00
TOTAL GERAL A PAGAR	591,00

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação Abril Maio Junho



Informamos que o produto Ligos Fácil ficará ainda melhor a partir de 14/07/2014: você pode continuar usando a forma abreviada discando 0 + Cód. da Cidade + nº telefone, que utiliza o código 25 da GVT com a facilidade da cobrança na mesma fatura, ou poderá discar 0 + Cód. Operadora + Cód. Cidade + nº telefone se desejar utilizar o código de outra operadora.

Essa declaração substitui os comprovantes de quitação das faturas deste contrato e afirma o cumprimento de suas obrigações até dezembro/2013, exceto parcelamentos, contestações junto à GVT, serviços de outras operadoras, serviços não faturados, débitos em juízo, e outros não previstos em lei.

*O pagamento desta fatura não liquida débitos 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: 1331 (Usuário Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e 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 de assinatura, dividido por 43.200 minutos (30 dias).

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente 9999 8554 6648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0188005654-0	Data de Vencimento 28/06/2014	Valor a Pagar (R\$) 591,00



8468000005 7 91000082099 3 99855466480 0 18800565499 4



**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:**

846800000057 910000820993 998554664800 188005654994

Empresa: GVT GLOBAL VILAGE TE**Valor:** 591,00**Identificação da operação:** GVT**Data de débito:** 18/06/2014**Data/hora da operação:** 18/06/2014 14:42:44**Código da operação:** 00756139**Chave de segurança:** NG95VP7V30NS67NC**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 000504/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/06/14	Vencimento 17/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 71.567,46	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 71.467,46
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 16/06/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM EM ANEXO: "COHAPAR".	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cem 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, 17 de Junho de 2014.

Roberto Cardoso 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) 16-06, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Cooperativas

- () 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.

Roberto Cardoso de Lima
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

Deco Araujo
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

VHFZP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA, S/N KM107
CEP:83808-000 TIMBOTUVA CAMPO LARGO-PR

CNPJ: 10.521.978/0002-33
IE: 90652426-02

16/06/2014 12:18:42 CCF: 022481 CDD: 023759
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL. UNIT. (R\$)	ST	VL. ITEM (R\$)
1		DINHEIRO	100		1,00		100,00

TOTAL R\$ 100,00
Dinheiro 100,00

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: 2

VDN /Usu.: 011/Frent.: /Veic.:

Placa: AYE2281/Km: /Media: 0,00/Frota:

Vcto.: /Req.: /Mot.:

P2PEBPJN G0U973MF L4PVLZB FOM76GRE BMS0200M74FU

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0002

00000000RYUTIYVYY 16/06/2014 12:18:44

AB:BE091310100011295229

BR

Restaurante e Lanchonete Carga Pesada

RESTAURANTE E LANCHONETE LANDO E BORGES LTDA.

Fone: (42) 3225-9074

Rod. BR 376 - Km 101 - Colônia Dona Luiza
CEP 84046-000 - Ponta Grossa - Paraná

NOTA FISCAL Série "D-1" 1.ª Via - Cliente / 2.ª Via - Fisco
 Venda ao Consumidor

Data: 16.06.11 30366
 Nome: Georgete C de LIMA
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____
 CNPJ: _____ Inscr. Est.: _____

<u>Despese</u>		<u>3320</u>

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 504/2011

EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL

Lei Estadual 614 de 04/09/07 - PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr
 Fones: 08006451290/3901-1519 - AV. VISCONDE DE TAUNAY, 950
 RONDONIA - CEP 84051-900 - PONTA GROSSA - PARANÁ

TOTAL R\$

3320

J. A. Tibério - Rua Generoso Martins de Araújo, 983 - N. Rússia - Fone/Fax: 3227-6828 - CNPJ 76.074.806/0002-77
 Inscr. Est. 20.112.258-99 - 30 Tis. - 50x2 - 29.001 a 30.500 - Série "D-1" - Aut. Fiscal 56567922-93 - 12/2013

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	18/06/2014
Data/hora da operação:	18/06/2014 14:45:39

Código da operação:	00226571
Chave de segurança:	VNM6ACC96VHJ9ST9

"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 Alton Doco 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 000514/2014	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 18/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 331.642,31	Valor do Empenho 1.417,05	Saldo Atual 330.225,26
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS DE TELECOMUNICACOES RELATIVA OA MES JUNHO/2014 CONF FATURA NR 1406.000560432.	1417,05	1.417,05

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.417,05
------------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Alton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 0305020 PR
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



CTC CURITIBA PR PL9

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR



7213512820208790000005113530130614

00080876

Fatura: 1406.000560432
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	598,67
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	441,02
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	322,69
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEI A COBRAR	31,83
SERVICOS OI	1.394,21
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	22,84
Valor a pagar	1.417,05

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

Data de vencimento: 30/06/2014
 Valor de sua conta: 1.417,05

Número de seu telefone: 43 3420 7000
 Mês de referência: junho 2014
 Período: 06/05/2014 a 05/06/2014
 Data de emissão: 09/06/2014

PAGO
 DATA 23 / 06 / 14

PAGO



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
 Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1406.000560432
 Sequencial: 812424667 201406 32183

IPTE : 2340 0201 3200 5573 1655 CTRL: 1 3200 5573 1655a

84620000014 5 17050020812 0 42466720140 6 63218300000 9



Data de Vencimento 30/06/2014
 Valor a pagar: 1.417,05
 N° Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

**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:
846200000145 170500208120 424667201406 632183000009

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.417,05
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	23/06/2014
Data/hora da operação:	23/06/2014 08:38:40

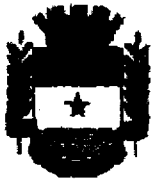
Código da operação:	00429762
Chave de segurança:	QHRQFW8W85NS8XMR

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 000513/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00083
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/06/14	Vencimento 25/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 332.202,31	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 331.642,31
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF A LOCAAO DE CENTRAL TELEFONICA E MANUTENCAO TELEFONICA REF AO MES DE JUNHO/2014 CONF DOCUMENTO 419/14.	560,00	560,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciano Bossa Contador CRC 030802/0 PR
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA
 RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13
 CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA
 Município: Apucarana - PR



Número da NFS-e
201400000000313

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 82.442.518/0001-40 9016072149 1857

Data do Serviço Código Verificador
17/06/2014 **ca0925ef**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (43) 34224000 - <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
17/06/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

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

Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****		
-------------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------------	--	--

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

Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

Total de Impostos Municipais 15,62	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 15,62
--	--	---	-----------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 560,00	Valor do ISSQN Próprio 15,62	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 15,62	Valor Dedução/Descontos 0,00
560,00		560,00			

Informações Adicionais
 Simples Nacional - Regime Geral.



Consulta realizada em 18/06/2014 às 15:28:15.

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



201400000000313ca0925ef82442518000148

Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201400000000313 Número da NFS-e Competência 17/06/2014 NFS-e ca0925ef	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 18/06/2014 às 15:28:15.

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

INFORMATIVO

REF- A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE JUNHO



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/06/2014
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 17/06/2014	Nº do Documento 419/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 17/06/2014	Nosso Número 14/200423-5
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00
Instruções <div align="center" style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> PAGO DATA 23 / 06 / 14 </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					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 00423.507235 14227.250009 9 61050000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/06/2014
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 17/06/2014	Nº do Documento 419/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 17/06/2014	Nosso Número 14/200423-5
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00
Instruções <div align="center" style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> PAGO DATA 23 / 06 / 14 </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					Código de Baixa:

Sacador/Avalista:

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 00423.507235 14227.250009 9 61050000056000

Data do vencimento:	25/06/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	560,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TEL

Data de débito:	23/06/2014
Data/hora da operação:	23/06/2014 08:35:15

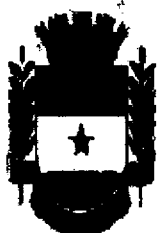
Código da operação:	00238457
Chave de segurança:	M59TVZ3TC53210EG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 171

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000014	0	Ordinario	77	33903	1.500,00		1.500,00

Total a Pagar: 1.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.500,00
um mil e quinhentos reais*****

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

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


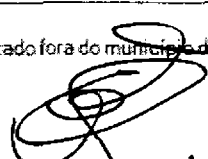
TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data / /

Credor

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p align="center">RPS nº. 10187, Série: NF, emitido em 12/06/2014, conversão em 12/06/2014</p>	Número da Nota 10353			
	Data e Hora de Emissão 12/06/2014 00:00:00			
	Código de Verificação 4TIVA101			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA	Inscrição Municipal: 17 06 0207900-0			
CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63	Tel.: 41 - 33529678			
Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 0000156 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050	UF: PR Email: yeda@trademkt.com.br			
Município: CURITIBA				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL				
CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00	IMU:			
Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970	Outro Doc.:			
Município: Apucarana	UF: PR Email:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PI 24851 RÁDIO GLOBO FM APUCARANA - APUCARANA - PR R\$ 1201,00 Rádio Cultura Novo Som Ltda NFS-e Nº 2843 VENCIMENTO: CIAPRES Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.500,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.500,00				
Código da Atividade M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
1.200,00	300,00	5,00	15,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.				
 Willian Marques de Oliveira Assessor de Imprensa				



REDE DE RÁDIOS
GLOBO NORTE/NOROESTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Série "A"

RÁDIO CULTURA NOVO SOM LTDA.

Nº 2843

Fone (43) 3423-1945 - Fax 3423-2691

Rua Gonçalves Dias, 350 - CEP 86804-280 - Apucarana - PR

Nat. da Prestação: de serviços Cód.:

CNPJ 75.752.816/0001-70

Inscr. Est. 90381052-10

Data da Emissão, 02, junho, 2014.

Usuário: Câmara de Apucarana.

Endereço: Pç. José de Oliveira Rosa, SN - Centro

Município: Apucarana

UF: Paraná.

Inscr. Estadual: Sento

CNPJ(MF): 78.299.815/0001-00

1ª Via: Cliente

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente à PI. 024851.
Período 01/05/2014 à 30/05/2014.
84 inserções de 30".

Alc: Trade Comunicação e Marketing SS Ltda

Valor Bruto R\$ 1.500,00

Comissão Agência R\$ 300,00

Valor Líquido R\$ 1.200,00

Banco Itaú.

Agência: 3724.

c/c: 08550-5.

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO ▶

R\$ 1.200,00.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

DATA OU PERÍODO DA PRESTAÇÃO

maio 2014.

TRADE

Marketing

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
 RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 80035 050 CURITIBA-PR
 FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
 CNPJ: 81.078.289/0091-63
 Inscr. Estadual: ISENTO
 Inscr. Municipal: 170600207900-0
 www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI
 024851

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

VEÍCULO
 FRAÇA
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 CNPJ
 FONE/FAX

RÁDIO GLOBO FM APUCARANA
 APUCARANA - PR/PR
 E-MAIL globofm@uoi.com.br
 Rádio Cultura Novo Som Ltda
 Rua Gonçalves Dias, 350 - Apucarana/PR/ 86804-280
 75.752.816/0001-70 CONTATO
 (43)3423-1945 / (43)3423-2691 REPRESENT.

PERÍODO Maio/2014
 DATA EMISSÃO 02/05/2014
 PIT Nº CAR-0009/14
 PLANO Nº CAR-0007/14
 PLANILHA 00023301

Produto: INSTITUCIONAL

Campanha: MÊS DE MAIO

PEÇA

FORMATO

MATERIAL

PEÇA

FORMATO

MATERIAL

COLOCAÇÃO MAIO/2014	P E C A	01 Q	02 S	03 S	04 D	05 S	06 T	07 Q	08 S	09 S	10 D	11 S	12 D	13 S	14 Q	15 S	16 D	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 S	23 D	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 S	30 D	31 S	TOT INS	CUSTO UNITÁRIO	%	DESCONTO	CUSTO (TOTAL R\$)	
																																						84
INDETERMINADO	A	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	84			1.500,00

84 TOTAL BRUTO R\$ 1.500,00
 COMISSÃO R\$ 300,00
 LÍQUIDO R\$ 1.200,00

RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 15DFM

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO. O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGINAL EM QUATRO VIAS PARA AGENCIA TRADE (CURITIBA).
 EMITIR NOTA FISCAL APOS TERMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA. OS DADOS CADASTRAIS SAO DE RESPONSABILIDADE DOS VEICULOS, FAVOR CONFERIR NA PI.
 A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.

MÍDIA
 Gabriela
William Marques de Oliveira
 Assessor de Imprensa



REDE DE RÁDIOS GLOBO NORTE

COMPROVANTE DE IRRADIAÇÃO

CLIENTE: APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL
CNPJ: 78.299.815/0001-00
PERÍODO: 01/5/2014 A 30/5/2014
INSERÇÕES: 84 INSERÇÕES

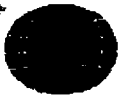
01/5/2014: 08:33 10:27 14:03 15:10
02/5/2014: 08:34 10:22 14:04 15:12
05/5/2014: 08:35 10:46 14:02 15:05
06/5/2014: 08:35 10:41 14:07 15:07
07/5/2014: 08:23 10:46 14:06 15:07
08/5/2014: 08:35 10:47 14:04 15:10
09/5/2014: 08:26 10:45 14:11 15:06
12/5/2014: 08:36 10:46 14:03 15:10
13/5/2014: 08:23 10:44 14:02 15:12
14/5/2014: 08:28 10:40 14:03 15:07
15/5/2014: 08:30 10:40 14:09 15:07
16/5/2014: 08:28 10:36 14:06 15:09
19/5/2014: 08:30 10:51 14:08 15:06
20/5/2014: 08:38 10:48 14:06 14:58
21/5/2014: 08:34 10:45 14:04 15:10
22/5/2014: 08:35 10:43 14:12 15:19
23/5/2014: 08:31 10:43 14:03 15:12
26/5/2014: 08:27 10:48 14:08 15:09
27/5/2014: 08:32 10:47 14:09
28/5/2014: 08:30 11:14 14:09
29/5/2014: 08:32 10:57 14:08
30/5/2014: 08:27 10:55 14:00

Jacqueline Bonfim
75752816/0001-70

RÁDIO CULTURA NOVO SOM
LTDA.

RUA GONÇALVES DIAS, 360
JARDIM SOCIAL - CEP 86804-260
APUCARANA - PR

William Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa



REDE DE RÁDIOS GLOBO NORTE

COMPROVANTE DE IRRADIAÇÃO

CLIENTE: APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 78.298.815/0001-00

PERÍODO: 01/5/2014 A 30/5/2014

INSERÇÕES: 84 INSERÇÕES

01/5/2014: 08:33 10:27 14:03 15:10
02/5/2014: 08:34 10:22 14:04 15:12
05/5/2014: 08:35 10:46 14:02 15:05
06/5/2014: 08:35 10:41 14:07 15:07
07/5/2014: 08:23 10:46 14:06 15:07
08/5/2014: 08:35 10:47 14:04 15:10
09/5/2014: 08:26 10:45 14:11 15:06
12/5/2014: 08:36 10:46 14:03 15:10
13/5/2014: 08:23 10:44 14:02 15:12
14/5/2014: 08:28 10:40 14:03 15:07
15/5/2014: 08:30 10:40 14:09 15:07
16/5/2014: 08:28 10:36 14:06 15:09
19/5/2014: 08:30 10:51 14:08 15:06
20/5/2014: 08:38 10:48 14:06 14:58
21/5/2014: 08:34 10:45 14:04 15:10
22/5/2014: 08:35 10:43 14:12 15:19
23/5/2014: 08:31 10:43 14:03 15:12
26/5/2014: 08:27 10:48 14:08 15:09
27/5/2014: 08:32 10:47 14:09
28/5/2014: 08:30 11:14 14:09
29/5/2014: 08:32 10:57 14:08
30/5/2014: 08:27 10:55 14:00

Jaqueline Bonfim
75752816/0001-70
RÁDIO CULTURA NOVO SOM
LTDA.

RUA GONÇALVES DIAS, 360
JARDIM SOCIAL - CEP 86804-200
APUCARANA - PR

William Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 0000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE COM MARKETING
Histórico:	TRADE COM E MARKETING REF MAIO

Data / Hora da operação:	23/06/2014 - 08:43:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00106151
Chave de segurança:	XRJYM8YF65R0XPM0

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 000502/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00119
 Desdobramento 4490520600 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICACA Conta 00120
 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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 31.995,00	Valor do Empenho 1.200,00	Saldo Atual 30.795,00
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 APARELHOS INTERFACE ITC 4100 INTELBRAS , INSTALADA E PROGRAMADA NO SETOR "SALA DA TELEFONISTA" CONF ORCAMENTO EM ANEXO.	1200,00	1.200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.200,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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

R.E. TELECOMUNICAÇÕES LTDA

Rua Rio Grande do Sul, 999 - Sala 13 Jardim Apucarana CEP :86.804-390
Fone: (43) 3422-7979
Apucarana- PR I.E. 90160721-49 C.N.P.J. 82.442.518/0001-40 CREA PR 90338/TD

AUTORIZADA LEUCOTRON E INTELBRAS

VENDA INSTALAÇÃO MANUTENÇÃO DE CENTRAIS DE PABX ANALÓGICAS E DIGITAIS, CENTRAIS DE PORTARIA
APARELHOS IDENTIFICADORES DE CHAMADAS COM E SEM FIG.

Cliente : Camara Municipal de Apucarana		ORÇAMENTO
Endereço:		DATA
Telefone:(43)3420-7000	CEP:	29/05/2014
Cidade: Apucarana	Estado:	CONTATO
CNPJ/CPF:	INSCR. EST: PARANA	Alessandro
Vendedor: Evandro (43 9918-9045)		
Referente: (X) Orçamento () Contrato/Pedido		

Descrição	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
INTERFACE ITC 4100 INTELBRAS	02	R\$ 600,00	1.200,00
OBS: Instalada e Programada			

Validade: Deste orçamento 30 dias	Prazo de entrega 5 DIAS	Taxas	TOTAL:	1.200,00
--------------------------------------	----------------------------	-------	---------------	-----------------

Condições de Pagamento

E-MAIL: retelecom@uol.com.br

ORÇAMENTO APROVADO.



M. A. Alves Pontes Telecomunicações Ltda
Rua Serra da Ortigueira, 79 CEP: 86813-090
TEL. (43) 3425-7905 9973-4366
email: marceloteletec@hotmail.com
Apucarana - Pr

APUCARANA 02 DE JUNHO DE 2014

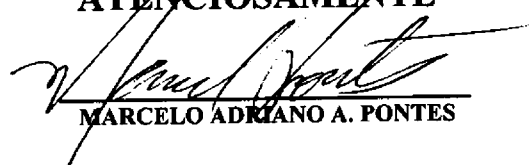
À
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL
Interface ITC 4100 Intelbras	2	R\$ 635,00	R\$1.270,00
TOTAL			R\$ 1.270,00

ATENCIOSAMENTE

-Certo de atender as necessidades de V.S.a coloco-me à sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

ATENCIOSAMENTE

MARCELO ADRIANO A. PONTES

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

TROSTEL TELEFONIAS RURAIS

TROSTEL COMERCIO DE INSUMOS E APARELHOS ELETRONICOS LTDA

C.N.P.J 78.567.419/0001-17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90112834-00

Rua Rio Branco,370-Sala 02 Fone/Fax:(43)3422-1200-CEP86800-120-APUCARANA-PR

À
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
(43)3422-4000

SEGUE ORÇAMENTO:

- 02 Interface Celular ITC 4100 (690,00).....R\$ 1.380,00

SENDO SÓ PARA O MOMENTO, AGUARDAMOS RETORNO.

ATENCIOSAMENTE

Trostel Telefonias (JAN)

APUCARANA 27 DE MAIO DE 2014

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

INFORMATIVO

REF- A NOTA FISCAL DE N- 731



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 26/06/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 23/06/2014	Nº do Documento 454/14	Espécie Doc. DI	Acate NÃO	Data Processamento 23/06/2014	Nosso Número 14/200461-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 1.200,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENC TO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 02% A.M. <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> PAGO DATA <u>24</u> / <u>06</u> / <u>14</u> </div>					(+/-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

Recabimento 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 00461.807232 14227.250025 2 61060000120000


Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 26/06/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 23/06/2014	Nº do Documento 454/14	Espécie Doc. DI	Acate NÃO	Data Processamento 23/06/2014	Nosso Número 14/200461-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 1.200,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENC TO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M. <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> PAGO DATA <u>24</u> / <u>06</u> / <u>14</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.730
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA R RIO GRANDE DO SUL SALA 13, 999 - - JD APUCARANA, Apucarana, PR - CEP: 86804390 - Fone/Fax: 4334227979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.730 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0682 4425 1800 0140 5500 1000 0007 3010 0000 0003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016072149	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 82.442.518/0001-40
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL APUCARANA CAMARA MUNICIPAL	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/06/2014
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO CIVICO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 4334207000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
738	INTERFACE ITC 4100 INTELBRAS	85176262	0103	5102	UN	2,0000	600,0000	1.200,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**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	00461.807232 14227.250025 2 61060000120000


Data do vencimento:	26/06/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	1.200,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TEL

Data de débito:	24/06/2014
Data/hora da operação:	24/06/2014 13:13:39

Código da operação:	00242365
Chave de segurança:	48NQ3Z4TYFL3AAUV

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
SOLTEIRA



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 000517/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00007
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/06/14	Vencimento 23/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.338.775,32	Valor do Empenho 75.230,30	Saldo Atual 2.263.545,02
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS AGENTES POLITICOS/VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	75230,30	75.230,30
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8.689,88 10.505,71 4.829,20 1.177,31

Local da Entrega	Valor Líquido	47.099,65
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Deiane Angotti Data: 23/06/14	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: 23/06/14 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: 23/06/14 Luciano Bossa Recebido por
--	--	--

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

Data: 23/06/14 Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: 23/06/14
---------------------------------	---

Total 04.01-Veredores
Total Geral (10 funcionarios)

Cod. R Descricao
PROV 5 Subsidios
Compl. 2.200,00
VIMensal 75.230,30

PROVENTOS: 75.230,30
Total 04-Veredores
Total Geral (10 funcionarios)
VANTAGENS: 0,00

Cod. R Descricao
PROV 5 Subsidios
Compl. 2.200,00
VIMensal 75.230,30

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
269	Determ. Judicial. -Meire	0,00	1.716,13
275	Valor Financ. Caixa E.F	0,00	392,85
276	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	176,04
280	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	412,39
282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	7.496,73
284	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	211,87
285	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	85,80
291	A.F.A.P. Prever	0,00	63,64
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	898,60
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	129,27
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	739,77
304	Farmacia Drogamais/Cor	0,00	472,65
528	INSS	0,00	472,65
531	IRRF	0,00	472,65
DESCONTOS: 28.130,65			
LIQUIDO: 47.099,65			

Cod. R Descricao
PROV 5 Subsidios
Compl. 2.200,00
VIMensal 75.230,30

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
269	Determ. Judicial. -Meire	0,00	1.716,13
275	Valor Financ. Caixa E.F	0,00	392,85
276	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	176,04
280	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	412,39
282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	7.496,73
284	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	211,87
285	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	85,80
291	A.F.A.P. Prever	0,00	63,64
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	898,60
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	129,27
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	739,77
304	Farmacia Drogamais/Cor	0,00	472,65
528	INSS	0,00	472,65
531	IRRF	0,00	472,65
DESCONTOS: 28.130,65			
LIQUIDO: 47.099,65			



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 000515/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/06/14	Vencimento 23/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.357.502,49	Valor do Empenho 7.442,61	Saldo Atual 2.350.059,88
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR COMISSIONADO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES REF VENCIMENTO DE SALARIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	7442,61	7.442,61
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.815,28 988,92 482,92 28,60

Local da Entrega	Valor Líquido	3.785,31
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Date ____/____/____ Luciana Bassa CRC 03060210 PR
assinatura: nome: Jéssica Dalane Angotti Data ____/____/____ RESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

300273-0/1

Alessandro Garcia Fernandes Adm: 02/01/2013 Dem: Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0074 Secretario Administrativo Faixa Salarial: 002.001.001 Secretario Adminis Nasc.: 02/01/1981
 Modo de Pagto: Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4321-5
 Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 02.01

Cod.	R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Bases	VIMensal
2		Vencimentos	1280,00	7.442,61	7.442,61	299	FARMACIAS SAUDE	4299	141,65
282		Valor Financ. Caixa Eco	4/33	1.165,38	1.165,38	304	Farmacia Drogamais/Cor	4859	199,93
284		Valor Financ. Caixa Eco	15/24	649,90	649,90	528	INSS	11,00	4.390,24
285		A.F.A.P.	1654	28,60	28,60	531	IRRF	27,50	988,92
PROVENTOS:				7.442,61					
VANTAGENS:				0,00					
DESCONTOS:				0,00					
LIQUIDO:						3.785,31			



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 000516/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00007
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solitação	Contrato	Emissão 23/06/14	Vencimento 23/06/14
----------------------------	--------	-----------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.350.059,88	Valor do Empenho 11.284,56	Saldo Atual 2.338.775,32
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	11284,56	11.284,56
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.207,01 1.946,62 482,92 738,18

Local da Entrega	Valor Líquido	4.229,06
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ José Ailton Baccaro Araujo Presidente	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

Lotacao: 03-Presidente da Camara
03.01-Presidente da Camara

400006-4/3 Jose Airton de Araujo Adm: 01/01/2013 Dem: Dep. IR: 04 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220

Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara Banco: 104 CEF Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da Cama Nasc.: 12/03/1969

Local: 0001 Presidente da Camara Situacao Funcional: Ativo Agencia: 0379-0 Lotacao: 03.01 Conta: 4228-6

PROV 5 Subsidios 220,00 11.284,56 11.284,56 0,00 282 Valor Financ. Caixa Eco ~~4674~~ **328,14** 0,00 3.207,01

Cod. R Descricao Bases VIMensal Desc Cod. R Descricao Valor Financ. Caixa Eco ~~4674~~ **328,14** 0,00 3.207,01
 285 A.F.A.P. 0,00 285 A.F.A.P. 0,00 28,60
 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 528,14
 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 181,44
 299 FARMACIAS SAUDE **4295** 0,00 299 FARMACIAS SAUDE **4295** 0,00 385,33
 300 FARM.FORTE FARMA **4300** 0,00 300 FARM.FORTE FARMA **4300** 0,00 295,44
 528 INSS ~~11,00~~ 4.390,24 528 INSS ~~11,00~~ 482,92
 531 IRRF ~~27,50~~ 10.082,80 531 IRRF ~~27,50~~ 1.946,62

PROVENTOS: 11.284,56 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 7.055,50 LIQUIDO: 4.229,06

Total 03.01-Presidente da Camara (1 funcionarios)
 Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R Descricao Compl. VIMensal Desc Cod. R Descricao Valor Financ. Caixa Eco Compl. VIMensal
 PROV 5 Subsidios 220,00 11.284,56 282 Valor Financ. Caixa Eco 0,00 3.207,01
 285 A.F.A.P. 0,00 285 A.F.A.P. 0,00 28,60
 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 528,14
 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 181,44
 299 FARMACIAS SAUDE 0,00 299 FARMACIAS SAUDE 0,00 385,33
 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 295,44
 528 INSS 11,00 528 INSS 11,00 482,92
 531 IRRF 27,50 531 IRRF 27,50 1.946,62

PROVENTOS: 11.284,56 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 7.055,50 LIQUIDO: 4.229,06

Total 03-Presidente da Camara (1 funcionarios)
 Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R Descricao Compl. VIMensal Desc Cod. R Descricao Valor Financ. Caixa Eco Compl. VIMensal
 PROV 5 Subsidios 220,00 11.284,56 282 Valor Financ. Caixa Eco 0,00 3.207,01
 285 A.F.A.P. 0,00 285 A.F.A.P. 0,00 28,60
 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 528,14
 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0,00 181,44
 299 FARMACIAS SAUDE 0,00 299 FARMACIAS SAUDE 0,00 385,33
 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 295,44
 528 INSS 11,00 528 INSS 11,00 482,92
 531 IRRF 27,50 531 IRRF 27,50 1.946,62

PROVENTOS: 11.284,56 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 7.055,50 LIQUIDO: 4.229,06



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86899-070

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - CEP: 86.800-235 - Apucarana - PR 170

ORDEM DE PAGAMENTO

Fone: 41-3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002
E-mail: camara@cma.pr.gov.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77 33903	1.345,20	1.345,20

Total a Pagar: 1.345,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.345,20
um mil trezentos e quarenta e cinco reais e vinte *****
centavos*****

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / / _____
Credor

Dechaujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS Rua Ricardo Paulino Maes, 585 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC			Número da NFS-e 201400000008551	
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 2177	Data do Serviço 20/06/2014	Código Verificador f6974fc7

Prefeitura Municipal de Ilhota/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (48) 30271900 - http://189.86.74.125/nfse	Dt. de Emissão 20/06/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Ilhota/SC
---	------------------------------	---	-------------------------------------

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

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 06/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 1020.00 RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC - INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 325.20 - RAC7604-MARCO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/06/2014	1,345.20	2.0000	0.00	Não

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos		
0.00	0.00	0.00	0.00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,345.20
1,345.20			1,345.20		

Informações Adicionais
 Nota Fiscal emitida de acordo com o regime especial concedido pelo Município conforme ofício datado de 16/08/2013.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 88973 | Série: A | Emitido em: 20/06/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://189.86.74.125/nfse>



399-9

39994.30683 05129.900006 27689.176421 1 61050000134520

12299 Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/06/2014

Cliente (Para fins de responsabilidade do cliente)

GOVERNANCA BRASILEIRA S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cliente

1299/4306805

Data de Emissão
20/06/2014

Número do Documento
201400000008551

Especie Doc.

Acerto
N

Data do Processamento
20/06/2014

Nosso Número

1299000027689644

US\$ em Banco

Carteira

Moeda

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

1.345,20

Instruções (Para fins de responsabilidade do cliente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após voto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Multa / Juros

(+) Outras Adições

(-) Valor Líquido

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

78.299.815/0001-00

Recibo / Avulso

Assinatura recebida



PAGO
DATA 24/06/14

CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
39994.30683 05129.900006 27689.176421 1 61050000134520

Data do vencimento:	25/06/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	1.345,20
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	24/06/2014
Data/hora da operação:	24/06/2014 13:15:43

Código da operação:	00243196
Chave de segurança:	WK2619K3HY6W2CHA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daidne Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000527/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 25/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 330.127,93	Valor do Empenho 1.186,80	Saldo Atual 328.941,13
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 552 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,15 ENTREGUES A SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO TRAJETO URBANO APUCARANA-PR CONF NF NR 201400000001637.	1186,80	1.186,80

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.186,80
------------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Luciane Dossa CRC 030602/0 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e oitenta e seis reais e oitenta 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	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000001637</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/06/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">721d9e1d</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">25/06/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

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

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
552 créditos	1.186,80	2,5000	29,67	Não

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

Total de Impostos Municipais 29,67	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 29,67
--	--	---	-----------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 1.186,80	Valor do ISSQN Próprio 29,67	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 29,67	Valor Dedução/Descantos 0,00
1.186,80			1.186,80		

Informações Adicionais



Consulta realizada em 25/06/2014 às 08:54:23.

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



201400000001637721d9e1d75739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201400000001637 Número da NFS-e Competência 25/06/2014 NFS-e 721d9e1d	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 25/06/2014 às 08:54:23.

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



Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42		Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 24/06/2014
Sacado Camara Municipal de Apucarana		Número do Documento 26172	Nosso Número 25/00000026172-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.186,80	(=) Valor do Documento 1.186,80
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> P A G O DATA <u>24 / 06 / 14</u> </div>			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2 | 23793.50925 50000.002613 72014.710007 1 61040000118680

Local de Pagamento		Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO			Vencimento 24/06/2014
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 24/06/2014	Número do Documento 26172	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/06/2014	Nosso Número 25/00000026172-0
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.186,80
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.					(-) 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 Camara Municipal de Apucarana Centro Civico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235				CNPJ: 78.299.815/0001-00	
Sacador/Avalista				Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



P A G O
 DATA 24 / 06 / 14

Corte Aqui

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

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALINE FRANCISCO BARBOSA	1.291.228.556		46
2	ANA PAULA FERREIRA	0.617.471.740		46
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220		46
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059		46
5	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.195.177.340		46
6	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428		46
7	JOEL JESUS DOURADO	3.330.737.900		46
8	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292		46
9	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076		46
10	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116		46
11	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116		46
12	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308		46
TOTAL VALES-TRANSPORTE				552
				552 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.186,80

CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.002613 72014.710007 1 61040000118680

Data do vencimento:	24/06/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.186,80
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	24/06/2014
Data/hora da operação:	24/06/2014 15:11:12

Código da operação:	00243767
Chave de segurança:	3J9L2Q1K273MQPMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica 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 000530/2014	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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 327.848,49	Valor do Empenho 61,52	Saldo Atual 327.786,97
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/05/2014 A 10/06/2014 CONF NF FATURA 1406.000664616.	61,52	61,52

Local da Entrega	Valor Líquido	61,52
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ José Ailton Deso da Assunção PRESIDENTE	 Luciana Bessa CRC 030502/O PR
assinatura : nome : <u>Jéssica Daiane Angotti</u> cargo : <u>TESOUVEIRA</u>			
Data ____/____/____			

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e um reais e cinquenta e **** dois 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: 1406.000664616
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	52,10
SERVICOS LOCAIS - 0800	0,15
INTERURBANOS - 0800	3,48
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	5,79
SERVICOS OI	61,52
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
Valor a pagar	61,52

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

Data de vencimento: 30/06/2014
Valor de sua conta: 61,52
Número de seu telefone: 43 R648 7002
Mês de referência: Junho 2014
Período: 11/05/2014 a 10/06/2014
Data de emissão: 15/06/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF: 000.660.625 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	Período 11/05/2014 a 10/06/2014	
		Contrato Agrupador: 819.803.154-3	Telefone Agrupador: 43 R648 7002	
		Contrato Agrupado: 819.803.154-3	Telefone Agrupado: 43 R648 7002	
		CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00	Insc. Estadual: ISENTO	
			Data de emissão: 15/06/2014	
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-04/188376/2001 Via: Única CFOP: 05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
	Base de Cálculo	0,00	9,42	0,00
	Alíquota	0%	29%	5%
	Valor	0,00	2,73	0,00
RESERVADO AO FISCO CB52.05BF.5C63.7239.9692.721F.FF34.653E				

PAGO
DATA 26/06/14

Fique ligado
Operação sujeita a não incidência do ICMS nos termos do convênio ICMS nº 142- 16/12/2011
O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.
Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.
Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.

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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1406.000664616
Sequencial: 819803154 201406 01138

IPTE : 2340 0201 0100 6606 2558 CTRL: 1 0100 6606 2558

84610000000 5 61520020819 2 80315420140 1 60113800000 0



Data de Vencimento: 30/06/2014
Valor a pagar: 61,52
Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

846100000005 615200208192 803154201401 601138000000

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 61,52

Identificação da operação: OI S A

Data de débito: 26/06/2014

Data/hora da operação: 26/06/2014 12:54:58

Código da operação: 00390601

Chave de segurança: YGH0M3SKHPTUELR9


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


Tésica 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
000529/2014	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				25/06/14	30/06/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
800.000,00	328.787,03	938,54	327.848,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/05/2014 A 10/06/2014 CONF NF FATURA 1406.000713421.	938,54	938,54

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03090270 PR
assinatura: nome: Jessica Deiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

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: 1406.000713421
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

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

Data de vencimento: 30/06/2014

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Junho 2014

Período: 11/05/2014 a 10/06/2014

Data de emissão: 15/06/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.709.046 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: 78.299.815/0001-00

Período 11/05/2014 a 10/06/2014
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/06/2014

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-04/188376/2001 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%	28%	0%
Valor	0,00	247,41	0,00

RESERVADO AO FISCO

0AD2.DE92.A308.41A6.BAFE.6DE3.0B9B.416F

Fique ligado

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

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

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

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

PAGO
DATA 26, 06, 14



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: 1406.000713421
Sequencial: 814697166 201406 32192

IPTE: 2340 0201 3200 7090 4680 CTRL: 1 3200 7090 4680

84620000009 5 38540020814 1 69716620140 3 63219200000 8



Data de Vencimento: 30/06/2014

Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

846200000095 385400208141 697166201403 632192000008

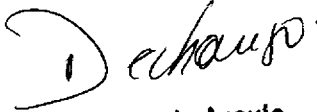
Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 938,54**Identificação da operação:** O I S A**Data de débito:** 26/06/2014**Data/hora da operação:** 26/06/2014 12:52:57**Código da operação:** 00388546**Chave de segurança:** QHTT57CY3SGJXCT1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo 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
000526/2014	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420
Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				25/06/14	30/06/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	227.497,41	17,90	227.479,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS COMO SEGUE: BISCOITO RECHEADO PASSATEMPO SABORES MORANGO E CHOCOLATE CONF NF NR 2540 SERIE 3.	17,90	17,90

Local da Entrega	Valor Líquido
	17,90

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ José Artur Doca de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciane Bossa CRC 030602/O PR
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti Data ___/___/___ cargo: TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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

Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.108215 20005.220015 3 61340000001790

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 24/07/2014	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0001082	
Data de Emissão 25/06/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 12000522	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 17,90	(=) Valor do Documento 17,90	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 24/07/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 0,36 APOS 24/07/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,05 AO DIA.					(-) Desconto	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 26 / 06 / 14</p> </div>					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora/Multa (Juros)	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					Código da baixa:	
Sacador / Avalista:					Autenticação	



756-0

75691.43741 01000.108215 20005.220015 3 61340000001790


Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 24/07/2014	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0001082	
Data de Emissão 25/06/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 12000522	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 17,90	(=) Valor do Documento 17,90	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 24/07/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 0,36 APOS 24/07/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,05 AO DIA.					(-) Desconto	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 26 / 06 / 14</p> </div>					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora/Multa (Juros)	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					Código da baixa:	
Sacador / Avalista:					Autenticação	



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA
PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 9
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR 86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 2540
SÉRIE 3

0614-005.9656340 **FOLHA 1/1**

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

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subet. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E
 4114-0675-3974-5500-0353-5500-3000-0025-4010-0002-5401 141140093889635

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data de Emissão 25/06/2014
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 25/06/2014
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Hora da Saída 09:06:06

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	17,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				17,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
275738	BISC RECH 140G PASSATEMPO MORANGO	7891000051375	19053100	060	5929 UN	5	1,79	8,95	0,00	0,00	0,00	ST	
275710	BISC RECH 140G PASSATEMPO CHOCOLATE	7891000051351	19053100	060	5929 UN	5	1,79	8,95	0,00	0,00	0,00	ST	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REFERENTE CUPOM FISCAL: 126418 PDV: 007	Reservado ao Fisco
ST	
0,00	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado **NF-e**
 Nº 2540
 SÉRIE 3

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor



S. MERCADO MOLICENTER

SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA
PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 89 CENTRO
APUCARANA - PARANA
CNPJ: 75.397.455/0009-53
IE: 90807835-88

24/06/2014 18:26:46 082411 COO:126118

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
1	7891000051375	Passatempo 140g	1	Mgo	1.795	1 un F1	1,795
2	7891000051375	Passatempo 140g	1	Mgo	1.795	1 un F1	1,795
3	7891000051375	Passatempo 140g	1	Mgo	1.795	1 un F1	1,795
4	7891000051375	Passatempo 140g	1	Mgo	1.795	1 un F1	1,795
5	7891000051375	Passatempo 140g	1	Mgo	1.795	1 un F1	1,795
6	7891000051351	Passatempo 140g Choc	1	Choc	1.795	1 un F1	1,795
7	7891000051351	Passatempo 140g Choc	1	Choc	1.795	1 un F1	1,795
8	7891000051351	Passatempo 140g Choc	1	Choc	1.795	1 un F1	1,795
9	7891000051351	Passatempo 140g Choc	1	Choc	1.795	1 un F1	1,795
10	7891000051351	Passatempo 140g Choc	1	Choc	1.795	1 un F1	1,795

TOTAL R\$ 17,95

CONVENIO

NO:5:BCB4E87A9280F80287E3669685(C6058)

Fributas - R\$4,71 (26,83%) Fonte:18P1

Compras: 17,90 Saldo Disp.: 1982,10

LJ:1 Cx:7 Ecf:7 Operca):128-Nelson

POS KW 3.0

RECIBO DE PAGAMENTO

EF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 007 LJ: 8003

INFORMES: 24/06/2014 18:27:13

FAB: SNC31280000000629671

**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:
75691.43741 01000.108215 20005.220015 3 61340000001790

Data do vencimento:	24/07/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	17,90
Identificação da operação:	SUPERMERCADO MOLICENTER

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 12:57:18

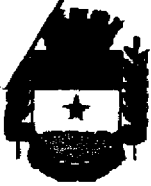
Código da operação:	00262214
Chave de segurança:	GTUL7F909AMXV43W

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 000528/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 04/07/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 328.941,13	Valor do Empenho 154,10	Saldo Atual 328.787,03
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 46 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,35 PARA SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS CONF DOCUMENTO NR 1335921.	154,10	154,10

Local da Entrega	Valor Liquidado	154,10
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bessa CRC 030602/O PR
assinatura: nome: Jéssica Doriane Anguili Data ____/____/____ TESSOUREIRA		


RECIBO

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


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

PAGO
DATA 25, 06, 14

RECIBO DO SACADO

		033-7	03399.13584 09000.000100 22635.401023 4 61140000015410			
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA			Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009/00001022635-4
Número do documento 1335921		CPF / CNPJ 78.586.674/0001-07	Data de Vencimento 04/07/2014		Valor Documento R\$ 154,10	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00						
Instruções Senhor sacado, mantenha seu crédito pagando em dia!					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.13584 09000.000100 22635.401023 4 61140000015410			
Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 04/07/2014	
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA					Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	
Data do Documento 24/06/2014	Nº do Documento 1335921	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2014	Nosso Número 009/00001022635-4	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 154,10	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** A ENTREGA SERA FEITA MEDIANTE A COMPROVACAO DO PAGAMENTO. APOS O VENCIMENTO EFETUAR NOVO PEDIDO. PAGAVEL SOMENTE ATÉ: 04/07/2014					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO -APUCARANA / Paraná PRESIDENTE KENNEDY , nº: 0 - CEP: 86800235					PAGO DATA 25, 06, 14	
Pagador / Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

GARCIA**Metropolitano****VIACAO GARCIA LTDA**

CNPJ: 78.586.674/0001-07

Inscrição Estadual: 6010263504

Endereço: AV. CELSO GARCIA CID, 1100

Cidade: LONDRINA/PR

Fone: 43 3373-2000

Data/Hora Impressão: 24/06/2014 13:48

Agência: 1/23 VALE TRANSPORTE/LONDRINA/PR

Recibo de Venda de Vale Transporte

Pedido: 351072

Recibo: 351076

Cliente: 510673 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, 0

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00

Cidade: APUCARANA/PR

Contato: JESSICA

Tipo Contato: Telefone

Retira/Entrega: RETIRA NA AGÊNCIA

Agência Resp.: RODOVIARIA FILIAL/APUCARANA/PR

Data Entrega: 04/07/2014

Data/Hora Pedido: 24/06/2014 13:01

Tipo Cobrança: BOLETO

Duplicata: 1335921

Início	Fim	Linha	Itinerário	Qtd.	VI.Unitário	VI. Total
753419	753464	333	APUCARANA			
			ROLANDIA	46	3,35	154,10 E
Total Venda:				46		154,10

E para que surtam os efeitos legais, firmamos o presente Recibo

Local: LONDRINA/PR

Data: 24/06/2014

VGL - ROD/APUCARANA

Assinatura Empresa

510673 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JULHO/2014

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Josivaldo Ferreira da Silva	46
TOTAL VALES-TRANSPORTE		46
46 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 154,10		

Recebi 46 passes no dia 26/06/14
josivaldo f. da silva.

CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

03399.13584 09000.000100 22635.401023 4 61140000015410

Data do vencimento: 04/07/2014

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 154,10

Identificação da operação: VIACAO GARCIA LTDA

Data de débito: 25/06/2014

Data/hora da operação: 25/06/2014 12:32:22

Código da operação: 00252857

Chave de segurança: R4W7TTC3NQJ69W8S

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 000518/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/14	Vencimento 24/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.263.545,02	Valor do Empenho 44.833,00	Saldo Atual 2.218.712,02
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF VENCIMENTO DE SALARIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	44833,00	44.833,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		4.147,29 1.511,43 4.119,13 144,20

Local da Entrega	Valor Liquidado	34.623,95
------------------	-----------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica/Daiane 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 Rossi CRC 0300210 PR
---	---	--

RECIBO

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

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

INSS..... BASE INSS: 44.833,00 VALOR EMPRESA: 8.966,60
 VALOR SAT: 448,33 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 4.119,13

INSS 13o SALARIO BASE INSS: 0,00 VALOR EMPRESA: 0,00
 VALOR RAT: 0,00 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 0,00

FGTS BASE FGTS FOLHA: 0,00 VALOR FGTS: 0,00
 BASE FGTS 13o SLR.: 0,00 VALOR FGTS: 0,00

IRRF BASE IRRF FOLHA: 44.833,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar *Cad 80*
 Total Geral (19 funcionarios)

PROV	Cod. R Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R Descricao	Compl.	VIMensal
2	Vencimentos	4.180,00	44.833,00	291	A.F.A.P. Prever	87,00
280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	419,29	289	FARMACIAS SAUDE	287,00
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.003,99	528	INSS	4.119,13
285	A.F.A.P.	0,00	57,20	531	IRRF	1.511,43
	PROVENTOS:	44.833,00				
	VANTAGENS:	144,20	0,00			
					LIQUIDO:	34.623,95



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 000519/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/14	Vencimento 24/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.218.712,02	Valor do Empenho 33.069,11	Saldo Atual 2.185.642,91
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS REF VENCIMENTO DE SALARIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	33069,11	33.069,11
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.566,98 1.858,54 3.172,68 57,20

Local da Entrega	Valor liquido	23.657,58
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Tássica Daiane Argotti Cargo: TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciano Basso CRC 030602/O PR

RECIBO

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

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

Total Geral (10 funcionarios) *Cedigo 81*

PROV	Cod. R	Descricao	Vencimentos	Compl.	VIMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
274	2	Deb. Financ BCO SANTAN	4357	0,00	33.069,11		285	A.F.A.P. <i>1054</i>	0,00	57,20
276		Valor Financ.Caixa Eco		0,00	600,00		299	FARMACIAS SAUDE <i>4296</i>	0,00	68,17
280		Valor Financ.Caixa Eco		0,00	159,01		300	FARM.FORTE FARMA <i>4300</i>	0,00	87,96
282		Valor Financ.Caixa Eco		0,00	403,61		528	INSS <i>1050</i>	110,00	3.172,68
284		Valor Financ.Caixa Eco		0,00	2.705,58		531	IRRF <i>1061</i>	107,50	1.858,54
		Valor Financ.Caixa Eco		0,00	298,78					
		33.069,11			0,00					

PROVENTOS: 33.069,11 VANTAGENS: 0,00

DESCONTOS: 9.411,53 LIQUIDO: 23.657,58



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 000520/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00006
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/14	Vencimento 24/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.185.642,91	Valor do Empenho 125.373,77	Saldo Atual 2.060.269,14
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES EFETIVOS REF VENCIMENTO DE SALARIO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	125373,77	125.373,77
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		16.885,40
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		7.595,17
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		60,48
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.008,79

Local da Entrega	Valor Líquido	83.762,85
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

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

INSS	125.373,77	VALOR EMPRESA:	25.074,81
VALOR SAT:	1.253,78	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	7.595,17		
INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	64.192,32	VALOR FGTS:	5.135,38
BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	125.373,77	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 01-Servidores Efetivos
 Total Geral (23 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	4.660,00	85.083,90	243	FG-1 Chef.Divisao Admi	15,00	1.304,76
17	Ad. Tempo Servico	6,00	1.677,08	244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	15,00	1.461,87
157	FG-2 Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	682,18	274	Deb. Financ Bco SANTAN	0,00	1.862,82
158	Chefe Secao Recepcao,V	20,00	204,77	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
199	Hora Extra	0,00	432,32	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	11.616,14
202	Diferenca ATS	0,00	2.116,61	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.996,14
210	Gratifica. Sist. Cont.	110,00	2.558,86	285	A.F.A.P. 1654	0,00	1.660,45
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	14.839,33	288	Valor Financ.Bco Brasi	0,00	52,00
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.609,53	290	ASPP	0,00	76,00
232	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.246,75	291	A.F.A.P. Prever	0,00	608,91
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	1.016,01	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	137,98
234	FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	2.920,19	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	819,64
235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.189,85	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	50,05
236	FG-2 Chefe Secao Patri	30,00	697,87	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	7.595,17
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.237,45	528	INSS	236,00	16.885,40
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	713,91	531	IRRF	345,00	
242	FG-1 Chefe da Divis. G	30,00	1.380,53				
PROVENTOS:	125.373,77	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	41.610,92	LIQUIDO:	83.762,85



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
000536/2014	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				30/06/14	30/06/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
800.000,00	327.786,97	580,00	327.206,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS COMO SEGUE: 02 LIMPEZAS E HIGIENIZACAO AR 12000 BTUS, 1/2 SERVICIO DE CARGA DE GAS, 1/2 SERVICIO DE CARGA DE GAS PARA SALAS DEPARTAMENTO JURIDICO E DEPARTAMENTO SECRETARIA ADMINISTRATIVA CONF NF NR 0136.	580,00	580,00

Local da Entrega	Valor Líquido	580,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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

W C Ar Condicionado Apuc

Wellington Carlos de Souza Pereira

Fone (43) 9963-6833

Rua Orquídea, 615 - Jd. Flores - CEP: 86810-250 - Apucarana - Pr

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CNPJ 17-378-608/0001-00 - INSCR. MUN.: 17909

0136

DATA DA EMISSÃO 26/06/14

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 END: CENTRO UINCO JF DE APUCARANA RUA, N° 251A
 CIDADE: APUCARANA ESTADO: PR
 CNPJ: 78299815/0001-00 INSCR. EST: 158720
 COND. PAGAMENTO: _____ CEP: 86800-235

QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	VALOR
02	LIMPEZA E MANUTENÇÃO DE 12000 BTUS	140,00	280,00
1/2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE GÁS	150,00	150,00
1/2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE GÁS	150,00	150,00

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA. (43)3426-2288 - APUCARANA - PR
 CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 - 01 TLS 50X3 - NOTA FISCAL
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 051 A 150 / AIDE N° 522 de 16/08/2013
 CÓDIGO DE CONTROLE: 5250-6120-8583 - NÃO VALE COMO RECIBO.
 MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL

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)432-1196 - Jandaia do Sul - Paraná

ORÇAMENTO

Cliente: Camara municipal de Apucarana

Quant.	Descrição do(s) serviço(s)	Valor
02	Limpeza do ar condicionado	320,00
01	Carga de gás	280,00
1/2	Carga de gás	140,00
Subtotal		740,00
Desconto		00,00
Total		740,00

Jandaia do Sul- PR, 18 de junho de 2014.


Marcos Rogério Zanini
Técnico

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/70048-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	W C AR CONDICIONADO APUCARANA
CPF/CNPJ destinatário:	17.370.608/0001-00
Valor a ser transferido:	R\$ 580,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 586,50
Identificação da operação:	W C AR CONDICIONADO APUC

Data de débito:	30/06/2014
Data/hora da operação:	30/06/2014 12:31:26

Código da operação:	00036901
Chave de Segurança:	KSJGZCUV8WFRKXN8

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 Aneotti



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 000537/2014	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 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00084
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

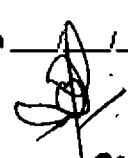
Credor 00639 LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA
 Endereço RUA FIRMAN NETO 604 PROX RODOVIARIA
 CNPJ/CPF 05.904.544/0001-00 Fone (43) 3033-2611 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 327.206,97	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 327.176,97
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICO DE BORRACHARIA, RECUCHUTAGEM DE PNEUS DO VEIUCLO OFICIAL ASTRA SEDAN PLACA AÇO-0106 CONF NF NR 201400000000067.	30,00	30,00

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

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

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<p>LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME</p> <p>RUA FIRMAN NETO, 604 CEP: 86808-020 - Bairro: VL CLEMENTINA Município: Apucarana - PR</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 05.904.544/0001-00 ***** 9123</p>		<p>Número da NFS-e 201400000000067</p>
		<div style="width: 45%;"> <p>Data do Serviço 26/06/2014</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Código Verificador 2cb45937</p> </div>

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</p>	<p>Dt. de Emissão 26/06/2014</p>	<p>Natureza da Operação Tributação no município</p>	<p>Tributado no Município Apucarana/PR</p>
--	---	---	--

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

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE BORRACHARIA	30,00	2,0000	0,60	Não

Código do Serviço
14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

Total de Impostos Municipais 0,60		Total de Impostos Estaduais 0,00		Total de Impostos Federais 0,00		Total de Impostos 0,60	
Base Cálculo ISSQN Próprio 30,00	Valor do ISSQN Próprio 0,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
30,00				30,00			

Informações Adicionais
Simples Nacional - Regime Geral.



Consulta realizada em 26/06/2014 às 16:13:02.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



<p>Recebi(emos) de LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME</p> <p>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.</p> <p>_____ Data</p> <p>_____ Identificação e assinatura do receptor</p>	<p>201400000000067 Número da NFS-e</p> <p>Competência 26/06/2014</p> <p>NFS-e 2cb45937</p>	<p>Número de Controle do Município</p>
--	--	--



LARA

CENTRO AUTOMOTIVO, BORRACHARIA E MECÂNICA



R. Firman Neto, 604 - Próx. Rodoviária - Fone 3033-2611 - Apucarana - PR

ORÇAMENTO SERVIÇO Nº 1824 Data: 10/10/5/14

Cliente: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço:

Cidade: PLACA: A90-0106 Est.:

CNPJ: ICM: 167 374 Inc. Est.

Telefone: Cond. Pagto:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
1	Cemento	10,00	10,00
2	Mantimentos	10,00	20,00
	30,00.		
TOTAL			30,00

V

Cliente

Vendedor

"Tudo posso naquele que me fortalece"

LEIA COM ATENÇÃO!

Ao utilizar o Microsoft Internet Explorer, utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
 Ao utilizar o Netscape Navigator, utilize as Fontes definidas no documento em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho do Fonte Largura Variável como 12 e selecionar Usar Fontes do Documento).
 Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (não imprima em qualidade rascunho).
 Não rasgue ou rasure este documento.. A linha digital e o código de barras devem estar legíveis e contidos numa única folha.
 Corte nas linhas pontilhadas.

Corte na Linha Pontilhada

033-7

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	30/06/2014
Cedente LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME					Agência/Código Cedente	3607 / 5342740
Data do documento 25/06/2014	No. do documento	Espécie doc. 02	Acaite -	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 0000000000220	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 30,00	
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100 PRACA CENTRO CIMCO JOSE DE OLIVEIRA N2A 06800-235						

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

MULTA APOS 05/07/2014 R\$ 1,50
 COMISSAO PERMANENCIA AD DIA R\$ 0,05
 SERVICO DE CONCERTO E MONTAGEM

PAGO
 DATA 30 / 06 / 14

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

033-7

03399.53424 74006.000005 00022.001010 7 61100000003000

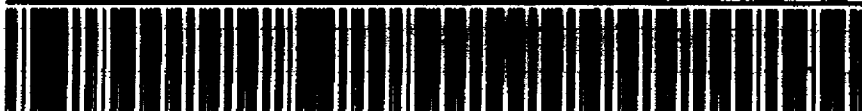
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	30/06/2014
Cedente LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME					Agência/Código Cedente	3607 / 5342740
Data do documento 25/06/2014	No. do documento	Espécie doc. 02	Acaite -	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 0000000000220	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 30,00	
Instruções MULTA APOS 05/07/2014 R\$ 1,50 COMISSAO PERMANENCIA AD DIA R\$ 0,05					(-) Descontos/Abatimento	
<p>PAGO DATA 30 / 06 / 14</p>					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100
PRACA CENTRO CIMCO JOSE DE OLIVEIRA N2A 06800-235**

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

**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:
03399.53424 74000.000005 00022.001010 7 61100000003000

Data do vencimento:	30/06/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	30,00
Identificação da operação:	LARA COMERCIO DE PNEUS

Data de débito:	30/06/2014
Data/hora da operação:	30/06/2014 12:20:18

Código da operação:	00212966
Chave de segurança:	3J3WKT9HSCE4F5S2

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 000501/2014	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 228.847,18	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 228.647,18
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 TONER 35/36/85A CONF PEDIDO ANEXO.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	200,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciano Bossa Contador CRC 030602/O PR
	Data ____/____/____ Jéssica Dainora Angotti TESOUREIRA	José Nelson D'Amorim Araujo PRESIDENTE

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

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
05	Tonner 85/A	Almoxarifado

Apucarana, 11 de junho de 2014.

Daherzo.
12/06/2014



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 000490/2014	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 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES Conta 00055
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 229.577,62	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 229.457,62
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CONJUNTO CILINDRO PARA MAQUINA DE XEROX CONF DOCUMENTO ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------



Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador: JOSE AILTON DE SOUZA PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Bessa CRC 030802/O PR
	Data ____/____/____ Jéssica Dalane Angotti TESOUREIRA	

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.013
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.013 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0612 2482 1100 0127 5500 1000 0020 1312 5209 6005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
	12.248.211/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	27/06/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	ISENTO

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	320,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2207	Conjunto Cilindro Brother	84439923	2500	5405	un	1,0000	120,0000	120,00			0,00		0,00
1012	Toner HP 35/36/85A	84439933	2500	5405	un	5,0000	40,0000	200,00			0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BB Cobrança 2.05.07

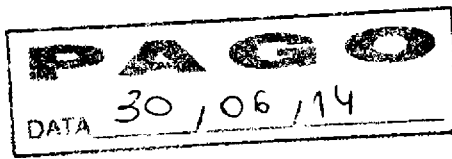
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 22240820000000526	
Vencimento 07/07/2014	Nº Documento 526	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 320,00	
Recabi(emos) o bloqueto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

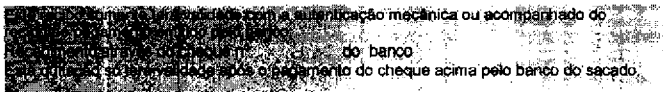
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Uso do Banco	
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA OSWALDO CRUZ, 804 - APUCARANA/PR - 86800-720					
Data do Documento 27/06/2014	Nº Documento 526	Espécie doc DM	Aceite N	Data Process 27/06/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		
Instruções de responsabilidade do cedente					



Agência / Código Cedente	00355-7 / 53674-1
Nosso Número	22240820000000526
(=) Valor do Documento	320,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

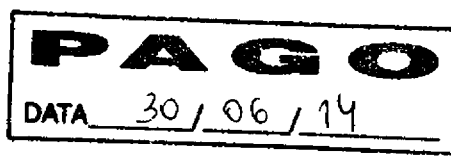
Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 07/07/2014	
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA					
Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1					
Data do Documento 27/06/2014	Nº Documento 526	Espécie doc DM	Aceite N	Data process. 27/06/2014	Nosso Número 22240820000000526
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		
Instruções de responsabilidade do cedente					



(=) Valor do Documento	320,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



R. Miguel Simeão, 453, Centro - Apucarana - Pr.

3047-0022

06/06/14

Cliente:

Camara Municipal

Fone:

Endereço:

Quant	Descrição	Valor	Total
01	CJ. alindho		120,00

alindho p/
maquina de
xerox.

120,00

Lucas Tuniczki
Assinatura



R. Miguel Simeão, 453, Centro - Apucarana - Pr.

3047-0022

11/05/14

Cliente:

Camara Municipal

Fone:

Endereço:

Quant	Descrição	Valor	Total
05	toner 35/36/85 A.	(40,00)	200,00

Observação:

200,00

Jelnicco
Assinatura

**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:
00190.00009 02224.082004 00000.526178 3 61170000032000

Data do vencimento:	07/07/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	320,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	30/06/2014
Data/hora da operação:	30/06/2014 12:22:33

Código da operação:	00213808
Chave de segurança:	H75MGKCM5R4J6MQV

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 000538/2014	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 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00084
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00639 LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA
 Endereço RUA FIRMAN NETO 604 PROX RODOVIARIA
 CNPJ/CPF 05.904.544/0001-00 Fone (43) 3033-2611 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 327.176,97	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 327.146,97
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICO DE FREIO DO ASTRA SEDAN PLACA A90-0106 CONF NF NR 201400000000066.	30,00	30,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciane Dossa CRC 030502/O PR
assinatura : nome : <i>Jéssica Daigne Angotti</i> TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa <i>Jose Alton Deco de Araujo</i> PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000539/2014	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00062
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00639 LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA
 Endereço RUA FIRMAN NETO 604 PROX RODOVIARIA
 CNPJ/CPF 05.904.544/0001-00 Fone (43) 3033-2611 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/06/14	30/06/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	226.982,13	200,00	226.782,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE CILINDRO DE RODA GM CCR-9224 LD/LE E OLEO DE FREIO DOT 4 PARA VEICULO ASTRA SEDAN PLACA AQO-0106 CONF NF NR 201400000000066.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	200,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ _____ Contador Luziane de Souza CRC 03069210 PR
assinatura : nome : Data ___/___/___ Jessica Dalaine Angotti TEBoureira		

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME RUA FIRMAN NETO, 604 CEP: 86808-020 - Bairro: VL CLEMENTINA Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000066</h2>
CNPJ / CPF 05.904.544/0001-00	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 9123
Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">26/06/2014</h2>		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">8cac8cd4</h2>

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://catil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	26/06/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

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

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE CILINDRO MESTRE DO ASTRA	230,00	2,0000	4,60	Não

Código do Serviço 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.					
Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos		
4,60	0,00	0,00	4,60		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descantos
230,00	4,60	0,00	0,00	4,60	0,00
Valor Total do Serviço	230,00			230,00	

Informações Adicionais Simples Nacional - Regime Geral.	
--	---

Consulta realizada em 26/06/2014 às 16:10:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://catil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201400000000066 Número da NFS-e Competência 26/06/2014 NFS-e 8cac8cd4	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 26/06/2014 às 16:10:19

ORDEM DE SERVIÇO N.000173

Atendimento: Pagamento Situação: Encerrada Data: 24/06/2014 Hora: 14:29
Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Contato: Fone: 34207000 RG/IE:
Celular: I.Mun.:
Endereço: 25-A
Bairro: CENTRO Cidade: 86800-235 - Apucarana - PR

Código	Descrição	ANO	PLACA	KM	Prisma
00007	ASTRA 2.0	2008	ABU-0338	22400	
Problema reclamado:					

SERVIÇOS

Cód Obj	Serviço	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	Técnico
00007	SERVIÇO DE FREIO	001,00	01	30,00	30,00	NILSON
TOTAL					30,00	

PEÇAS

Cód Obj	Descrição	Código	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
00007	CILINDRO DE RODA GM CCR-9224 LD/LE	00403	1,00	160,00	160,00
00007	OLEO DE FREIO DOT 4	00635	2,00	20,00	40,00
TOTAL					200,00

TOTAIS

TOTAL DE SERVIÇOS R\$: 30,00
TOTAL DE PEÇAS R\$: 200,00
FRETE R\$:
TOTAL R\$: 230,00

Observações:

Obrigado pela preferencial!
JESUS TE AMA!!

Entregue em: 24/06/2014 às 14:33 Hs.

Atendente: NILSON

Assinatura do Cliente

DOCUMENTO DESTINADO PARA USO INTERNO
NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA CUPOM OU NOTA FISCAL

ORÇAMENTO

APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

G.D. REPARACOES AUTOMOTIVAS LTDA [ORÇAMENTO]

CNPJ: 06.211.184/0001-15 Insc.Est.: 9030930646 Telefone : (43) 3423-0016

Endereço: RUA MARANHÃO Bairro : JD. APUCARANA Cidade : APUCARANA

Orçamento n° 001/0000014201

Rep.: GERAL

Data: 06/06/2014

Obs.:

Cliente...: CLIENTE CONSUMIDOR

Endereço...:

Bairro....:

Cep:

Cidade....: Uf:

Fone.:

Veículo: ASTRA 2008 S/ ABS

Placa: ABU-0338

Km.: 1

Referência	Descrição dos produtos	Un.	Qtidade	Unitário	Total
0000000006178	CILINDRO MESTRE DUPLO	PC	1,00	160,00	160,00
Total Geral dos Produtos >>>>>>			1,00		160,00

Referência	Descrição dos serviços	Horas	Unitário	Total	Tempo(min.)
0000000000210	SUBST. CILINDRO MESTRE FREIO E SANGRAR	2,00	40,00	80,00	0,00
Total Geral dos Serviços >>>>>>		2,00		80,00	0,00

RESUMO DAS VENDAS >>> Produtos: 160,00 Serviços: 80,00 Total Líquido: 240,00

A confirmação deste orçamento dependerá da disponibilidade de saldo em estoque!


CONDICOES DE PAGAMENTO

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

LEIA COM ATENÇÃO!

Ao utilizar o Microsoft Internet Explorer, utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Ao utilizar o Netscape Navigator, utilize as Fontes definidas no documento em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho do Fonte Largura Variável como 12 e selecionar Usar Fontes do Documento).
Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (não imprime em qualidade rascunho).
Não rasgue ou rasure este documento. A linha digital e o código de barras devem estar legíveis e contidos numa única folha.
Corte nas linhas pontilhadas.

Corte na Linha Pontilhada


 033-7					RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/06/2014	
Cedente LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME					Agência/Código Cedente 3607 / 5342740	
Data do documento 25/06/2014	No. do documento	Espécie doc. 02	Aceite -	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 0900000000219	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 230,00	
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100 PRACA CENTRO CIMCO JOSE DE OLIVEIRA N2A 86800-235						
Sacador/Avalista:						
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)						

MULTA APOS 05/07/2014 R\$ 11,50
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,38
SERVICO DO FREIO DO ASIRA

P A G O
DATA 30/06/14

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.53424 74000.000005 00021.901012 1 61100000023000	
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/06/2014	
Cedente LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME					Agência/Código Cedente 3607 / 5342740	
Data do documento 25/06/2014	No. do documento	Espécie doc. 02	Aceite -	Data Processamento 25/06/2014	Nosso Número 0900000000219	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 230,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
<p>MULTA APOS 05/07/2014 R\$ 11,50 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,38</p> <p align="center">P A G O DATA 30/06/14</p>					(+)	
					Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100
PRACA CENTRO CIMCO JOSE DE OLIVEIRA N2A 86800-235**

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

**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:
03399.53424 74000.000005 00021.901012 1 61100000023000

Data do vencimento:	30/06/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	230,00
Identificação da operação:	LARA COMERCIO DE PNEUS

Data de débito:	30/06/2014
Data/hora da operação:	30/06/2014 12:17:21

Código da operação:	00212038
Chave de segurança:	V5S729VYVMZW5X5X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 178

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000012	0	Ordinario 77 33903	940,40		940,40

Total a Pagar: 940,40

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 940,40 novecentos e quarenta reais e quarenta centavos*****

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ____/____/____ Credor _____

WILLIAM DE OLIVEIRA ROSA
 SECRETARIO MUNICIPAL

José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS Rua Ricardo Paulino Maes, 585 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC			Número da NFS-e 201400000008798	
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 2177	Data do Serviço 30/06/2014	Código Verificador 19f40be7

Prefeitura Municipal de Ilhota/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (48) 30271900 - http://189.86.74.125/nfse	Dt. de Emissão 30/06/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Ilhota/SC
---	------------------------------	---	-------------------------------------

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Ilhota/SC	
Endereço RuaLAPA, 0 - S/N					
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 96802-970		
Bairro CENTRO CIVICO JOSE O					
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****			

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 06/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC CONTABILIDADE PUBLICA - 600,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC CONT - ABILIDADE PUBLICA - 340,40 - RAC135659-MARCO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 05/07/2014	940.40	2.0000	0.00	Não

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 940.40
940.40			940.40		

Informações Adicionais
 Nota Fiscal emitida de acordo com o regime especial concedido pelo Município conforme ofício datado de 16/08/2013.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 69250 | Série: A | Emitido em: 30/06/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://189.86.74.125/nfse>

	RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES	Nº : 135659
---	--	-------------

Dados do Cliente

Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Contato	Luciane Bagatim Bossa		

Dados do Chamado

Data da demanda	20/05/2014 - 09:40	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento
Origem Contato	Portal do Solicitante	Severidade	Média		
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço	Horas Trabalhadas	10:20		
Categoria 1	Produto	Categoria 2	CP - Contabilidade Pública > 76		
Técnico	Marco Aurelio da Costa				

Descrição do Chamado

Título	PRONIM CP
<p>Bom dia!</p> <p>Solicito agendamento setor Contabilidade técnico MARCO AURELIO COSTA para os dias 28 e 29/05/2014.</p> <p>Att.</p> <p>Luciane Bossa</p> <p>CMA-APUCARANA-PR</p>	

Atividades Executadas

Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
11	18/06/2014 - 14:52	Marco Aurelio da Costa	02:45	Presencial Externo - com cobrança	18/06/2014 - 12:45	18/06/2014 - 15:30
ORIENTAÇÃO PARA FECHAMENTO DO SIM-AM2013;						
10	18/06/2014 - 14:52	Marco Aurelio da Costa	03:45	Presencial Externo - com cobrança	18/06/2014 - 08:00	18/06/2014 - 11:45
ORIENTAÇÃO PARA FECHAMENTO DO SIM-AM2013;						
9	18/06/2014 - 14:51	Marco Aurelio da Costa	01:20	Presencial Externo - com cobrança	17/06/2014 - 12:40	17/06/2014 - 14:00
ORIENTAÇÃO PARA FECHAMENTO DO SIM-AM2013;						
8	18/06/2014 - 14:51	Marco Aurelio da Costa	02:30	Presencial Externo - com cobrança	17/06/2014 - 09:00	17/06/2014 - 11:30
ORIENTAÇÃO PARA FECHAMENTO DO SIM-AM2013;						

Apucarana, 18/06/2014 14:52



CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR



Marco Aurelio da Costa



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

14:54
18/06/2014

Observação :

Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 135659				
Acompanhamento: 12				
Data : 18/06/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 300	Usuário : Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 252,00			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 940,40			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	24,40	Sim	9.999,00	24,40
Hora Técnica	600,00	Sim	9.999,00	600,00

Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.089 s.)

Página : 1/1


Luciane Bossa
CRC 03080210 PR





399-9

39994.30683 05129.900006 27832.186426 1 61150000094040

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento

05/07/2014

Cedente (Título de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

30/06/2014

Número do Documento

201400000008798

Espécie Doc.

Nota

Data do Provisamento

30/06/2014

Nosso Número

1299000027832541

Usado Bancar

Código

CNR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

940,40

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outros Deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor cobrado

Sacado

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

78.299.815/0001-00

Sacador / Agência

Autenticação eletrônica



PAGO
DATA 30/06/14

**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:
39994.30683 05129.900006 27832.186426 1 61150000094040

Data do vencimento:	05/07/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	940,40
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	30/06/2014
Data/hora da operação:	30/06/2014 12:25:06

Código da operação:	00215059
Chave de segurança:	S18NMKPST7R57C2G

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