



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 000438/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00033

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/05/14	Vencimento 22/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 73.855,93	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 73.555,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 22/05/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TRIBUNAL DE CONTAS - RECURSO DE REVISTA CONTA 2012".	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 21 de Maio de 2014.

Julio Cesar Souza Santos, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (01) diária(s) para Cidade Curitiba, para o(s) dia (s) 22/05/14, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Tribunal de contas - Recurso de Revisão conta 2012

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.


Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: 

José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE

LANCHONETE
Costelão do Gaúcho
 TADEU MIOLA & CIA LTDA.

RUA MATEUS LEME, 2.167 - CENTRO CÍVICO - TEL.: (0**41) 3254-5265
 CEP 80530-010 CURITIBA PARANÁ

CNPJ 84.883.727/0001-54 Documento Emitido por Microempresa Optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito ICMS Inscr. Estadual 101.86464-27

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
 SÉRIE "D-1" 1ª Via Consumidor - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa **49621**

Data da Emissão 21.05.2014

Nome:

Endereço:

Quant.	Descrição das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	<u>Almoço</u>		<u>71,80</u>

COMPROVANTE DE DIÁRIA
 EMPENHO Nº 438 20/14

Não vale como recibo TOTAL R\$ 71,80

PROCON: Lei 15.614/07 - www.procon.pr.gov.br - Fone: 41 321.4115/17
 Fax: 3215-740 - Alameda Cabral, 154 - C/ISA - PR - CEP 84112-210
 EDITOGRAF de Adilson José MSHlatoff - Fone: 3282-4851 - Av. Rui Barbosa, 6566 - Centro - S. J. Pinheiro - PR
 CNPJ 00.869.383/0001-95 - I.E. 105.07532-43 - 100 Bis. 50x3 - Nº 46.751 à 51.750 - Nota D-1 - AIDF Nº 48386442-80 de 19/07/2011



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 / 00028590-0

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	21/05/2014
Data/hora da operação:	21/05/2014 17:01:44

Código da operação:	00218396
Chave de segurança:	RKPT7YVRQ99M6XMF

"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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 133

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000015	0	Ordinario 77 33903	76,83		76,83

Total a Pagar: 76,83

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 76,83 setenta e seis reais e oitenta e tres centavos*****

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

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

VIVO S.A

Data ___/___/___

Credor

Deco
 José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Jessica Daiane Angotti
 TESSUREIRA

vivo

Nº da Conta: 2133988721
 Mês de referência: 05/2014
 Período: 02/04/2014 a 01/05/2014
 Data de emissão: 03/05/2014

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 0486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
 Telefônica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 06015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24
 Nº NFST: 000.124.053/05/2014
 Nº Série: C Sub-Série:
 Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
 Descrição: PF/PJ - OUTROS



00000001



OTC CURITIBA PR PL9
 APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
 PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR



PR-000264-1/2

Vencimento:
25/05/2014

Postagem:
09/05/2014

Vencimento
25/05/2014

Total a Pagar - R\$
76,83

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

1378755.926 - 0000000001 - 92800027

1378755.926 - 000

140501400.004.270

1-PR-MPRESSAO-0006

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
Subtotal			0,00
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		244m24s	51,45
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		13	1,30
Ligações de Longa Distância		05m06s	6,88
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		02m48s	3,77
Subtotal			63,40
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		04m36s	1,00
Subtotal			1,00
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		2	4,59
Subtotal			4,59
Outros Lançamentos			
	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote
Conta do Mês Anterior com valor inferior ao mínimo faturado			7,84
Subtotal			7,84
TOTAL A PAGAR			76,83

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A Telefônica Brasil S/A em cumprimento a Lei Federal nº 12.007/09, declara a quitação dos serviços de telefonia móvel faturados nas contas desse telefone, vencidas no ano de 2013. Para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, esta declaração substitui as contas em referência. Este documento não quita parcelamentos, serviços de telefonia fixa local e longa distância, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais e serviços prestados e não faturados.

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

vivo

Nome do Cliente
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/05/2014

Total a Pagar - R\$

76,83

Cód. Débito Automático 2133988721-7

Nº da Conta 2133988721

Mês Referência 05/2014

846600000000

768300690015

121339887212

051401405256

Autenticação Mecânica



PAGO
DATA 23/05/14

868278

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:
846600000000 768300690015 121339887212 051401405256

Empresa:	VIVO PR
Valor:	76,83
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	23/05/2014
Data/hora da operação:	23/05/2014 13:44:29

Código da operação:	00508792
Chave de segurança:	VLW2ZCVKY990XSC9

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 D'Almeida Angotti
TEGOUREIRA



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 000442/2014	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 22/05/14	Vencimento 27/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 338.264,92	Valor do Empenho 70,94	Saldo Atual 338.193,98
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO 11/04/2014 A 10/05/2014 CONF FATURA NR 1405.000640860.	70,94	70,94

Local da Entrega	Valor Liquidado	70,94
------------------	-----------------	-------

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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 assinaatura: nome: Jéssica Driane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	 LUCIANA BRUNO CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

RECIBO

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

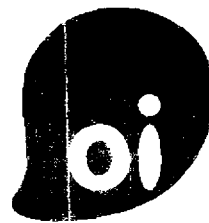
CEP 80410-040 - Curitiba - PR

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: 1405.000640860

Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	52,10
SERVICOS LOCAIS - 0800	0,46
INTERURBANOS - 0800	1,49
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	16,89
SERVICOS OI	70,94
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
Valor a pagar	70,94

Oi,

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

Data de vencimento: 27/05/2014

Valor de sua conta: 70,94

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Maio 2014

Período: 11/04/2014 a 10/05/2014

Data de emissão: 15/05/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.636.816 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: 819.803.154-3
Contrato Agrupador: 819.803.154-3
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Período 11/04/2014 a 10/05/2014
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/05/2014

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	16,84	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	5,46	0,00

RESERVADO AO FISCO

E235.66EB.6D95.C3AF.03C2.EC00.29EC.125B

PAGO

DATA 23/05/14

Fique ligado

Operação sujeita e 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: 1405.000640860
Sequencial: 819803154 201405 01133

IPTE: 2340 0201 0100 6368 1616 CTRL: 1 0100 6368 1616

84670000000 9 70940020819 1 80315420140 1 50113300000 7



Data de Vencimento: 27/05/2014

Valor a pagar: 70,94

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAXA

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

Representação numérica do código de barras:			
846700000009	709400208191	803154201401	501133000007

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	70,94
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	23/05/2014
Data/hora da operação:	23/05/2014 13:45:47

Código da operação:	00509747
Chave de segurança:	Z8Z3EWVY1RU35PJC

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 Daline Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 66802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000443/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00032
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/05/14	Vencimento 22/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 73.555,93	Valor do Empenho 569,00	Saldo Atual 72.986,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENAHDO AO VEREADOR ACIAM REF REEMBOLSO DE VIAGEM COM DESTINO A BRASILIA/DF NOS DIAS 18 A 21/05/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO: "PROCOLO AGENCIA NACIONAL DE AGUAS NO DIA 19 DIA 20 MINISTERIOS".	569,00	569,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	569,00
------------------	-----------------	--------

<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 ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030602/O PR
assinatura: nome: Jessica Duane Angotti cargo: TESCUBEIRA Data ____/____/____	 José Antonio Doco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 22 de maio de 2014.

Vladimir José da Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade BRASILIA, para (s) dia (s) 19 a 21/05, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

Protocolo Agência Nacional de águas no dia 19
dia 20 ministeriais

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

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

Atenciosamente.


Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: 

	0.00
	0.00
	0.00
	132.00
	135.00
	43.00
	42.00
	15.00
	40.00
	27.00
	75.00
	60.00
009	
	569.00

EASY TAXI
 Seu táxi a 1 clique!

BAIXE O APP EASY TAXI AGORA!
 Chame o seu próximo táxi pelo smartphone
 Busque **Easy Taxi Brasil** e faça o download do app gratuitamente:

RECIBO DE TÁXI

R\$ #75,00#

Recebi de Comuna Municipal de Opocarem
 a importância de 75,00

proveniente à prestação de serviços de táxi. e centavos acima

CNPJ: 123456789
 CPF: 987654321

Itinerário de BSB, 18 à Brasília de 20 14

PLACAS-TÁXI
JTR 0864

[Assinatura]
 Assinatura

TAXI RECIBO		RS 13,00
PERM.: 3084	PLACA: 040-0050	
Recebi (emos) de <u>CAYANA MULLER 202 DE ALCANTARA</u>		
Motorista: <u>E. C.</u>		
Fone: (61) 9984-5038		
CNPJ/CPF:		
Assinatura: <u>[Signature]</u>		

RECIBO		RS 41,00
CONTAMOS COM SEU APOIO		Permissão <u>2195</u>
UNITAXI - 332 5-3030		Placa <u>ABE-1</u>
PRX		CPF
Recebi de <u>[Signature]</u>		
Percurso		
A importância de R\$		
Motorista: <u>ELPIANO 8444-44</u>		Fone: (61)
Brasília, <u>22/05/14</u>		Assinatura: <u>[Signature]</u>

RECIBO		RS 135,00
SÍNDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE BRASÍLIA		PLACA: <u>111 0482</u>
Recebi (emos) de <u>Denise M. Albuquerque</u>		
a importância de R\$ <u>135,00</u>		
referente a serviços autônomos de Táxi		
Percurso		
Motorista:		Fone: (61)
CNPJ/CPF:		
Assinatura: <u>[Signature]</u>		

TAXI RECIBO		RS 135,00
PERM.: 8500		PLACA: <u>111 0482</u>
Recebi (emos) de <u>Denise M. Albuquerque</u>		
a importância de R\$ <u>135,00</u>		
referente a serviços autônomos de Táxi		
Percurso		
Motorista:		
CNPJ/CPF:		
Assinatura: <u>[Signature]</u>		

R\$ 108,97
 RG 210897
 SÓCIO 8500
 PERM. 8500
 R\$ 32,00

SÍNDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE BRASÍLIA
 SEDE PRÓPRIA - CNPJ 09.031.708/0001-00
 PLSUL - Quadra 302 - Bloco A - CEP 70.320-006 - BRASÍLIA/DF
 FONES 3224-7282 / 3223-6568 / 3365-1970 - FAX (61) 3224-7136
 Reclamações: (61) 3361-5936

Sindicato dos Permissoneiros de Táxis e Motoristas
 Auxiliares do Distrito Federal (SINPERVAXI)
 SEDE PRÓPRIA, CNPJ 00.031.708/0001-00
 PLSUL - Quadra 302 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 70320-006
 Tel(s) (61) 3224-7282 / 3223-6568 / 3365-1970 - Fax: 3224-7136

RECLAMAÇÕES: 156
 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350

TAXI RECIBO	RS 40,00
PERM.: 2914	PLACA: 33H-6700
Recebi do Sr. <u>CLAYTON DE ARAUJO</u> a importância de R\$ <u>40,00</u> referente a serviço de táxi realizado em <u>19/05/2014</u> para o endereço <u>BRASÍLIA - DF</u> .	
Motorista: <u>FABIS</u>	Fone: (61) 9300-0191
CNPJ/CPF:	Brasília-DF 19/05/2014
Apolo Sindicato dos Permissões de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal (SIMP-TAXI)	RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350

TAXI RECIBO	RS 42,00
PERM.: 3094	PLACA: 0V0-0050
Recebi do Sr. <u>CAMARA MULLER DE ALEAUNA</u> a importância de R\$ <u>42,00</u> referente a serviço de táxi realizado em <u>20/05/2014</u> para o endereço <u>BRASÍLIA - DF</u> .	
Motorista: <u>6050</u>	Fone: (61) 9384-5038
CNPJ/CPF:	Brasília-DF 20/05/2014
Apolo Sindicato dos Permissões de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal (SIMP-TAXI)	RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350



SIA TÁXI
 (Serviço de Táxi Prestado por Condutor Autônomo)
 CNPJ: 10.712.647/0001-08

TÁXI (61) 3233-3034

RECIBO VALOR R\$ 27,00

a importância de valor e sete reais

Nome do Passageiro: _____ Fone: _____

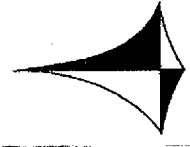
Nome da Empresa: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

No percurso: ANA Para: SETOR AUTARQUIA

Prefixo: 2702 Brasília 19 de 05 de 2014

3303350
 Placa Táxi

Assinatura: _____



RECIBO

R\$ 45,00
 SÓCIO
 PERM. 0054
 RG _____

SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE BRASÍLIA
 SEDE PRÓPRIA - CNPJ: 00.031.708/0001-00
 PLSUL - Quadra 302 - Bloco A - CEP 70.320-006 - BRASÍLIA/DF
 FONES: (61) 3224-7292 / (3223-6568 / 3365-1970 - FAX: (61) 3224-7196
 Reclamações: (61) 3361-5936

Recebi de CAMARA M. APUCARANA

a importância de R\$ 45,00

CRP 78299815/000100

referente a Serviço de TÁXI 3107901

Brasília-DF 20 de MAIO de 2014

Assinatura: _____



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 000426/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

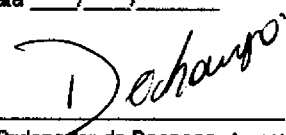
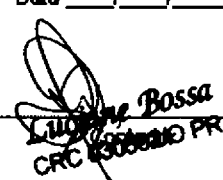
Credor 00600 SUPERMERCADO ALIANCA LTDA - MOLICENTER
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/05/14	Vencimento 20/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 232.706,57	Valor do Empenho 95,77	Saldo Atual 232.610,80
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 PACOTE DE BISCOITO ISABELA GERGELIM, 01 PACOTE BISCOITO ISABELA INTEGRAL, 12 PACOTES DE BISCOITO PASSATEMPO LEITE, 17 UNID NECTAR 1 LITRO PURITY VARISO SABORES CONF NF NR 2351 SERIE 3.	95,77	95,77

Local da Entrega	Valor Líquido	95,77
------------------	---------------	-------

<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 Alton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Bossa CRC 1308810 PR
assinatura: nome: Jésica Daiane Anzotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **2351**
 SÉRIE **3**

0514-005.9263144

FOLHA 1/1



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

Natureza da Operação
VENIDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 75397455000353

Chave de acesso da NF-E
 4114-0575-3974-5500-0353-5500-3000-0023-5110-0002-3513 141140074892434

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CPF **78299815000100** Data de Emissão **20/05/2014**
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **86800235** Data de Saída **20/05/2014**
 Município **APUCARANA** Fone / Fax **4334207000** UF **PR** Inscrição Estadual **86800235** Hora de Saída **08:29:12**

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS **10,97** Valor do ICMS **1,31** Base de Cálculo do ICMS Substituição **0,00** Valor do ICMS Substituição **0,00** Valor Total dos Produtos **95,77**
 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 **95,77**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
37433	BISC 400G ISABELA GERGELIM	7896022027322	19053100	000	5929 UN	2	3,59	7,18	7,18	0,86	0,00	12	
20503	BISC 400G ISABELA INTEGRAL	7896022023324	19053100	000	5929 UN	1	3,79	3,79	3,79	0,45	0,00	12	
270690	BISC 150G PASSATEMPO LEITE	7891000051436	19053100	060	5929 UN	12	2,08	24,96	0,00	0,00	0,00	ST	
47982	NECTAR 1L PURITY MANGA	7897001050072	22029000	060	5929 UN	2	3,52	7,04	0,00	0,00	0,00	ST	
47975	NECTAR 1L PURITY GOIABA	7897001050133	22029000	060	5929 UN	4	3,52	14,08	0,00	0,00	0,00	ST	
46558	NECTAR 1L PURITY PESSEGO	7897001050058	22029000	060	5929 UN	4	3,52	14,08	0,00	0,00	0,00	ST	
45391	NECTAR 1L PURITY UVA	7897001050096	22029000	060	5929 UN	5	3,52	17,60	0,00	0,00	0,00	ST	
45384	NECTAR 1L PURITY LARANJA	7897001050034	22029000	060	5929 UN	2	3,52	7,04	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: 126422 PDV: 006

Reservado ao Fisco

ST	0,00	0,00
	0,00	0,00
	0,00	0,00
12	10,97	1,31
	0,00	0,00
	0,00	0,00

Recebemos de: **os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado** NF-e
 Nº **2351**
 SÉRIE **3**
 Data de Recebimento: **Identificação e Assinatura do Recebedor**



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

PEDIDOS DE MATERIAIS PARA COPA, COZINHA E LIMPEZA

DATA: 13/05/14

NOME E ASSINATURA DA SERVIDORA SOLICITANTE: Baccaro

EMPRESA: COUTINHO - MERCADO ECONÔMICO

CÓDIGO MERCADO	QTDE	DESCRIÇÃO	PRODUTOS
1	—	VIDRO	ÓLEO DE COZINHA
2	02	PACOTE	AÇÚCAR CRISTAL - 05 KILOS
3	10	CAIXA	SUCOS VARIADOS SABORES
4	01	PACOTE	TEMPERO SAZON
5	10	PACOTE	CANELA EM RAMA
6	01	KILO	TOMATE
7	01	KILO	CEBOLA
8	01	KILO ^{caiboga}	ALHO
9	03	CAIXA	LEITE
10	01	VIDRO	MAIONESE HELLMANS
11	01	VIDRO	CATCHUP
12	01	LATA	MILHO VERDE
13	02	LATA	MOLHO DE TOMATE
14	01	LITRO	DETERGENTE
15	03	LITRO	VEJA LIMPEZA
16	02	LITRO	ÁGUA SANITÁRIA - Q BOA
17	02	VIDRO	ÁLCOOL
18	01	VIDRO	DESINFETANTE
19	—	CAIXA	SABÃO EM PÓ - OMO - 5 KILOS
20	—	LITRO	CERA INCOLOR - BRILHO FÁCIL
21	—	UNIDADE	LUVA HIGIÊNICA PARA LIMPEZA
22	—	PACOTE	ESPONJA DE LIMPEZA SCOTT BRITTE
23	55	UNIDADE	PÃO FRANCÊS
24	35	KILO	CARNE MOÍDA PARA LANCHES ^{Salpicão}
25	12	PACOTE	CAFÉ
26	02	CAIXA	CHÁ MATTE LEÃO
27	—	VIDRO	NESCAU/TODDY 500 GRAMAS
28	—	POTE	MANTEIGA QUALY 500 GRAMAS
29	03	LITRO	COCA-COLA
30	10	PACOTE	BISCOITO/BOLACHA

CÓPIA



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

PEDIDOS DE MATERIAIS PARA COPA, COZINHA E LIMPEZA

DATA: 20/05/14

NOME E ASSINATURA DA SERVIDORA SOLICITANTE: Edileu

EMPRESA: COUTINHO - MERCADO ECONÔMICO

CÓDIGO MERCADO	QTDE	DESCRIÇÃO	PRODUTOS
1		VIDRO	ÓLEO DE COZINHA
2		PACOTE	AÇÚCAR CRISTAL - 05 KILOS
3	07	CAIXA	SUCOS VARIADOS SABORES
4		PACOTE	TEMPERO SAZON
5		PACOTE	CANELA EM RAMA
6		KILO	TOMATE
7		KILO	CEBOLA
8		KILO	ALHO
9		CAIXA	LEITE
10		VIDRO	MAIONESE HELLMANS
11		VIDRO	CATCHUP
12		LATA	MILHO VERDE
13		LATA	MOLHO DE TOMATE
14		LITRO	DETERGENTE
15		LITRO	VEJA LIMPEZA
16		LITRO	ÁGUA SANITÁRIA - Q BOA
17		VIDRO	ÁLCOOL
18		VIDRO	DESINFETANTE
19		CAIXA	SABÃO EM PÓ - OMO - 5 KILOS
20		LITRO	CERA INCOLOR - BRILHO FÁCIL
21		UNIDADE	LUVA HIGIÊNICA PARA LIMPEZA
22		PACOTE	ESPONJA DE LIMPEZA SCOTT BRITTE
23		UNIDADE	PÃO FRANCÊS
24		KILO	CARNE MOÍDA PARA LANCHES
25		PACOTE	CAFÉ
26		CAIXA	CHÁ MATTE LEÃO
27		VIDRO	NESCAU/TODDY 500 GRAMAS
28		POTE	MANTEIGA QUALY 500 GRAMAS
29		LITRO	COCA-COLA
30	05	PACOTE	BISCOITO/BOLACHA

Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.108215 20004.760011 2 61000000009577

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 20/06/2014
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANÇA 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 20/05/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/05/2014	Nosso Número 12000476	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 95,77	(=) Valor do Documento 95,77	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 20/06/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,92 APOS 20/06/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,29 AO DIA.						(-) Desconto
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 21 / 05 / 14</p> </div>						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora/Multa (Juros)
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador / Avalista:						Código da baixa: Autenticação



756-0

75691.43741 01000.108215 20004.760011 2 61000000009577

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 20/06/2014
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANÇA 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 20/05/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/05/2014	Nosso Número 12000476	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 95,77	(=) Valor do Documento 95,77	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 20/06/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,92 APOS 20/06/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,29 AO DIA.						(-) Desconto
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 21 / 05 / 14</p> </div>						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora/Multa (Juros)
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador / Avalista:						Código da baixa: Autenticação



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

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:
75691.43741 01000.108215 20004.760011 2 61000000009577

Data do vencimento:	20/06/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	95,77
Identificação da operação:	MOLICENTER

Data de débito:	21/05/2014
Data/hora da operação:	21/05/2014 16:24:13

Código da operação:	00268885
Chave de segurança:	Y1LRK8KFA39A72YS

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: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000423/2014	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 20/05/14	Vencimento 27/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 341.148,60	Valor do Empenho 938,54	Saldo Atual 340.210,06
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA OA MES DE MAIO/2014 CONF NF NR 1405.000688519.	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 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daliane Angotti Data: _____ TELECOMUNICACOES	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: _____ Luciana Bossa CRC 03080210 PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

RECIBO

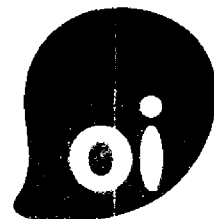
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e trinta e oito reais e *** cinquenta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1405.000688519
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

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

Data de vencimento: 27/05/2014
Valor de sua conta: 938,54
Número de seu telefone: 41 0419 959
Mês de referência: Maio 2014
Período: 11/04/2014 a 10/05/2014
Data de emissão: 15/05/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF: 000.684.012 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
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-04/188379/2001 Via: Única CFOP: 05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	Período 11/04/2014 a 10/05/2014 Telefone Agrupador: 41.0419.959 Telefone Agrupado: 41.0419.959 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/05/2014
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS ICMS ISS
Base de Cálculo	0,00 853,17 0,00
Alíquota	0% 29% 0%
Valor	0,00 247,41 0,00
RESERVADO AO RISCO 3FD0.F8E0.5D90.FEAE.ACEE.2B1B.A732.2CF8	

PAGO
DATA 21, 05, 14

Fique ligado
Operação sujeita a não incidência do ICMS nos termos do convênio ICMS nº 142-18/12/2011
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

IPTE : 2340 0201 3200 6840 1206 CTRL: 1 3200 6840 1206
84680000009 9 38540020814 1 69716620140 3 53219800000 4

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1405.000688519
Sequencial: 814697166 201405 32198



Data de Vencimento: 27/05/2014
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:
846800000099 385400208141 697166201403 532198000004


Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	938,54
Identificação da operação:	OIS A

Data de débito:	21/05/2014
Data/hora da operação:	21/05/2014 16:16:19

Código da operação:	00667170
Chave de segurança:	4ZXTLF4K1VMPC4CA

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 000424/2014	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 20/05/14	Vencimento 30/05/14
Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 340.210,06	Valor do Empenho 1.236,37	Saldo Atual 338.973,69		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MAIO/2014 CONF NF NR 1405.000532955.	1236,37	1.236,37

Local da Entrega	Valor Líquido	1.236,37
------------------	---------------	----------

<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 Luciane Bossa CRC 03050210 PR
assinatura : nome : Data ____/____/____ Jéssica Dama Angotti TESOUREIRA		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e trinta e seis reais e trinta e sete 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: 90.208.136-34



CTC CURITIBA PR PL9

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

00080562



721351282020717000005581130180514

Fatura: 1405.000532955
 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 A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	342,26
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	217,36
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	55,31
SERVICOS OI	1.213,60
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	21,59
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	1,18
Valor a pagar	1.236,37

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: 30/05/2014
Valor de sua conta: 1.236,37

Número de seu telefone: 43 3420 7000
Mês de referência: maio 2014
Período: 06/04/2014 a 05/05/2014
Data de emissão: 09/05/2014

PAGO
 DATA 21 / 05 / 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: 90.208.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1405.000532955
 Sequencial: 812424667 201405 32189

IPTE : 2340 0201 3200 5295 9228 CTRL: 1 3200 5295 9228a

84690000012 2 36370020812 9 42466720140 6 53218900000 5



Data de Vencimento 30/05/2014
Valor a pagar: 1.236,37
 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:
84690000122 363700208129 424667201406 532189000005

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.236,37
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	21/05/2014
Data/hora da operação:	21/05/2014 16:17:14

Código da operação:	00667423
Chave de segurança:	NEWUWQ2259MNPZ1S

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 000425/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00097
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/05/14	Vencimento 28/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 338.973,69	Valor do Empenho 591,00	Saldo Atual 338.382,69
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE INTERNET TURBONET POWER 100 MEGA E TELEFONE PLANO ECONOMIX FLEX 800 RELATIVA AO MES DE MAIO/2014 CONF NF NR 0184219440-0.	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 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 ____/____/____ Luciene Basso CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jéssica Dalaine Angotti cargo: TESOUREIRO 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 ____/____/____



Ouvirões GVT: acesse www.gvt.com.br ou utilize o "Fale com a Ouvirões" pelo fax (41) 3025-2682 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 09/05/2014	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone 4330472600		Tipo de cliente Não residencial		Número da fatura 0184219440-0
Período de apuração 09/04/2014 a 08/05/2014				

RESUMO	VALOR (R\$)	Histórico de consumo											
PRESTADORA GVT		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em: </div>											
Plano Contratado / Serviços Mensais Internet TurboNet Power 100 Mega Telefone Plano Econômico Flex 800	534,90 56,10 591,00												
TOTAL GERAL A PAGAR	591,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de Ligação</th> <th>Março</th> <th>Abril</th> <th>Maio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Tipo de Ligação	Março	Abril	Maio				
Tipo de Ligação	Março	Abril	Maio										

PAGO
DATA 21 / 05 / 14

*O pagamento desta fatura não libera 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 da 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 0184219440-0	Data de Vencimento 28/05/2014	Valor a Pagar (R\$) 591,00



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:
846300000052 910000820993 998554664800 184219440999

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TE
Valor:	591,00
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	21/05/2014
Data/hora da operação:	21/05/2014 16:19:19

Código da operação:	00667700
Chave de segurança:	9RFVL4VEPCVQPP5P

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 000445/2014	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 26/05/14	Vencimento 31/05/14
Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 338.193,98	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 337.633,98		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO TELEFONICA E A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA RELATIVA AO MES DE MAIO/2014 CONF NF NR 201400000000283.	560,00	560,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ritter Basso de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03060210 PR
assinatura : nome : <i>Jéssica Deiane Angotti</i> Data ____/____/____ TESOUREIRA		


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 <h2 style="text-align: center;">201400000000283</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">23/05/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">a88d7aaa</h3>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">23/05/2014</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Apucarana/PR			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0							
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 MAIO.....R\$360,00	560,00	2,7900	15,62	Não
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....R\$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
Simplex Nacional - Regime Geral.



Consulta realizada em 23/05/2014 às 11:35:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201400000000283 Número da NFS-e Competência 23/05/2014 NFS-e a88d7aaa	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 23/05/2014 às 11:35:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 27/05/2014
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA						Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 23/05/2014	Nº do Documento 380/14	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 23/05/2014	Nosso Número 14/200382-4	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M						(-) Desconto/Abatimento
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> PAGO DATA 23/05/14 </div>						(-) 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 00382.407237 14227.250066 9 60760000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 27/05/2014
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA						Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 23/05/2014	Nº do Documento 380/14	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 23/05/2014	Nosso Número 14/200382-4	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M						(-) Desconto/Abatimento
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> PAGO DATA 23/05/14 </div>						(-) 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 00382.407237 14227.250066 9 60760000056000

Data do vencimento:	27/05/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	560,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TEL

Data de débito:	23/05/2014
Data/hora da operação:	23/05/2014 13:42:54

Código da operação:	00287706
Chave de segurança:	YNYAPQWF8K8L97T4

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 Duarte Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho 000444/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00032
 Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS Conta 00033
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/14	Vencimento 26/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 72.986,93	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 72.886,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 22/05/2014 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM: "TRIBUNAL DE CONTAS - RECURSO DE REVISTA CONTA 2012".	100,00	100,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José 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, 23 de Maio de 2014.

Luís Cesar Souza Fontes, 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) 22/05/14, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

TRIBUNAL DE CONTAS - Recurso de Revisão Conta 2012

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

Luís Cesar Souza Fontes
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

Dechoygo

José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.002.857
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO,2350 CURITIBA - PR BIGORRILHO - CEP: 80740-000 PAEK: (41) 3013-6075	DANFE	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	141140076681709 22/5/2014 16:42:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
1014505039	78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		78.299.815/0001-00	22/05/2014
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A		CENTRO	86800-235
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA		PR	ISENTO
PHONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA	
(43)34207000		16:45:28	

FATURA/DUPLICATAS								
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por conta	CÓDIGO ANTI	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	34,5100	2,898	100,01	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 do EAF: 1f98d24d0c39cae9b0100894d91163e6. ICMS recolhido no Cupom Fiscal: Data=22/05/2014 ECF=4 COO=142894. PLACA AYE2281 KM 3492	



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 / 00028590-0

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	23/05/2014
Data/hora da operação:	23/05/2014 14:35:18

Código da operação:	00175904
Chave de segurança:	YC00FL4X06UGKZYZ

"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 000441/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00053 BIANCHI ENGENHARIA DE INCENCIO APUCARANA PR
 Endereço
 CNPJ/CPF 73.404.683/0001-16 Fone 3033-7700 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 231.533,88	Valor do Empenho 298,00	Saldo Atual 231.235,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 03 UNID RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS, 01 PC RECARGA EXTINTOR CO2 04 KG, 01 PC RECARGA EXTINTO CO2 06 KG E 07 PC RECARGA EXTINTOT PQS 04 KG CONF PEDIDO NR 21639/2014.	298,00	298,00

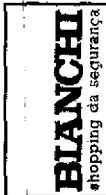
Local da Entrega	Valor Atualizado	298,00
------------------	------------------	--------

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>Jessica Daires Angotti</u> Data: <u>22/05/2014</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> / / </u> <u>José Ailton Dato de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> <u>Luciano Basso</u> CRC 03050210 PR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



BIANGHI ENGENHARIA DE INCÊNDIO - APUCARANA - PR

CNPJ: 73404683/0001-16
I.E.: 63606091-79
I.M.: 1177
FONE: (43)3033-7700

CÓDIGO: 21639/2014

DATA: 14/5/2014

ORÇAMENTO

CÓD/NOME CLIENTE: 1030 - CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
NOME FANTASIA: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ/CPF: 78299815/0001-00 I.E./R.G.: ISENT0
ENDERECO: CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA Nº S/N CEP: 86800-970
BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: APUCARANA - PR
PONTO REF.: AO LADO DA PREFEITURA
TELEFONE: (43)3420-7000
VENDEDOR: RENATA
FORMA PGTO: 30/60
OBSERVAÇÕES: CELULAR VEND.

QTD.:	UN.:	COD.:	DESCRIÇÃO:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
3	UN	6606	RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS	R\$ 21,00	R\$ 63,00
1	PC	6053	RECARGA EXTINTOR CO2 04 KG	R\$ 35,00	R\$ 35,00
1	PC	6054	RECARGA EXTINTOR CO2 06 KG	R\$ 53,00	R\$ 53,00
07	PC	6045	RECARGA EXTINTOR PQS 04 KG	R\$ 21,00	R\$ 147,00

VALOR TOTAL: R\$ 298,00

EMITIDO EM: 14/5/2014 AS 14:57

* EXTINTORES DE INCÊNDIO * CERCA ELÉTRICA * HIDRÁULICA CONTRA INCÊNDIOS * TUBULAÇÕES E CONEXÕES * MOTOBOMBAS *
DETECTORES DE FUMAÇA E SPRINKLERS * CONSULTORIA DE SEGURANÇA * EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL * LIMPEZA DE
CAIXA D'ÁGUA * PARA-RAIOS * ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA * DESINSETIZAÇÃO * PROJETO DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIOS *
ENGENHARIA DE INCÊNDIOS

ORÇAMENTO

APROVADO.



PALÁCIO DOS EXTINTORES

A C MERIZIO E MERIZIO LTDA ME.
E-mail: palaciadosextintores@hotmail.com.br

FONE: 043-3422-1390 ou 4101-6778

ORÇAMENTO

EMPRESA: Câmara Municipal de Apucarana

A/C: Fábio Andrei Juliani Verolla

REF: ORÇAMENTO PARA A MANUTENÇÃO DOS EXTINTORES

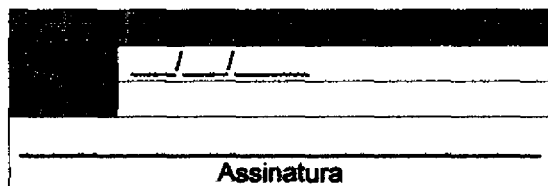
Conforme solicitação, fornecemos a seguir preços e condições para realização dos seguinte serviço de manutenção de extintores de incêndio conforme normas do INMETRO.

Para maiores informações favor entrar em contato com o nosso departamento de vendas

Qtde.	Tipo/Capacidade	Serviço	Valor Unit.	Total
03	AP 10 L	RECARGA	R\$ 22,00	R\$ 66,00
07	PQS 4 KG	RECARGA	R\$ 22,00	R\$ 154,00
01	CO2 06 KG	RECARGA	R\$ 60,00	R\$ 66,00
01	CO2 04 KG	RECARGA	R\$ 55,00	R\$ 55,00
			TOTAL	R\$ 335,00

- / **Condições de Pagamento:** A COMBINAR
- / **PRAZO DE ENTREGA:** A COMBINAR
- / **Obs:** Realizamos trabalhos de desinsetização, desratização, lavagem de caixa d'água, manutenção de para-raios, materiais de segurança e parte hidráulica em geral.

Este orçamento tem validade de 10 dias a contar da data de sua entrega.


Assinatura

Para sua segurança verifique se a empresa prestadora do serviço é credenciada pelo inmetro.

Empresas credenciadas pelo inmetro tem seu nome no site:

www.inmetro.gov.br/qualidade/extintor/pr.asp

Número do credenciamento da Palácio no sitenº122

:

Apucarana, 13 de Maio de 2014

Jordão Merizio

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 25/05/2014	Agência/Cod. Beneficiário 4374/4120	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 6077-0	Nº Documento NFS707	Valor documento 298,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 25/05/2014	Agência/Cod. Beneficiário 4374/4120	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário EXTINTORES S.M.BIANCHI LTDA -ME GOV ROBERTO DA SILVEIRA - 649 APUCARANA - PR	Valor documento 298,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
73.404.683/0001-16 BARRA FUNDA 86800-520	Nosso Número 6077-0	Nº Documento NFS707		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02000.412003 00607.700010 9 6074000029800

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				
Beneficiário EXTINTORES S.M.BIANCHI LTDA -ME			Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/4120	
73.404.683/0001-16				
Data do documento 23/05/2014	N. documento NFS707	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 23/05/2014
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 298,00
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 5,96 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,69 PROTESTAR APOS 5 DIA DO VENCIMENT				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outras Acréscimos
				(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA				
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		73.299.815/0001-00		
CENTRO DE CONVENCÃO CIVICO				
CENTRO				
Apucarana - PR		86800-235		
Sacador / Avalista:				


Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PAGO
DATA 23,05,14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EXTINTORES S M BIANCHI LTDA - ME AVN GOV ROBERTO DA SILVEIRA, 649 CEP: 86804-520 - Bairro: VL SAO CARLOS Município: Apucarana - PR		Número de NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000707</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 73.404.683/0001-16 6360609179 1177	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">23/05/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">78c658f8</h3>

 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
	23/05/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

Nome / Razão Social		Apucarana/PR		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Endereço				
PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 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
3 UN 6606 RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS R\$ 21,00 R\$ 63,00	298,00	5,0000	14,90	Não
1 PC 6053 RECARGA EXTINTOR CO2 04 KG R\$ 35,00 R\$ 35,00				
1 PC 6054 RECARGA EXTINTOR CO2 06 KG R\$ 53,00 R\$ 53,00				
7 PC 6045 RECARGA EXTINTOR PQS 04 KG R\$ 21,00 R\$ 147,00				
SICOOB AG 4374 C/C 190-2				

Código do Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos
14,90	0,00	0,00	14,90

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
298,00	14,90	0,00	0,00	14,90	0,00
298,00			298,00		

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

Consulta realizada em 23/05/2014 às 15:27:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20140000000070778c658f873404683000116

Recebi(emos) de EXTINTORES S M BIANCHI LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201400000000707 Número da NFS-e Competência 23/05/2014 NFS-e 78c658f8	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 23/05/2014 às 15:27:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



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 02000.412003 00607.700010 9 60740000029800

Data do vencimento:	25/05/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	298,00
Identificação da operação:	EXTINTORES S M BIANCHI

Data de débito:	23/05/2014
Data/hora da operação:	23/05/2014 17:53:57

Código da operação:	00281917
Chave de segurança:	5HM8M539VK61UK3A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000433/2014	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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/05/14	Vencimento 21/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.757.701,35	Valor do Empenho 11.284,56	Saldo Atual 2.746.416,79
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE MAIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAEMNTO ANEXA.	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 1.946,62 482,92 698,45

Local da Entrega	Valor Líquido	4.577,74
------------------	---------------	----------

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 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 ____/____/____



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 000434/2014	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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/05/14	Vencimento 21/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.746.416,79	Valor do Empenho 75.230,30	Saldo Atual 2.671.186,49
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS VEREADORES/AGENTES POLITICOS DESTA LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE MAIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	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		6.478,88 10.505,71 4.829,20 1.094,04

Local da Entrega	Valor Líquido	49.900,90
------------------	---------------	-----------

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

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 ____/____/____ Credor

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

Total 04-Vereadores (10 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
PROV 5	Subsidios	2.200,00	75.230,30	269	Determ.Judicia.-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	5.285,73
				284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	211,87
				285	A.F.A.P.	0,00	85,80
				291	A.F.A.P. Prever	0,00	63,64
				295	A.F.A.P UNIMED	0,00	864,70
				297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	79,90
				299	FARMACIAS SAUDE	0,00	228,28
				304	Farmacia Drogamais/Cor	0,00	477,16
				528	INSS	110,00	4.829,20
				531	IRRF	275,00	10.505,71
					DESCONTOS:		LIQUIDO:
							49.900,90

PROVENTOS: 75.230,30

VANTAGENS: 0,00

DESCONTOS: 25.329,40

INSS: 110,00

VALOR SAT: 752,31

VALORES SEGURADOS: 4.829,20

VALOR EMPRESA: 15.046,01

OUTRAS ENTIDADES: 0,00

INSS 130 SALARIO: 0,00

VALOR EMPRESA: 0,00

OUTRAS ENTIDADES: 0,00

FGTS: 0,00

BASE FGTS FOLHA: 0,00

VALOR FGTS: 0,00

IRRF: 0,00

BASE IRRF FOLHA: 75.230,30

VALOR IRRF: 0,00

BASE IRRF FERIAS: 0,00

VALOR IRRF: 0,00

BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00

VALOR IRRF: 0,00



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 000435/2014	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 COMISSONADOS - 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 21/05/14	Vencimento 21/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.671.186,49	Valor do Empenho 40.511,72	Saldo Atual 2.630.674,77
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES CARGOS COMISSONADOS DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE MAIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	40511,72	40.511,72
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		5.382,26 2.847,46 3.655,60 85,80

Local da Entrega	Valor Líquido	27.607,77
------------------	---------------	-----------

<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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Aírton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciane Grossa CRC 03080210-PR Contador
assinatura : nome : Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA			

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

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

Total 02-Cargo Comissao
Total Geral

(11 funcionarios)

PROV	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Cod. R	Compl.	VIMensal
2	2	Vencimentos	2.420,00	40.511,72	274	Deb. Financ	SANTAN	4352	392	600,00
					276	Valor Financ.	Caixa Eco		0,00	159,01
					280	Valor Financ.	Caixa Eco		0,00	403,61
					282	Valor Financ.	Caixa Eco		0,00	3.870,96
					284	Valor Financ.	Caixa Eco		0,00	948,68
					285	A.F.A.P.	1654/3899		0,00	85,80
					299	FARMACIAS SAUDE	4299/3915		0,00	206,38
					300	FARM.FORTE FARMA	4300/3916		0,00	126,45
					528	INSS	1661/3923		121,00	3.655,60
					531	IRRF	1661/3926		155,00	2.847,46
						DESCONTOS:	12.903,95			
						VANTAGENS:	0,00			
						PROVENTOS:	40.511,72			27.607,77

INSS: 40.511,72 VALOR EMPRESA: 8.102,34
VALOR SAT: 405,07 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALORES SEGURADOS: 3.655,60

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

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

IRRF: 40.511,72 VALOR IRRF: 0,00
BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00



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 000436/2014	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 21/05/14	Vencimento 21/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.630.674,77	Valor do Empenho 125.893,22	Saldo Atual 2.504.781,55
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES CARGOS EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO REF VENCIENTOS RELATIVOS AO MES DE MAIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	125893,22	125.893,22
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		16.944,93
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		7.606,26
		AFAP- Assoc. dos Funcionários		60,48
				1.025,86

Local da Entrega	Valor Líquido	84.325,09
------------------	---------------	-----------

<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 Alton Deco de Araujo Presidente	Data ___/___/___ Edson de Souza CRC 0308020 PR
assinatura: nome: Jéssica Dairine Angotti Data ___/___/___ TESOUREIRA Cargo		

RECIBO

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

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

IRRFF VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FOLHA: 125.893,22 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 (24 funcionarios)

Cod.	R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod.	R	Descricao	Compl.	VIMensal
2	Vencimentos		4.784,66	88.141,48	271	Deb. Financ Bco SANTAN			4359/3921	0,00
17	Ad. Tempo Servico		18,00	6.235,36	274	Deb. Financ Bco SANTAN			0,00	415,61
157	FG-2 Chef. Sec. Audio/Vi		30,00	682,18	277	Seguros Sul America		655/3900	0,00	1.862,82
158	Chefe Secao Recepcao, V		20,00	204,77	282	Valor Financ. Caixa Eco		11047,087	0,00	60,48
199	Hora Extra		0,00	555,56	284	Valor Financ. Caixa Eco		1025,86	0,00	3.710,17
210	Gratifica. Sist. Cont.		110,00	2.558,86	285	A.F.A.P. 1654/3899		1843/3909	0,00	185,90
212	Adicional de Tempo Ser		0,00	9.736,29	288	Valor Financ Bco Brasi		1843/3909	0,00	1.660,45
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec		30,00	2.609,53	290	ASPP 4298/3914		0,00	0,00	52,00
232	FG-2 Chefe Secao de RH		15,00	1.246,75	291	A.F.A.P. Prever		0,00	0,00	76,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J		15,00	1.016,01	295	A.F.A.P UNIMED		0,00	0,00	608,91
234	FG-1 Chefe Div. Financa		100,00	2.920,19	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO		0,00	0,00	155,05
235	FG-2 Chefe Tesouraria		50,00	1.189,85	299	FARMACIAS SAUDE 4299/3915		0,00	0,00	592,56
236	FG-2 Chefe Secao Patri		30,00	697,87	300	FARM.FORTE FARMA 4300/3916		0,00	0,00	300,08
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur		60,00	3.237,45	528	INSS 1656/3923		236,00		7.606,26
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss		30,00	713,91	531	IRRF 1661/3926		372,50		16.944,93
242	FG-1 Chefe da Divis. G		30,00	1.380,53						
243	FG-1 Chef.Divisao Admi		15,00	1.304,76						
244	FG-1 Cef.Divisao Tecno		15,00	1.461,87						

PROVENTOS: 125.893,22 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 41.568,13 LIQUIDO: 84.325,09

INSS VALOR EMPRESA: 24.506,04
 VALOR SAT: 1.225,36 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 7.606,26

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

FGTS VALOR FGTS: 4.898,01
 BASE FGTS FOLHA: 61.225,20 VALOR FGTS: 0,00
 BASE FGTS 13o SLR.: 0,00

IRRFF VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FOLHA: 125.893,22 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00



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 000437/2014	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 COMISSONADOS - 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 21/05/14	Vencimento 21/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 2.504.781,55	Valor do Empenho 44.044,78	Saldo Atual 2.460.736,77
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES CARGOS COMISSONADOS GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REF VENCIENTOS RELATIVOS AO MES DE MAIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44044,78	44.044,78
		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 4.037,88 85,20

Local da Entrega	Valor Líquido	33.812,22
------------------	---------------	-----------

<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(e). Data ___/___/___ José Milton Doco de Araujo Presidente da Despesa	Data ___/___/___ Luciano Dossa CRC 0300020 PR
assinatura: nome: Jéssica Dalane Angotti cargo: TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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

IRRF	BASE IRRF FOLHA:	44.044,78	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

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

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Cod.	VIMensal	Compl.	VIMensal
2	Vencimentos	4.084,66	44.044,78	280	Valor Financ.Caixa Eco	280	44.044,78	3900,00	1.143,30
				282	Valor Financ.Caixa Eco	282		0,00	3.003,99
				285	A.F.A.P.	285		0,00	57,20
				291	A.F.A.P. Prever	291		0,00	28,00
				299	FARMACIAS SAUDE	299		0,00	450,76
				528	INSS	528		174,00	4.037,88
				531	IRRF	531		92,50	1.511,43
					DESCONTOS:		10.232,56		
					LIQUIDO:				33.812,22

PROVENTOS: 44.044,78

INSS	BASE INSS:	44.044,78	VALOR EMPRESA:	8.808,95
	VALOR SAT:	440,44	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.037,88		

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:	44.044,78	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00



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 000395/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00035

Credor 00613 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA
 Endereço RUA GALDINO GLUK JUNIOR 320 CENTRO
 CNPJ/CPF 551.113.279-91 Fone 3033-4845 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/05/14	Vencimento 08/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 79.855,93	Valor do Empenho 1.800,00	Saldo Atual 78.055,93
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 04 DIARIAS DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 18/05/2014 A 21/05/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "ANA - AGENCIA NACIONAL DAS AGUAS E CONGRESSO NACIONAL" ANEXA A ESTE EMPENHO.	1800,00	1.800,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.800,00
------------------	-----------------	----------

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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03080210 PR
assinatura: nome: Jéssica Angotti Data ____/____/____	Ordenador de Despesa José Ailton Deco de Araujo RECIBO PRESIDENTE	

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

Data ____/____/____ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 8 de MAIO de 2014.

Luciano A. Molina FERREIRA, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (4) diária(s) para Cidade Brasília, para o(s) dia (s) 18 a 21, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

ANA - AGÊNCIA NACIONAL DAS AÇÕES E SERVIÇOS
NACIONAL

- () 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.

Luciano A. Molina Ferreira

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

Deco
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE HOTUSA HOTELS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.002.466
SÉRIE : 14

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOTUSA HOTELS & RESORTS LTDA
 ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07
 Sem Complemento
 Asa Sul
 BRASÍLIA
 DF
 TEL/FAX: 6133233795
 CEP: 70200004

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.002.466
 SÉRIE : 14
 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5314 0515 7569 2000 0101 5501 4000 0024 6610 5330 4571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de Serviços e Venda de Produtos
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353140014990704 - 2014-05-21T09:22:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761187400160
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ: 15.756.920/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: AUGUSTO, LUCIANO MOLINA FERREI
 CNPJ/CPF: 551.113.279-91
 DATA DA EMISSÃO: 21/05/2014
 ENDEREÇO: RUA GALDINO GUCK JR, 320
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 86.800-670
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/05/2014
 MUNICÍPIO: APUCARANA
 FONE/FAX: 4330334845
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 09:22:18

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,00	21,40	0,00	0,00	229,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.025,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9-Sem Frete
 FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
CFOP5102	Lombinhos de Porco	99	000	5102	1.0000	2	45,00	90,00	90,00	10,80		12,00		
CFOP5102	Batata Frita com Queijo	99	000	5102	1.0000	1	20,00	20,00	20,00	2,40		12,00		
CFOP5102	Refrigerante 350 ml	99	000	5102	1.0000	3	8,00	24,00	24,00	0,00		0,00		
CFOP5102	Cerveja sem Alcool	99	000	5102	1.0000	1	9,00	9,00	9,00	0,00		0,00		
CFOP5102	Salada Cesar	99	000	5102	1.0000	1	40,00	40,00	40,00	4,80		12,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	2	4,00	8,00	8,00	1,36		17,00		
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00						
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	3,00	3,00	3,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,68		17,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,68		17,00		
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00						
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0761187400160	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 796,98	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 796,98	VALOR DO ISSQN: 39,85
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Informações Adicionais de Interesse do Contribuinte: QUARTO: 1112 RESERVA: 5456 NOME: AUGUSTO, LUCIANO MOLINA FERREI
 Recibo Provisorio (Tesipro) Numero: 14003864
 RESERVADO AO FISCO


RECEBEMOS DE HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.466
SÉRIE : 14

HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA

ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07
Sem Complemento
Asa Sul
BRASILIA
DF
TEL/FAX: 6133233795
CEP: 70200004



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.002.466
SÉRIE : 14
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5314 0515 7569 2000 0101 5501 4000 0024 6610 5330 4571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de Serviços e Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761187400160

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353140014990704 - 2014-05-21T09:22:47

CNPJ: 15.756.920/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00						
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	2	3,00	6,00	6,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,68		17,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	3	3,00	9,00	9,00	0,00		0,00		

**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 000401/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO	Conta 00032
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 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA	Fone 9117-5402	Cidade APUCARANA
Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA		
CNPJ/CPF 003.666.739-04		

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/05/14	Vencimento 15/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 76.255,93	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 75.955,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 01 DIARIA DEPOSITADA EM C/C 0379/001/00028542-0 DO VEREADOR NO DIA 22/04/2014 PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR, A QUAL NAO FOI REALIZADA, SENDO A DIARIA UTILIZADA NESTA DATA COMO PARTE DE PAGAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF		

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Aham-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 030802/O PR
assinatura: nome: Jéssica Dalva Angotti Data ____/____/____ TESSUREIRA		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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 000401/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00035

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/05/14	Vencimento 15/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 76.255,93	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 75.955,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		NOS DIAS 18 A 21/05/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "PROTOCOLO AGENCIA NACIONAL DE AGUAS NO DIA 19 E NO DIA 20 NO MINISTERIO DO TRANSPORTE".	300,00	300,00

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

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

RECIBO

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

Data: ___/___/___	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 000415/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00035

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/05/14	Vencimento 15/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 75.955,93	Valor do Empenho 1.500,00	Saldo Atual 74.455,93
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF COMPLEMENTO DE 01 DIARIA NO VLR 150,00 E 03 DIARIAS NO VLR DE R\$ 450,00 (CADA) DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 18 A 21/05/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA:"PROCOLO AGENCIA NACIONAL DE AGUAS NO DIA		

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciana Bessa CRC 03000210 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 000415/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00035

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/05/14	Vencimento 15/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 75.955,93	Valor do Empenho 1.500,00	Saldo Atual 74.455,93
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		19 E NO DIA 20 NO MINISTERIO DO TRANSPORTE".	1500,00	1.500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.500,00
------------------	---------------	----------

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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Portador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 13 de maio de 2014.

Vladimir José da Silva, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta vem perante Vossa Excelência, solicitar (04) diária(s) para Cidade Brasília, para o(s) dia (s) 18 e 21/05, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Protocolo Agência Nacional de Águas no dia 19 e no dia 20 no ministério do transporte

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

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

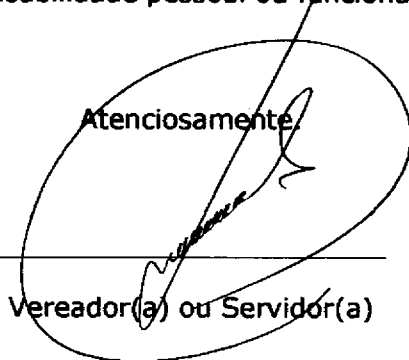
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

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

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente,


Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: 

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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 / 00028542-0
Nome destinatário:	VLADIMIR JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	VLADIMIR J DA SILVA
Data de débito:	22/04/2014
Data/hora da operação:	22/04/2014 16:09:45
Código da operação:	00429053
Chave de segurança:	777FC1N4RQW2LHCW

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalila Angotti
TESOUREIRA



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 / 00028542-0

Nome destinatário:	VLADIMIR JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	VLADIMIR JOSE DA SILVA

Data de débito:	15/05/2014
Data/hora da operação:	15/05/2014 14:17:08

Código da operação:	00227604
Chave de segurança:	38JCRCRL92JTUK8R

"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 Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Agnelli
TESOUREIRA



www.voeazul.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE/ BOARDING TIME: 10:35
 ASSENTO/ SEAT: 8R
 PORTAO/ GATE: 8R

NOME/NAME: SILVA/VLADIMIR JOSE

Ord Reserva: BSB/BS
 RID 4381 18May14 Seq# 46

DE/FROM: Londrina
 PARA/TO: Sao Paulo - Campinas
 Data/Local Emissao: 18May14/LDB

EMPENHO Nº 401/2014

PIZZA HUT
 R. F. A ALIMENTOS LTDA/S.C.S. IR.02 CONJ. 32
 L.J.R34 PIER 21 CULTURA E LAZER ASA SUL BSB-DF
 CNPJ: 06.961.283/0002-49
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.464.313/002-43
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19/05/2014 21:12:26 CNF: 181284 CDD: 371554
 GRG: 181272 CER: 0053
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
RELATORIO GERENCIAL
 Relatório Geral

CP - JOBSYSTEM (19/05/2014 19:46:09)
 Pedido : 42 SALAO
 Mesa : 26 (SALAO 1)
 Otd. Produtos
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 RUDIZIO 39,60
 REFFIL GLARANA 26,70
 CHOFF 350ML 9,40
 AGUA TONICA LAT 6,40
 CAFE C/ CHANTILLY 4,90
 CAFE EXPRESSO 3,90
 Serviço 19,19
 SEM PROMOCAO

TOTAL : 211,09
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 Forma Pcto. :
 AJUSTAR A EMISSAO DO CURRUM FISCAL
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 91P J18J7 VHXCCANV NIYVAMOR 680ED7J6 NH087GLGFNY
 BEMATECH NP-2100 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001
 03000000YUNW0100Y 19/05/2014 21:12:29
 FAB: BE-05087560000019071



Linhas Aéreas Brasileiras

www.voeazul.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE/ BOARDING TIME: 10:22

ASSENTO/ SEAT: 8C

PORTAO/ GATE: B2

NOME/NAME: SILVA/VLADIMIR JOSE

EMPENHO Nº 401/2014

Ord Reserva: BSB/BS
 RID 4135 21May14

Seq# 81

DE/FROM: Brasilia
 PARA/TO: Sao Paulo - Campinas
 Data/Local Emissao: 21May14/BSB

10:52
 12:33

PIZZA HUT
 R. F. A ALIMENTOS LTDA/S.C.S. IR.02 CONJ. 32
 L.J.R34 PIER 21 CULTURA E LAZER ASA SUL BSB-DF
 CNPJ: 06.961.283/0002-49
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.464.313/002-43
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19/05/2014 21:12:26 CNF: 181284 CDD: 371554
 GRG: 181272 CER: 0053
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
RELATORIO GERENCIAL
 Relatório Geral

CP - JOBSYSTEM (19/05/2014 19:46:09)
 Pedido : 42 SALAO
 Mesa : 26 (SALAO 1)
 Otd. Produtos
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 RUDIZIO 39,60
 REFFIL GLARANA 26,70
 CHOFF 350ML 9,40
 AGUA TONICA LAT 6,40
 CAFE C/ CHANTILLY 4,90
 CAFE EXPRESSO 3,90
 Serviço 19,19
 SEM PROMOCAO

TOTAL : 211,09
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 Forma Pcto. :
 AJUSTAR A EMISSAO DO CURRUM FISCAL
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 91P J18J7 VHXCCANV NIYVAMOR 680ED7J6 NH087GLGFNY
 BEMATECH NP-2100 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001
 03000000YUNW0100Y 19/05/2014 21:12:29
 FAB: BE-05087560000019071

D&A Alimentos Ltda. ME

FONE: (61) 3226-6298

NOTA FISCAL DE VENDA AC
CONSUMIDOR Modelo 002-L

8652

SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 - Parte - Loja R 4 - Pier 21
CEP: 70.200-002 - Brasília - DF

Razão Social: **D&A Alimentos Ltda. ME**

Endereço: SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 - Parte - Loja R 4 - Pier 21 - CEP 70.200-002 - Brasília - DF
CNPJ: 06.061.283/0002-43

Data da Emissão: **20/05/14** Valor: **53,00**

O ICMS JÁ ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS

NOME: **Câmara M. de A. P. Corone**
CPF: _____ FONE: _____

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unitário	Preço Total
		Refeição		53,00
COMPROMENTE DE DIARIA EMPENHO N.º 101/2014				
				53,00

Gráfica TÁBITHA DULCIA F. PIRES DA SILVA ERICASS ME - SÍTIO 204, G. LOTE 07, LJA 02 TAGUATUBA/DF
FONES: 3336-4129 / 3336-4214 - CNPJ: 04.607.237/0001-96 - CEP: 07.523.556/001-69
OS TALGÕES 50X3 VIAS DE B.501 A. B.750 - ADR: 1-112-16577/2013



NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Mod. 002 - Série-D

3306-1112

31017

Churrascaria Potência Grill Ltda EPP
Setor de Clubes Esportivos Norte Trecho 01 Lotes 13 e 14
Asa Norte - Brasília DF - Cep: 70.800-110
CNPJ: 08.466.219/0001-92

Data da Emissão: **20/05/14** Valor R\$: **112,00**

Nome: **Câmara Municipal de Apucarana**
Entrega: _____
CPF: **CNPJ: 78.299.815/0001-00**

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unit.	P. TOTAL
		Refeição		112,00
COMPROMENTE DE DIARIA EMPENHO N.º 101/2014				
				112,00

PROCON - DF N.º 151 - SCS Venâncio 2000 - bl. B60 sala 240
O ICMS já está incluído no preço das mercadorias
GRAFF-SET - Gráfica e Editora Ltda. - OE 40 Conj. M Lote 04 - Guará II - Brasília - DF - Tel/Fax: 336-2030
CNPJ: 26.452.615/0001-42 CF/DF: 07.319.652/001-61 - 50 Bs: 50d3 de 31.001 a 33.500 - ADR: 1-112-027/2014



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-700

ESTADO DO PARANÁ

Ofício GP-82/14

Apucarana, 15 de maio de 2014.



Ilustre presidente:

Pela presente, formalmente manifesta-se a Vossa Senhoria para que fique registrado nos anais desta entidade de âmbito nacional, sob sua presidência, a irresignação da população de nossa cidade e dos membros desta casa de leis quanto à ineficiência dos serviços de fornecimento de água executados pela concessionária SANEPAR nesta localidade, em que pese, seja de nosso conhecimento as atribuições legais e específicas da ANA, tem a presente missiva o condão informativo e acautelatório de direitos subjetivos e difusos da sociedade local, portanto encaminhamos para vosso conhecimento o relatório final da COMISSÃO DE ASSUNTOS RELEVANTES (Resolução 003/2013) instalada para investigar a dimensão do problema do desabastecimento de água no município o qual conforme apurado aponta para o descumprimento das diretrizes e princípios norteadores da POLÍTICA NACIONAL DE ÁGUAS nos termos preconizados pela Lei Federal 9.433 de 8 de janeiro de 1997, bem como a inobservância de cláusulas e princípios do contrato administrativo. Por oportuno apresentamos nossos representantes vereadores VLADIMIR JOSÉ DA SILVA, vereadora AURITA BERTOLI e vereador LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA, respectiva presidente e membros da Comissão da Água (Resolução 03/13), os quais pessoalmente encaminham o presente ofício em anexo ao relatório final da comissão, bem como externam os anseios deste legislativo e de nossa gente acerca da questão. Com nossos sinceros desejos de uma profícua gestão à frente desta honrada entidade do Poder Público Federal; externa-se nossos respeitos e não menos digna consideração.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 401/2014

Dechaup
JOSÉ AIRTON DECO ARAÚJO

PRESIDENTE

Francisca de Souza Carvalho
Protocolo-Geral
Agência Nacional de Águas

Ilmo. Sr.

VICENTE ANDREU GUILLO

MD. PRESIDENTE DA ANA – AGÊNCIA NACIONAL DE ÁGUAS

BRASÍLIA -DF



00000.016775/2014-19

RECEBEMOS DE HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.466
SÉRIE: 14

HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA


ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07
Sem Complemento
Asa Sul
BRASILIA
DF

TEL/FAX: 6133233795
CEP: 70200004

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.002.466
SÉRIE: 14
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5314 0515 7569 2000 0101 5501 4000 0024 6610 5330 4571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de Serviços e Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353140014990704 - 2014-05-21T09:22:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761187400160

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ: 15.756.920/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: AUGUSTO, LUCIANO MOLINA FERREI

CNPJ/CPF: 551.113.279-91

DATA DA EMISSÃO: 21/05/2014

ENDEREÇO: RUA GALDINO GUCK JR, 320 APT 102

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 86.800-670

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/05/2014

MUNICÍPIO: APUCARANA

FONE/FAX: 4330334845

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 09:22:18

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,00	21,40	0,00	0,00	229,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.025,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete

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

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
CFOP5102	Lombinho de Porco	99	000	5102	1.0000	2	45,00	90,00	90,00	10,80		12,00		
CFOP5102	Batata Frita com Queijo	99	000	5102	1.0000	1	20,00	20,00	20,00	2,40		12,00		
CFOP5102	Refrigerante 350 ml	99	000	5102	1.0000	3	8,00	24,00	24,00	0,00		0,00		
CFOP5102	Cerveja sem Alcool	99	000	5102	1.0000	1	9,00	9,00	9,00	0,00		0,00		
CFOP5102	Salada Cesar	99	000	5102	1.0000	1	40,00	40,00	40,00	4,80		12,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	2	4,00	8,00	8,00	1,36		17,00		
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00						
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	3,00	3,00	3,00	0,00		0,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,68		17,00		
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,68		17,00		
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00						
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	225,66	225,66						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0761187400160	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 796,98	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 796,98	VALOR DO ISSQN: 39,85
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações Adicionais de Interesse do Contribuinte:
QUARTO: 1112
RESERVA: 5458
NOME: AUGUSTO, LUCIANO MOLINA FERREI
Recibo Provisorio (Tesiprol) Numero: 14003864

RESERVADO AO FISCO
COMPROVANTE DE DIARIA
EMPENHO Nº 901/2014

RECEBEMOS DE HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.002.466
SÉRIE: 14

HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA


ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07
 Sem Complemento
 Asa Sul
 BRASILIA
 DF
 TEL/FAX: 6133233795
 CEP: 70200004



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

3 - Entrada
 1 - Saída 1

Nº 000.002.466
 SÉRIE : 14
 FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5314 0515 7569 2000 0101 5501 4000 0024 6610 5330 4571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de Serviços e Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761187400160 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: _____ CNPJ: 15.756.920/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353140014990704 - 2014-05-21T09:22:47

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS	
												ICMS	IPI		
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	2	20,00	40,00							
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,00		0,00			
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	2	3,00	6,00	6,00	0,00		0,00			
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	1	4,00	4,00	4,00	0,58		17,00			
CFOP5102	MINIBAR	99	000	5102	1.0000	3	3,00	9,00	9,00	0,00		0,00			

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 401/2014

Jéssica - Câmara M. de Apucarana

De: Regiane - Valentin Turismo (Apucarana) [regiane@valentinturismo.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 8 de maio de 2014 17:12
Para: 'Jéssica - Câmara M. de Apucarana'
Cc: luciane@cma.pr.gov.br
Assunto: ENC: Aéreo - Confirmação de Emissão (SILVA|VLADIMIR JOSE) - FAVOR IMPRIMIR

Prioridade: Alta

Azul
Linhas Aéreas Brasileiras



E-TICKET

COMPROVANTE DIÁRIA
EMPENHO Nº 901/2014

VALENTIN TURISMO APU

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



Dados da Emissão

E-Ticket 222 - 0001815323

Localizador B5PKPS

Sistema Azul

Passageiro VLADIMIR JOSE SILVA (ADT)

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

Itinerário

Saída	Chegada	Cia	Vôo	Classe	Escalas	Localizador	Companhia
Londrina (LDB) 18/05/2014 às (11:05)	Campinas (VCP) 18/05/2014 às (12:26)	Azul	AD 4381 AZUL	J	0	--	--
Campinas (VCP) 18/05/2014 às (13:15)	Brasília (BSB) 18/05/2014 às (15:03)	Azul	AD 4956 AZUL	J	0	--	--
Brasília (BSB) 21/05/2014 às (10:52)	Campinas (VCP) 21/05/2014 às (12:33)	Azul	AD 4136 AZUL	P	0	--	--
Campinas (VCP) 21/05/2014 às (16:12)	Londrina (LDB) 21/05/2014 às (17:46)	Azul	AD 4415 AZUL	P	0	--	--

Assentos

Passageiro	Origem	Destino	Assento
VLADIMIR JOSE SILVA	LDB	VCP	8B
VLADIMIR JOSE SILVA	VCP	BSB	12C
VLADIMIR JOSE SILVA	BSB	VCP	8C
VLADIMIR JOSE SILVA	VCP	LDB	6A

Forma de Pagamento

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

Regras Tarifárias

Base tarifária: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os vôos, datas e trechos selecionados. Base Tarifária: Flex +: Classe econômica, tarifa flexível +, designada para a classe tarifária reservada para os vôos, datas e trechos selecionados. Permite Espaço Azul Somente nos Equipamentos E190/E195. Tarifa Pontuação Tudo Azul: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os vôos, datas e trechos selecionados. Permite Espaço Azul mediante pagamento adicional de acordo com valor vigente no ato da compra.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
 CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000396/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Câmara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00032
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/05/14	Vencimento 13/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 78.055,93	Valor do Empenho 1.800,00	Saldo Atual 76.255,93
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO A AGENTE POLITICA/VEREADORA ACIMA REF 04 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 18/19/20/21/05/2014 CONF DESCRITO PELA VEREADORA EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "AUDIENCIA NA AGENCIA NACIONAL DAS AGUAS A FIM DE ENTREGAR RELATORIO DO		

Local da Entrega **Valor Líquido**

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (_____) 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 000396/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00035

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/05/14	Vencimento 13/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 78.055,93	Valor do Empenho 1.800,00	Saldo Atual 76.255,93
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		ANBASTECIMENTO DE AGUA EM APUCARANA".	1800,00	1.800,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.800,00
------------------	---------------	----------

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: Luciane Bossa Data: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Doco de Araujo RECIBO RESIDENTE	Data: ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

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

Data: ____/____/____ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 09 de maio de 2014.

Amila F. Bertoli, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (4) diária(s) para Cidade Brasília, para o(s) dia (s) 18/19/20/21 onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Audiência na Agência Nacional das Águas
a fim de entregar relatório do desabastecimento de
água em Apucarana

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

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

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

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

(X) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Amila F. Bertoli

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

De Araujo

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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 / 00028507-2

Nome destinatário:	AURITA F BERTOLI
Valor:	R\$ 1.800,00
Identificação da operação:	AURITA FERREIRA BERTOLI

Data de débito:	15/05/2014
Data/hora da operação:	15/05/2014 13:50:11

Código da operação:	00227424
Chave de segurança:	ZL456WUMJ33YGVMR

"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

D&A ALIMENTOS LTDA.ME

FONE: (61) 3226-6298

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Modelo 002-D

8651

SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 Parte - Loja R 4 - Pier 21
CEP: 70.200-002 - Brasília - DF

1ª VIA CLIENTE - BRANCA
2ª VIA FISCAL - ROSA
3ª VIA CONTAB. - AMARELA

Data Limite para Emissão: 17/12/2014

Razão Social: D&A Alimentos Ltda. ME

Endereço: SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 Parte - Loja R 4 - Pier 21 - CEP 70.200-002 - Brasília - DF

CNPJ: 06.061.283/0002-49

CF/DF: 07.464.313/002-43

Data da Emissão: 19/05/14 Valor: 53,00

O ICMS JÁ ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS

NOME: Câmara M. de Aquarame

CPF: 789.998.350/0000 FONE:

END.:

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unitário	Preço Total
		Refeição		53,00
				53,00

Gráfica Tabytha
TABYTHA OLIVEIRA P. PIRES DA SILVA GRÁFICAS ME - SIGT CONJ. B LOTE 07 LOJA 02 TAGBATINGA/DF
FONES: 3336-4129 / 3336-4214 - CNPJ: 04.607.237/0001-96 - C/OP: 07.523.556/001-59
DS TALDEB 50X3 VIAS DE B.501 A B.750 - AIDF: 1-112-16577/2013

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 396/2014

PANIFICADORA J. REIS LTDA EPP
SHC/SUL CL QD 202 BL B LJ 16
SHC/SUL BRASÍLIA - DF

CNPJ: 03.777.378/0001-94
FONE: 07.409.583/001-80
Data: 19/05/2014 13:05:02 CCF: 556851 CID: 556870

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000000000	CAFE COM LEITE P TOR	112	008	3,208		3,208
2	000000000000000000	AO COM PRESUNTO 1UN	112	008	3,008		3,008
3	000000000000000000	AO DE SAL 0,354KGx9 98	112	008	3,536		3,536
TOTAL R\$							9,752
Dinheiro							10,00
TROCO R\$							0,25

PROCON DF TEL 151 - SCS QD 08 860 240
P: 07.236.1603 FUN: 000005 CRT: 000000
CNPJ: 03.777.378/0001-94 C/OP: 07.523.556/001-59
BEMATECH MP-3000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.01.00 ECF: 001 LJ: 0001
000000000000000000 19/05/2014 13:05:22
FAB: BE070871200100008365

BR

RESTAURANTE NATURAL GREEN'S LTDA EPP
SHCS CL QUADRA 202 BLOCO C LOJA 04
ASA SUL BRASÍLIA DF

CNPJ: 07.169.605/0001-50
IE: 07.462.878/001-32
Data: 19/05/2014 13:01:25 CCF: 331552 CID: 342306

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000000000	ALMOÇO 11 TI	22	748	22,748		22,748
2	000000000000000000	REFRIGERANTE EM LATA 2UNx3,00 TI	8	008	8,008		8,008
3	7898951829015	BOMBON 41 x2,50 11	10	006	10,006		10,006
Subtotal R\$							38,742
acréscimo							+0,608
TOTAL R\$							39,350
Dinheiro							50,00
TROCO R\$							10,66
T1=0112,00%							

Mesa: 033 Sequencia: 104
PROCON DF 151
SCS Q. 08 ED. VENANCIO 2000
BL. B-60 SL. 240 - CEP 70.333-900
Sistema Colibri
CNPJ: 07.169.605/0001-50
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0001
000000000000000000 19/05/2014 13:01:28
FAB: BE090910100010017128

BR

SERVICÓ NACIONAL DE APRENDIZ. COM SENAC
RESTAURANTE - ESCOLA DOS SENADORES
SENADO FEDERAL ANEXO II REST. PC. PODERES-DF

CNPJ: 33.469.172/0022-92
IE: 07.317.349/012-96
Data: 20/05/2014 16:58:33 CCF: 002034 CID: 005313

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000000000	FRIO DE BUEIJO - 45 GRAMS SURT. 00 TI	8	008	8,008		8,008
TOTAL R\$							8,008
Dinheiro							7,00
TROCO R\$							1,00

MD-5: 326B1676C723A06AC7849646E3314249
ESTABELECIMENTO INCLUIDO NO PROGRAMA DE
CONCESSÃO DE CRÉDITOS A LEI nº 4.159/08.
NOTA LEGAL: ICMS = 0,00 ISS = 0,00
Cartão: 3050/Pedido: 2152
ECF: 003 - Conf. de Mesa - CER: 0040 - CID: 005311
MISTERCHEF SISTEMAS 11-2694-0777
Serie: 96715015
Aplicativo: MisterChef.net 01.58

PROCON DF TEL 151 - SCS QD 08 860 240
P: 07.236.1603 FUN: 000005 CRT: 000000
CNPJ: 03.777.378/0001-94 C/OP: 07.523.556/001-59
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 003 LJ: 0001
000000000000000000 20/05/2014 16:58:35
FAB: BE091310100011258665

BR

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Mod. 002 - Série-D



3306-1112

31016

Churrascaria Potência Grill Ltda EPP
Setor de Clubes Esportivos Norte Trecho 01 Lotes 12, 13 e 14
Asa Norte - Brasília DF - Cep:70.800-110

1ª Via - Cliente Data Limite
2ª Via - Contab. para Emissão:
3ª Via - Fixa 07/02/2015

CF/DF:07.482.196-001-03

CNPJ:08.466.219/0001-92

Data da Emissão: 20 105 114 Valor R\$: 112,00

Nome: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço:

CPF: CNPJ: 78.299.815/0003-00

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unit	P. TOTAL
				112,00
		Reperição		}
<p>COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396/2014</p>				
<p>PROCON - DF Nº 151 - SCS Venâncio 2000 - bl. B60 sala 240</p>			Total	112,00

O ICMS Já está incluído no preço das mercadorias

Gráfica GRAFF-SET - Gráfica e Editora Ltda. - DE 40 Cont. M Lote 04 - Guarã II - Brasília - DF - Tel/fax:3568-2030
CNPJ: 26.452.615/0001-42 CF/DF: 07.319.652/001-61 - 50 Bls. 50x3 de 31.001 a 33.500 - AIDF: 1-112-02267/2014



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000396/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00032
 Conta 00035

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/05/14	13/05/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	78.055,93	1.800,00	76.255,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO A AGENTE POLITICA/VEREADORA ACIMA REF 04 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NÓS DIAS 18/19/20/21/05/2014 CONF DESCRITO PELA VEREADORA EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"AUDIENCIA NA AGENCIA NACIONAL DAS AGUAS A FIM DE ENTREGAR RELATORIO DO		

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

<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 Luciano Bossa CRC 03060210 PR
assinatura: _____ nome: Jessica Denise Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



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
000396/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00032
Conta 00035

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/05/14	13/05/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	78.055,93	1.800,00	76.255,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		ANBASTECIMENTO DE AGUA EM APUCARANA".	1800,00	1.800,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.800,00
------------------	---------------	----------

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 ____/____/____ Ordenador da Despesa <i>João Ailton Daco de Araujo</i> João Ailton Daco de Araujo RECIBO PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador <i>Luciane Bossa</i> Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 03 de maio de 2014.

Amilton F. Bertoli, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (4) diária(s) para Cidade Brasília, para o(s) dia (s) 18/19/20/21 onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Audiência na Agência Nacional das Águas
a fim de entregar relatório do desabastecimento de
água em Apucarana

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

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

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

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

(X) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Amilton F. Bertoli

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

Delouro

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Mod. 002 - Série-D



3306-1112

31016

Churrascaria Potência Grill Ltda EPP
 Setor de Clubes Esportivos Norte Trecho 01 Lotes 12, 13 e 14
 Asa Norte - Brasília DF - Cep:70.800-110

1ª Via - Cliente Data Limite
 2ª Via - Contab. para Emissão:
 3ª Via - Fixa **07/02/2015**

CF/DF:07.482.196-001-03

CNPJ:08.466.219/0001-92

Data da Emissão: 20 105 114 Valor R\$: 112,00

Nome: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço: _____

CPF: CNPJ: 78.299.815/0001-00

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unit	P. TOTAL
				112,00
		Rejeição		}
COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396/2014				
PROCON - DF Nº 151 - SCS Venâncio 2000 - bl. B60 sala 240			Total	112,00

O ICMS já está incluído no preço das mercadorias
 Fornecedor GRAFF-SET - Gráfica e Editora Ltda. - QE 40 Conj. M Lote 04 - Guará II - Brasília - DF - Tel/Max:3568-2030
 CNPJ: 26.452.615/0001-42 CF/DF: 07.319.652/001-61 - 50 Bts. 50x3 de 31.001 a 33.500 - AIDF: 1-112-02267/2014

RECEBEMOS DE HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.467
SÉRIE: 14

HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA
ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07
Sem Complemento
Asa Sul
BRASILIA
DF
TEL/FAX: 6133233795
CEP: 70200004

EUROSTARS
BRISAS DO LAGO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.002.467
SÉRIE : 14
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5314 0515 7569 2000 0101 5501 4000 0024 6710 2897 2717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de Serviços e Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353140014990904 - 2014-05-21T09:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761187400160 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ: 15.756.920/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: BERTOLI, AURITA FERREIRA CNPJ/CPF: 781.310.819-15 DATA DA EMISSÃO: 21/05/2014

ENDEREÇO: RUA PARDAL, 189 RECANTO DO LAGO BAIRRO/DISTRITO: NUCLEO HABITACIONA CEP: 86.813-350 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/05/2014

MUNICÍPIO: APUCARANA FONE/FAX: 4391341679 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA: 09:23:48

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		707,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete 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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT	VALOR TOTAL IMPOSTOS
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	149,00	149,00						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	1	20,00	20,00						
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	179,00	179,00						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	1	20,00	20,00						
CFOP5933	DIARIA	00		5933	1.0000	1	319,00	319,00						
CFOP5933	DIARIA (CDM)	00		5933	1.0000	1	20,00	20,00						

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 396/2014

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0761187400160	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 707,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 707,00	VALOR DO ISSQN: 35,35
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações Adicionais de Interesse do Contribuinte:
QUARTO: 3117
RESERVA: 5457
NOME: BERTOLI, AURITA FERREIRA
Recibo Provisório (Tesipro) Número: 14003865

RESERVADO AO FISCO

D&A ALIMENTOS LTDA. ME

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Modelo 002-D

FONE: (61) 3226-6298

8651

SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 Parte - Loja R 4 - Pier 21
CEP: 70.200-002 - Brasília - DF

1ª VIA CLIENTE - BRANCA
2ª VIA FISCAL - ROSA
3ª VIA CONTAS - AMARELA

Data Limite para Emissão: 17/12/2014

Razão Social: D&A Alimentos Ltda ME

Endereço: SCES TRECHO 02 - Conjunto 32 Parte - Loja R 4 - Pier 21 - CEP 70.200-002 - Brasília - DF

CNPJ: 06.061.283/0002-49

CF/DF: 07.464.313/002-43

Data da Emissão: 19/05/14 Valor: 53,00

O ICMS JÁ ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS

NOME: Câmara M. de Azevedo

CPF: 789.998.350/000 FONE: _____

END.: _____

Cód.	Quant.	Discriminação	P. Unitário	Preço Total
		Refeição		53,00
				53,00

TABYTHA OLÍVIA F. PIRES DA SILVA GRÁFICAS ME - 8167 CONJ. B LOTE 07 LOJA 02 TAGUATINGA/DF
FONES: 3336-4129/3336-4214 - CNPJ: 04.607.237/0001-96 - C/POR: 07.523.550/001-69
05 TALÕES 50x2 VIAS DE B.501 A B.750 - AIDP: 1-112-16577/2013

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 396/2014

PANIFICADORA J. REIS LTDA EPP
SHC/SUL CL QD 202 BL B LJ 16
SHC/SUL BRASÍLIA - DF

CNPJ: 06.777.378/0001-94
IE: 07.409.583/011-80

Data da Emissão: 19/05/2014 13:05:02 CCF: 556851 COD: 559670

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	000005175	SAFE COM LITET P 10N	112	008	3,208		3,208
002	000005288	PAO COM PRESUNTO 1UN	112	008	3,008		3,008
003	000000017	PAO DE SAL 0,354KgX9,99	112	008	3,598		3,598
TOTAL R\$							9,73
Dinheiro							10,00
TROCO R\$							0,27

PROCON DF 151 - SCS QD 08 B60 240
P: 3336-1603 FAX: 000005 CRT: 000000
BEMATECH MP-3000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.01.00 ECF: 001 LJ: 0001
19/05/2014 13:05:22
FAB: BE0671200100008995

BR

RESTAURANTE NATURAL GREEN'S LTDA EPP
SHCS CL QUADRA. 202 BLOCO. C LOJA. 04
ASA SUL BRASÍLIA DF

CNPJ: 07.169.605/0001-50
IE: 07.462.878/001-32

Data da Emissão: 19/05/2014 13:01:25 CCF: 331552 COD: 342306

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	00000000000	ALMOÇO TI TI	22	748	22,748		22,748
2	000000000091	REFRIGERANTE EM LATA 2UNX3,00	11	008	6,008		6,008
3	7898951829015	BOMBON 41 X2,50 11	10	008	10,008		10,008
Subtotal R\$							38,74
acréscimo							+0,608
TOTAL R\$							39,348
Dinheiro							50,00
TROCO R\$							10,66
TI-01T12,00x							

Mesa : 033 Sequencia : 104
PROCON DF 151
SCS Q. 08 ED. VENANCIO 2000
BL. B-60 Sl. 240 - CEP 70.333-900
Sistema Colibri
CNPJ: 07.169.605/0001-50
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0001
0000000000019/05/2014 13:01:28
FAB: BE090910100010017128

BR

SERVICO NACIONAL DE APRENDIZ. COM SENAC
RESTAURANTE-ESCOLA DOS SENADORES
SENADO FEDERAL ANEXO II REST. PC. PODERES-DF

CNPJ: 33.469.172/0022-92
IE: 07.317.349/012-96
IN: 07.317.349/012-96

Data da Emissão: 20/05/2014 16:58:33 CCF: 002034 COD: 005313

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	00000000000	PAO DE DOCE	78	008	8,008		8,008
TOTAL R\$							8,008
Dinheiro							7,00
TROCO R\$							1,00

MO-5: 326B1676C723A06AC7849646E3314249
ESTABELECIMENTO INCLUIDO NO PROGRAMA DE
CONCESSÃO DE CREDITOS O LEI nº 4.159/08.
NOTA LEGAL: ICMS = 0,00 ISS = 0,00
Cartão: 3050/Pedido: 2152
ECF: 003 - Conf. de Mesa - CER: 0040 - COD: 005313
MISTERCHEF SISTEMAS 11-2694-0777
Serie: 96715015
Aplicativo: MisterChef.net 01.58

CONVITE CNLAC9KX KJRTGUC CBAHFR2 DRF5760MCAH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 003 LJ: 0001
0000000000019/05/2014 16:58:35
FAB: BE091310100011258865

BR



www.voeazul.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE/ ASSENTO/ PORTAO/ BOARDING TIME: SEAT: GATE: 10:35 9D

Nome/NAME: BERTOLI/AURITA FERREIRA

COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396 20/14

Cod Reserva: B5PKPS AD 4381 18May14 Seq# 47

DE/FROM: Londrina 11:05 PARA/TO: Sao Paulo - Campinas 12:26 Data/Local Emissao: 18May14/LDB

Data:

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Mod. 002 - Série-D



3306-1112

31016

Churrascaria Potência Grill Ltda EPP Setor de Clubes Esportivos Norte Trecho 01 Lotes 12, 13 e 14 Asa Norte - Brasília DF - Cep:70.800-110

1ª Via - Cliente 2ª Via - Contab. 3ª Via - Fixa Data Limite para Emissão: 07/02/2015

CF/DF: 07.482.196-001-03

CNPJ:08.466.219/0001-92

Data da Emissão: 20/05/14 Valor R\$: 112,00 Nome: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço:

CPF: CNPJ: 78.299.815/0003-00

Table with 5 columns: Cód., Quant., Discriminação, P. Unit, P. TOTAL. Includes handwritten 'Requisição' and 'COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396 20/14'. Total amount 112,00.

PROCON - DF Nº 151 - SCS Venâncio 2000 - bl. B60 sala 240 O ICMS já está incluído no preço das mercadorias

GRAFF-SET - Gráfica e Editora Ltda. - OE 40 Conj. M Lote 04 - Guará II - Brasília - DF - Tel/fax:3568-2030 CNPJ: 26.452.615/0001-42 CF/DF: 07.319.652/001-61 - 50 Blo. 50x3 de 31.001 a 33.500 - AIDF: 1-112-02267/2014

RESTAURANTE NATURAL GREEN'S LTDA EPP SHCS CL. QUADRA. 202 BLOCO. C LOJA. 04 ASA SUL BRASILIA DF

CNPJ: 07.169.605/0001-50 IE: 07.462.878/001-32 19/05/2014 13:02:51 CCF: 331553 CDD: 342307

CNPJ/CPF consumidor: 78.299.815/0001-00 CUPOM FISCAL

Table with 2 columns: ITEM, DESCRICAO, QTD, UN, VL UNIT (R\$), SI, VL ITEM (R\$). Rows for ALMOÇO, REFRIGERANTE, TRIDENT.

Subtotal R\$ 23,05 acréscimo +0,30 TOTAL R\$ 23,35 Dinheiro 50,00 TROCO R\$ 26,65

COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396 20/14

Mesa : 033 Sequencia : 105 PRDCON DE 151 SCS Q. 08 ED. VENANCIO 2000 BL. B-60 Sl. 240 - CEP 70.333-900

8A4BKRJ9 CKUGIALY KE4FNVC 30T8KDJ8 EJS807E0RELP BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001 00000000001GQTPIE 19/05/2014 13:02:53 FAB:BE090910100010017128



www.voeazul.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE/ ASSENTO/ PORTAO/ BOARDING TIME: SEAT: GATE: 10:22 9D 82

Nome/NAME: BERTOLI/AURITA FERREIRA

COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 396 20/14

Cod Reserva: B5PKPS AD 4135 21May14 Seq# 73

DE/FROM: Brasilia 10:52 PARA/TO: Sao Paulo - Campinas 12:33 Data/Local Emissao: 21May14/BSB

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 / 00028507-2

Nome destinatário:	AURITA F BERTOLI
Valor:	R\$ 1.800,00
Identificação da operação:	AURITA FERREIRA BERTOLI

Data de débito:	15/05/2014
Data/hora da operação:	15/05/2014 13:50:11

Código da operação:	00227424
Chave de segurança:	ZL456WUMJ33YGVMR

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000458/2014	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 28/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 336.523,06	Valor do Empenho 128,00	Saldo Atual 336.395,06
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENAHDO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,20 PARA SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS CONF DOCUMENTO NR 1333669.	128,00	128,00

Local da Entrega	Valor Líquido	128,00
------------------	---------------	--------

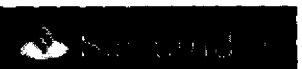
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <i>Jessica Dalcant Angetti</i> nome: JESSICA DALCANT ANGETTI cargo: TESOUREIRA	<i>Dechmann</i> Ordenador de Despesa de Araujo JOSE ARAUJO DE ARAUJO PRESIDENTE	<i>Luiz Carlos Bossa</i> LUIS CARLOS BOSSA CRC 03090210 PR

RECIBO


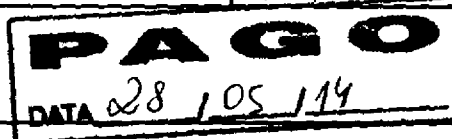
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte e oito reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

RECIBO DO SACADO

		033-7	03399.13584 09000.000100 21885.801023 9 60890000012800		
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA		Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00001021885-8
Número do documento 1333669	CPF / CNPJ 78.586.674/0001-07	Data de Vencimento 09/06/2014	Valor Documento R\$ 128,00		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor Cobrado R\$ 128,00	
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 21885.801023 9 60890000012800		
Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 09/06/2014	
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA				Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	
Data do Documento 28/05/2014	Nº do Documento 1333669	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 28/05/2014	Nosso Número 00001021885-8
Uso do Banco	Carteira 102	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 128,00
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** A ENTREGA SERA FEITA MEDIANTE A COMPROVACAO DO PAGAMENTO. APOS O VENCIMENTO EFETUAR NOVO PEDIDO. PAGAVEL SOMENTE ATÉ: 09/06/2014				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(-) Valor Cobrado R\$ 128,00	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO -APUCARANA / Paraná PRESIDENTE KENNEDY , nº: 0 - CEP: 86800235				 PAGO DATA 28 / 05 / 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: 28/05/2014 13:46

Agência: 1/23 VALE TRANSPORTE/LONDRINA/PR

Recibo de Venda de Vale Transporte

Pedido: 347373

Recibo: 347377

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: 07/06/2014

Data/Hora Pedido: 28/05/2014 13:01

Tipo Cobrança: BOLETO

Duplicata: 1333669

Início	Fim	Linha Itinerário	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
700916	700955	333 APUCARANA ROLANDIA	40	3,20	128,00 E
Total Venda:			40		128,00

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

Local: LONDRINA/PR

Data: 28/05/2014

Assinatura Empresa

510673 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

--- X --- Anexar ao PCA -----

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JUNHO/2014

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Josivaldo Ferreira da Silva	40
TOTAL VALES-TRANSPORTE		40
40 VALES X R\$ 3,20 = R\$ 128,00		

Recebi 40 vales transportes
em 29/05/2014

Josivaldo F da Silva.



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 21885.801023 9 60890000012800

Data do vencimento:	09/06/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	128,00
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA LTDA


Data de débito:	28/05/2014
Data/hora da operação:	28/05/2014 14:04:19

Código da operação:	00242783
Chave de segurança:	NT1U7TNQFC7X5MZY

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 Daise 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
000453/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO
 Endereço
 CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94 Fone (43) 3422-2888 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/05/14	31/05/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	230.602,23	183,00	230.419,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENAHDO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE ALCOOL GEL E 26 UNID SABONETEIRA (POTES) DISTRIBUIDOS PARA DEPARTAMENTOS DA CAMARA MUNICIPAL PARA HIGIENIZACAO DAS MAOS CONF NF NR 8851 SERIE "D1".	183,00	183,00

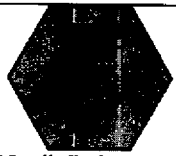
Local da Entrega	Valor Líquido
	183,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciane Dossa CRC 030502/O PR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



Fórmula Exata – Farmácia de Manipulação

Rua Nagib Daher, 600 Centro Apucarana – PR Fone: 422-2888

Jessica, segue orçamento solicitado por telefone.

	Alcool-Gel	Simples	Hidratante	Extra-Hidrat
60mL - Spray		R\$5,00	R\$ 5,50	R\$ 6,00
250mL - Sabon		R\$ 8,00	R\$8,50	R\$ 9,00
380mL - Sabon		R\$ 10,00	R\$ 10,50	R\$ 11,00
500mL - Sabon		R\$ 13,00	R\$ 13,50	R\$ 14,00
250mL - Refil		R\$ 5,30	R\$ 5,80	R\$ 6,30
500mL - Refil		R\$ 8,70	R\$9,20	R\$ 10,00
1000mL - Refil		R\$ 15,00	R\$ 15,50	R\$ 16,00
5000mL - Refil		R\$ 35,00	R\$ 35,50	R\$ 36,00

- Saboneteira 380ml – R\$ 3,00
- Saboneteira 250ml – R\$ 2,50
- Frasco Spray 60ml – R\$ 2,00

ORÇAMENTO APROVADO.

Jéssica - Câmara M. de Apucarana

De: ricardo batista [ricardoquimico@hotmail.com]
Enviado em: quarta-feira, 14 de maio de 2014 16:55
Para: jessica@cma.pr.gov.br
Assunto: orcamento fcia saude

5 litros de alcool gel 94,50 as embalagens avulsas nao vendemos obrigado.

ORCAMENTO NAO APROVADO.



webmail

Entrada

Escrever

Endereços

Pastas

- Entrada (3/3)**
- Rascunhos
- Enviados
- Lixeira
- Spam

Cota Usada:

4.6MB de 2.0GB

Uso de arquivos:

3 de 50000 arquivos

Opções

- **Alterar configurações**
- **Preferências de Pastas**
- **Filtro de mensagem**
- **POP remoto**
- **Administração da conta**

Pastas

Opções

Pasta Atual: **Entrada**

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



Listar



Apagar



Encaminhar



Responder



Respond

Assunto: Orçamento de álcool em gel

De: "Daniel Santos" <milfolhas@yahoo.com.br>

Data: Qui, Maio 22, 2014 9:38 am

Para: "jessica@apucarana.pr.leg.br" <jessica@apucarana.pr.leg.br>

Prioridade: Normal

[Ver cabeçalho completo](#) | [Ver Versão para Impressão](#) | [Baixar como um arquivo](#)

Opções: [Adicionar ao Livro de Endereços](#) | [Apagar & Anterior](#) | [Apagar & Próxima](#) | [Ver detalhes da mensagem](#) | [Ver como texto](#) | [Spam](#) | [Não é Spam](#)

Bom dia Jéssica,
 5L de álcool em gel fica 120,00 e a embalagem com válvula saboneteira só tenho no tamanho de 250mL fica 4,50 cada,
 Obrigada,
 Att,
 Magda.

Aneexados:

untitled-[1] 0.1 k [text/plain] [baixar](#) | [Ver](#)



[Delete & Prev](#) | [Delete & Next](#)

Mova para: **Entrada**

ORGAMENTO NÃO APROVADO.



Distribuição de Saboneteira de 380 ml contendo álcool-gel:

LOCAL	NOME DO RESPONSÁVEL
1- Gabinete da Presidência	Alexandro Eduardo
2- Gabinete Vereador Magalhães	Enaim Cavalls
3- Gabinete Vereadora Telma	maria Bovo
4- Gabinete Vereadora Aurita	Gustavo Henrique Costa
5- Gabinete Vereador Antoniassi	WANDERLEI SERIO
6- Gabinete Vereador Ananias	Mariana do Amaral
7- Gabinete Vereador Mauro	Fabrizio Caldonato Gode
8- Gabinete Vereador Molina	Edvaldo Rubem Ribeiro
9- Gabinete Vereador Vladimir	Joel Davrado
10- Gabinete Vereador Gilberto	Devail de Souza F. Naves
11- Sala da Presidência x	MARCIO JOSE DE ALMEIDA
12- Recepção	Bruna Goulart Sotom
13- Cantina	Edilene Leiana
14- Carteira de Trabalho	ANDERSON V.
15- Protocolo x	Lucas Lemos K.
16- TI	TIAGO LUCIO
17- Assessoria de Imprensa x	WILKINSON MARQUES
18- Recursos Humanos	Jessica Fernando Dubras
19- Assessoria Jurídica	RODRIGO SARTINI BRAGA
20- Secretaria Legislativa	JOSÉ MARCELLO SOUZA DA SILVA
21- Comissões	ALLISON TIAGO PELLIZER
22- Assessoria Técnica	Júlio César R. Pereira F.C.
24- Anais	neide Paqueti
25- Secretaria Administrativa x	Renando G. Fernandes
26- Sala da Telefonista	ROSELI FAVOUR
23- Procuradoria Jurídica	W. S.



Fórmula de Medicamentos
Florais - Fitoterápicos
Cosméticos

FÓRMULA EXATA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO

FÓRMULA EXATA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA.

FONE/FAX (43) 3422-2888

RUA DR. NAGIB DAHER, 600 - CENTRO
CEP 86800-040 - APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

CNPJ 04.854.928/0001-94 - INSCRIÇÃO EST. 902.54483-64

Série *D1*

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

8851

Data: 27 de maio de 2014
Ilmo sr.: Comano Municipal de Apucarana
End.: Centro civis José de Oliveira nº 251A
Cidade: Apucarana Est.: PR
CNPJ: Inscr. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unit.	TOTAL
03	Galões de Alcool		105,00
	Gel		78,02
26	Saboneteira		183,00

Agradecemos a Preferência
Não Vale como Recibo
TOTAL R\$ 183,00

GRÁFICA APAE Assoc. de Pais e A. dos Excep. de Califórnia (43) 3429-1371 - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia
Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20 - 10 TIs Série "D1" - 8.751 à 9.250x3 - AIDF 56959652-25 - 04/2014

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00623004-7
Nome destinatário:	FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANI
Valor:	R\$ 183,00
Identificação da operação:	FORMULA EXATA
Data de débito:	28/05/2014
Data/hora da operação:	28/05/2014 13:02:50
Código da operação:	00115799
Chave de segurança:	U5ZS35ASF6ZVNHMW

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dairne 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 000457/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/14	Vencimento 28/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 337.555,06	Valor do Empenho 1.032,00	Saldo Atual 336.523,06
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 480 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,15 PARA SERVIDORES DESTA LEGISLATIVO CONF RELACAO ANEXA E DOCUMENTO NR 25390.	1032,00	1.032,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.032,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

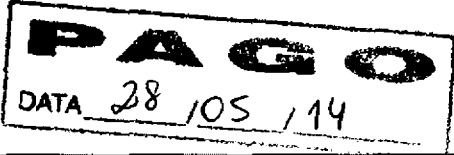
Data: ___/___/___ Credor

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



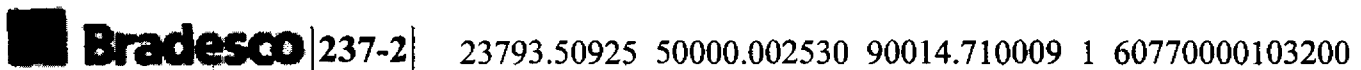
Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42		Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 28/05/2014
Sacado Camara Municipal de Apucarana		Número do Documento 25390	Nosso Número 25/00000025390-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.032,00	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

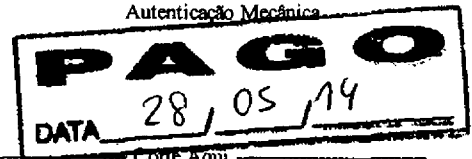


Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 28/05/2014
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 28/05/2014	Número do Documento 25390	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/05/2014	Nosso Número 25/00000025390-6
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.032,00
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					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



Corte Aqui

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JUNHO/2014


VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 01

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALINE FRANCISCO BARBOSA	1.291.228.556	40	
2	ANA PAULA FERREIRA	0.617.471.740	40	
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	40	
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	40	
5	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.195.177.340	40	
6	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428	40	
7	JOEL JESUS DOURADO	3.330.737.900	40	
8	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	40	
9	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	40	
10	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	40	
11	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	40	
12	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	40	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			480	
				480 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.032,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 VAL <small>Viacao Apucarana LTDA</small>	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone:0 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Municipio: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20140000001445</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">29/05/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">72d4a41c</h3>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">29/05/2014</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				<h2 style="font-size: 1.2em;">Apucarana/PR</h2>			
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
480 creditos	1.032,00	2,5000	25,80	Não

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

Total de Impostos Municipais 25,80	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 25,80
----------------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 1.032,00	Valor do ISSQN Próprio 25,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 25,80	Valor Dedução/Descontos 0,00
1.032,00			1.032,00		

Informações Adicionais	
------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 29/05/2014 às 14:53:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20140000000144572d4a41c75739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20140000001445 Número da NFS-e Competência 29/05/2014 NFS-e 72d4a41c	Número de Controle do Município
____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 29/05/2014 às 14:53:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



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 50000.002530 90014.710009 1 60770000103200	
Data do vencimento:	28/05/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.032,00
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA
Data de débito:	28/05/2014
Data/hora da operação:	28/05/2014 12:35:05
Código da operação: 00241009	
Chave de segurança: XETMWUMA3TZQG1S1	

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 Afonso Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000454/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00055

Credor 00682 CHAVEIRO COD LTDA
 Endereço RUA PADRE SEVEREINO CERUTTI 50 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.319.083/0001-50 Fone 3033-3918 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 230.419,23	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 230.299,23
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENAHDO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 UNID CONTROLE PARA PORTAO ELETRONICO PARA UTILIZACAO NA GARAGEM DE LOCACAO DE VEICULOS OFICIAIS CONF NF 2118 SERIE D1.	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: Jessica Dalane Angotti Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Bossa CRC 0308810 PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

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: ___/___/___

LAURO

3422-4259

ANTENAS PARABÓLICAS PORTÕES ELETRÔNICOS

LAURO CENTER LTDA.

C.G.C. 81.729.022/0001-99 - INSC. - 63.605054-70

**RUA PONTA GROSSA, 1617 - CENTRO
CEP: 86.800-030 - FONE.: (43) 3422-4259
APUCARANA - PARANÁ**

ORÇAMENTO

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
A/C- MARCOS**

POR MEIO DESTA ESTAMOS INFORMANDO O ORÇAMENTO NOS SOLICITADO.

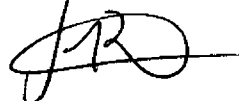
003 – REMOTO MINI P/ PORTÃO PECCININ	R\$ 90,00
001 – SERVIÇO CODIFICAR REMOTOS	R\$ 50,00
TOTAL	R\$ 140,00

FORMA DE PAGTO: A VISTA.

GARANTIA EQUIPAMENTOS: 03 MESES (FÁBRICA).

APUCARANA, 27 DE MAIO DE 2014.

LAURO CENTER LTDA



ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

nº 28 de 05 de 14
 Nome CÂMARA MUNICIPAL Apucarana
 Endereço _____
 Cidade _____ Estado _____
 Inscr. Est. _____ CNPJ _____

ORÇAMENTO:

3	CONTROLE DE PORTÃO PECININ	4000	16000
			160,00

• ORÇAMENTO NÃO APROVADO

Maurício N. Pinto Chaveiro - ME
 CNPJ: 05.823.624/0001-01
 Cad. ICMS: 662.87852-92
 Tel: (43) 3422-9025

[Assinatura]

CHAVEIRO COD
 CHAVEIRO COD LTDA
 Fone (43) 3033-3918 / 3423-3918 / Cel.: 9962-4111
 E-mail: chaveirocod@hotmail.com
 Rua Padre Severino Cerutti, 50 - Vila Feliz - Apucarana - PR
 CNPJ 09.319.083/0001-50 - INSCRIÇÃO EST. 904.28936-14

Pedido
 Recibo
 Data 27/05/14

Cliente: CÂMERA MUN. APUCARANA
 End.: _____
 Fone: _____ Cidade: _____
 CNPJ/CPF: _____ I.E./RG: _____

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
03	CONTROLE PECININI	40,00	12000
ORÇAMENTO.			
• ORÇAMENTO APROVADO.			

TOTAL GERAL R\$ 12000
 Cliente _____ Chaveiro Cod _____

Gráfica APAE (43) 3428-1371

CHAVEIRO COD
 CHAVEIRO COD LTDA.
 Fone (43) 3033-3918 / 3423-3918
 E-mail: chaveirocod@hotmail.com
 Rua Padre Severino Cerutti, 50 - CEP 86.808-080 - Apucarana - PR

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR
 CNPJ 09.319.083/0001-50 - INSCRIÇÃO EST. 904.28936-14
 Série * D1 * 2118
 1ª Via - Cliente
 2ª Via - Cont.
 3ª Via - Fica

Data: 28 de Maio de 2014
 Ilmo sr.: Lomara Municipal de Apucarana
 End.: Centro Svcio José de O. Assa
 Cidade: Apucarana Est.: PR
 CNPJ: 28.289.815/0001-08 Inscr. Est.: Juante

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unit.	TOTAL
03	Controle de portão	4000	12000
			TOTAL R\$ 12000

Agredamos a Preferência
 Não Vale como Recibo

Gráfica APAE Assoc. de Pais e A. dos Excep. de Curitiba (43) 3428-1371 - Av. Getúlio Vargas, 774 - Curitiba
 Inscr. 637.00690-50 - CNPJ 09.922.947/0001-20 - 5ª Via Série D1 - 2.101 à 2.3003 - ADF 56951672-30 - 04/2014

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	82/80735-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CHAVEIRO COD LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	09.319.083/0001-50
Valor a ser transferido:	R\$ 120,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 126,50
Identificação da operação:	CHAVEIRO COD LTDA

Data de débito:	29/05/2014
Data/hora da operação:	29/05/2014 12:31:06

Código da operação:	00014195
Chave de segurança:	NLJU0U6U0L0SUUPC

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


Jessica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000460/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017

Conta 00018

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone



Cidade CURITIBA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/14	Vencimento 07/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 661.693,72	Valor do Empenho 1.757,98	Saldo Atual 659.935,74
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE F.G.T.S. DE SERVIDORES JOSEFA PAVAN E JOSE CARLOS SABINO DA SILVA RELATIVO AO MES DE MAIO/2014 CONF GRF ANEXA.	1757,98	1.757,98

Local da Entrega	Valor Líquido	1.757,98
------------------	---------------	----------

<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 Airton D'Ávila PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Basso CRC 030502/O PR
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2014 - 14:43:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000	
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.974,76	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 05/2014	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2014	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.757,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.757,98
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2014

PAGO
DATA 30/05/14

858800000172 579801791401 607569050877 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037930052014048754004854 1.757,98RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000
ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 28 de maio de 2014.

Ofício Ts 89-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.757,98, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104


AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREADOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

30 MAIO 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9



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 000447/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00045

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 231.115,88	Valor do Empenho 240,00	Saldo Atual 230.875,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENAHDO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER HP 850 E 01 TONER BROTHER CONF PEDIDO EM ANEXO.	240,00	240,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	240,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achrom-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 de Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luizane Bossa CRC 030602/O PR

RECIBO

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

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

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE



QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TN 85/A	ALMOXARIFADO
01	RECARGA TN BROTHER 650	ALMOXARIFADO

Apucarana, 26 de Maio de 2014.


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

José Airton Deco de Araujo

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.952
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 000.001.952 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0512 2482 1100 0127 5500 1000 0019 5211 2900 7309 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		
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/05/2014
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	PRETE 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
1033	Toner HP 35/36A	84439923	2500	5405	un	4,0000	40,0000	160,00			0,00		0,00
1013	Toner Brother	84439923	2500	5405	un	1,0000	80,0000	80,00			0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



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

3047-0022

27/05/2014

Cliente: COMARCA MUNICIPAL APUCARANA

Fone: _____

Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
04	TONER HP 850	40,00	160,00
01	TONER BROTHER	80,00	80,00

Observação:

240,00

Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000440/2014	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 3390399500 MANUTENCAO CONSERVACAO DE EQUIPAMENTOS Conta 00108
 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 22/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 338.304,92	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 338.264,92
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF LIMPEZA E LUBRIFICACAO CILINDRO MAQUINA BROTHER XEROX SALA CARTEIRA TRABALHO/PROTOCOLO CONF RECIBO ANEXO.	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido	40,00
------------------	---------------	-------


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 ____/____/____
assinatura: nome: <i>Jéssica Daiane Angotti</i> Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	<i>Luciane Bóssa</i> CRC 030802/O PR


RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta 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

NEWFLASH COPIADORA LTDA - ME RUA MIGUEL SIMIAO, 453 - 453 - SL 03 Telefone:0 CEP: 86800-260 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000047</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 12.248.211/0001-27 ***** 14783	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">30/05/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">afe93985</h3>

 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
	30/05/2014	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
Limpeza e Lubrificação cilindro.....R\$40,00	40,00	2,7900	1,12	Não

Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos
1,12	0,00	0,00	1,12

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
40,00	1,12	0,00	0,00	1,12	0,00

40,00	40,00
-------	-------

Informações Adicionais

Simplex Nacional - Regime Geral.



Consulta realizada em 30/05/2014 às 10:17:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000047afe9398512248211000127

Recebi(emos) de NEWFLASH COPIADORA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201400000000047 Número da NFS-e Competência 30/05/2014 NFS-e afe93985	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 30/05/2014 às 10:17:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

NEWFLASH
COPIADORAS

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTÊNCIA TÉCNICA / SUPRIMENTOS

Tel/Fax: (43) 3047-0022
R. Miguel Simeão, 453, Centro - Apucarana - Pr.

Recibo

RS 40,00

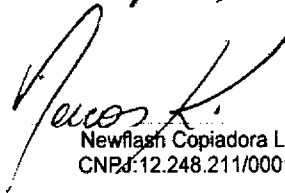
Recebi(emos) de CAMARA MUNICIPAL

A importância de

Proveniente de LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO CILINDRO

Para maior clareza firmo o presente,

Apucarana, 22 / 05 / 2014.


Newflash Copiadora Ltda.
CNPJ: 12.248.211/0001-27

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 2224082000000486	
Vencimento 06/06/2014	Nº Documento 486	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 280,00	
Recebível(emos) o bloqueto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA OSWALDO CRUZ, 804 - APUCARANA/PR - 86800-720					
Data do Documento 30/05/2014	Nº Documento 486	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 30/05/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		



PAGO
DATA 30 / 05 / 14

Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1
Nosso Número 2224082000000486
(=) Valor do Documento 280,00
(-) 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.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA					
Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1					
Data do Documento 30/05/2014	Nº Documento 486	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 30/05/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

PAGO
DATA 30 / 05 / 14

(=) Valor do Documento 280,00
(-) 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



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 00000.486175 8 60860000028000

Data do vendimento:	06/06/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	280,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	30/05/2014
Data/hora da operação:	30/05/2014 12:29:29

Código da operação:	00264971
Chave de segurança:	WNKM52XS2YTU0Y85

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 A.
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 : 135

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000012	0	Ordinario 77 33903	406,80		406,80

Total a Pagar: 406,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 406,80 quatrocentos e seis reais e oitenta centavos*****

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / / Credor _____

Dechmauro
 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 201400000007017	
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 2177	Data do Serviço 23/05/2014	Código Verificador 008997c0

Prefeitura Municipal de Ilhota/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (48) 30271900 - http://189.86.74.125/nfse	Dt. de Emissão 23/05/2014	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 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: 05/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC LICITACOES - 240,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC LICITACOES - 16 - 6,80 - RAC132593-THIAGO - Não sujeito a ref. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 28/05/2014	406.80	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 406.80
406.80			406.80		

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 67505 | Série: A | Emitido em: 23/05/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



399-9

39994.30683 05129.900006 26935.150420 7 60790000040680

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO AT# O VENCIMENTO

Local/Agência

30/05/2014

Contente (Para fins de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

23/5/2014

Número do Documento

20140000007017

Especie Doc.

Acéle

N

Data do Processamento

28/5/2014

Nosso Número

1299000026935040

Local do Banco

Carteira

CNR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

406,80

Instruções (Título de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Débito / Abatimento

(-) Outras Despesas

(-) Juros / Liza

(-) Outros Abatimentos

(-) Valor líquido

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

78.299.815/0001-00

Código / Assinatura

Autenticação eletrônica



PAGO
DATA 30/05/14

	RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES	Nº : 132593
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------

Dados do Cliente

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

Dados do Chamado

Data da demanda	24/04/2014 - 09:13	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento
Origem Contato	Portal do Solicitante	Severidade	Média		
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço	Horas Trabalhadas	04:00		
Categoria 1	Produto	Categoria 2	LC - Licitações > 91		
Técnico	Thiago Horn Gonçalves				

Descrição do Chamado

Título	PRONIM LC
<p>Bom dia!</p> <p>Solicito agendamento técnico - Thiago para o dia 05/05/2014 para servidor Rafael Setor Licitação.</p> <p>Att.</p> <p>Luciane Bossa</p>	

Atividades Executadas**Lista de atividades :**

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
10	05/05/2014 - 14:03	Thiago Horn Gonçalves	03:00	Treinamento	05/05/2014 - 12:00	05/05/2014 - 15:00
Orientação ao servidor Rafael referente ao lançamento de processo licitatório e contrato. Demonstração da geração dos arquivos para prestação de contas do módulo IAPR.						
9	05/05/2014 - 14:01	Thiago Horn Gonçalves	00:00	Observação	05/05/2014 - 09:00	05/05/2014 - 11:20
AGUARDANDO SR RAFAEL PARA ATENDIMENTO, INFORMAÇÃO QUE O HORÁRIO DE EXPEDIENTE INICIA AS 12:00HRS.						

Apucarana, 05/05/2014 14:03

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Thiago Horn Gonçalves



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

14:05
05/05/2014

Observação :

Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 132593				
Acompanhamento: 11				
Data : 05/05/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 145	Usuário : Thiago Horn Gonçalves			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 121,80			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 406,80			

Alimentação	32,00	Sim	9.999,00	32,00
Pedágio	13,00	Sim	9.999,00	13,00
Hora Técnica	240,00	Sim	9.999,00	240,00

Gerado por:  Thiago Horn Gonçalves

(Gerado em : 0.085 s.)

Página : 1 / 1



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 26935.150420 7 60790000040680

Data do vencimento:	30/05/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	406,80
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	30/05/2014
Data/hora da operação:	30/05/2014 14:36:44

Código da operação:	00265575
Chave de segurança:	G5Z5PKSTHK6UKPCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 134

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario 77 33903	178,66		178,66

Total a Pagar: 178,66

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 178,66 cento e setenta e oito reais e sessenta e seis 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 _____

Decarmo
 José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Jessica Daine Angotti
 TESOUREIRA



399-9

39994.30683 05129.900006 26949.150424 7 60790000017866

1228 de Pagamento					Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					30/05/2014	
Cedente (Pessoa ou empresa titular do crédito)					Agência / Código do Cedente	
GOVERNANCARRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					1299/4306805	
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Provisamento	Nome Bancar	
23/5/2014	201400000007037		N	28/5/2014	1299000026949043	
Moeda Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	CNR	R\$		X	178,66	
Instruções (Reito de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Outras Despesas	
					(-) Multa / Juros	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor líquido	

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

78.299.815/0001-00



Autenticação mediante

PAGO
DATA 30 JOS 14



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

10:55
05/05/2014

Observação :

Tipo de despesa	VI. despesa	Reembolsável	VI. max. reembolso	VI. reembolso
Chamado: 132022				
Acompanhamento: 12				
Data : 05/05/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 124	Usuário : Alan Augusto de Brito Rabelo			
Valor Km : 0,84	VI. Reembolso Km : 104,16			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 178,66			
Alimentação	32,00	Sim	9.999,00	32,00
Hora Técnica	42,50	Sim	9.999,00	42,50


Gerado por : Alan Augusto de Brito Rabelo

(Gerado em : 05/05/2014)

Página : 1/1

Alan Augusto de Brito Rabelo

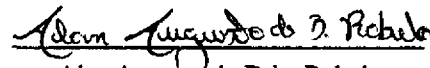
Selma Eliska Champan
Chefe Recursos Humanos

		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº : 132022	
Dados do Cliente						
Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Contato	Selma Eluiza Champan					
Dados do Chamado						
Data da demanda	16/04/2014 - 15:42	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento	
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média		
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		Horas Trabalhadas	00:50		
Categoria 1	Produto		Categoria 2	GP - Gestão de Pessoal > 86		
Técnico	Alan Augusto de Brito Rabelo					
Descrição do Chamado						
Título	PRONIM GP - TCE-PR					
GOSTARIA DE SOLICITAR UM AGENDAMENTO COM TÉCNICO PARA FECHAMENTO SIM AP. DE PREFERENCIA LA PELO DIA 25/04 ASSIM A FOLHA ABRIL JA VAI ESTAR FECHADA, P/ MANDAR 1º E 2º BIM.						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de Início	Data de término
11	05/05/2014 - 10:52	Alan Augusto de Brito Rabelo	00:50	Presencial Externo - com cobrança	05/05/2014 - 10:00	05/05/2014 - 10:50
Atendimento para transmissão do SIM-AP do 2º bimestre de 2014. A usuária Selma já havia efetuado no sistema as movimentações de pessoal, restando gerar pelo Pronim GP os arquivos de março e abril. Conferir os erros apontados pelo sistema e fazer a transmissão do arquivo. Foi gerado também, os arquivos para o IAPR de janeiro, fevereiro e março de 2014. O Técnico Wellington Bertencelo fez a atualização do programa Pronim GP na maquina de uma das usuárias.						
10	05/05/2014 - 10:50	Alan Augusto de Brito Rabelo	00:00	Observação	05/05/2014 - 08:30	05/05/2014 - 09:30
Deslocamento.						

Apucarana, 05/05/2014 10:56


 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Selma Eluiza Champan
 Chefe Recursos Humanos


 Alan Augusto de Brito Rabelo

ARQUIVADOS DE 2014/04/25 TCE PR - SIM AP ENVIADA

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	Cliente: CÂM. MUN. DE APUCARANA	PARA USO DO FINANCEIRO	SEQ.
	Técnico: Wellington Bertencelo Função: Assistente Técnico	Número RAC.: _____ Código do Cliente: _____	1 de 1

DADOS REFERENTE À LOCOMOÇÃO									
Origem				Destino			Total de Horas	KM Percorrida	Custo
Data	Hora	Tipo Deslocamento	KM	Data	Hora	KM			
05/05/2014	08:30	Outros		05/05/2014	09:30		01:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
	00:00				00:00		00:00	0	
					00:00		00:00	0	
TOTAL							1:00:00	0	0,0

DETALHES DO ATENDIMENTO												
Item	Tipo De Atendimento	Data	Produto	Horário						Finalizado	Faturado	Descrição do Trabalho
				Início	Saída Almoço	Retorno Almoço	Saída do Cliente	Total de Horas				
1	Treinamento no Cliente	05/05/2014	GPCETIL	10:00	11:00	00:00	00:00	01:00	Sim	NÃO	Realizado acompanhamento do fechamento do SIM-AP, parametrizado verbalmente, arcos dos arquivos e realizado o envio para o Site do TCE	
2								00:00				
3								00:00				
4												
5												

Todos os trabalhos foram acompanhados, conferidos e aprovado por: Selma Eluiza Champan

OBSERVAÇÃO	
-------------------	--

Resumo das Despesas para Faturamento							
Despesas com Deslocamento	R\$	-	Díarias	R\$	-	Atendimento Técnico	R\$
Pedágio	R\$	-	Hospedagem	R\$	-	Atendimento Consultoria	R\$
Implantação	R\$	-	Análise	R\$	-	Treinamento	R\$
OUTROS TIPOS DE DESCONTOS (torna-se obrigatório o preenchimento do relatório de desconto)							R\$
VALOR TOTAL DO RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE A SER FATURADO							R\$

Relatório Desconto	
--------------------	--

Local: APUCARANA, Segunda-Feira, 05 de Maio 2014

Wellington B. Bertencelo
Wellington Bertencelo

Selma Eluiza Champan
Selma Eluiza Champan
Selma Eluiza Champan

As situações onde o atendimento não for finalizado, o cliente, obrigatoriamente, terá que entrar em contato com o coordenador por telefone ou via e-mail: agendamento.maringa@ctelil.com.br para agendar novo atendimento.

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 26949.150424 7 60790000017866

Data do vencimento:	30/05/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	178,66
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	30/05/2014
Data/hora da operação:	30/05/2014 14:38:14

Código da operação:	00266142
Chave de segurança:	4REXJW9SHM4AUJZP

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
RESOLVEDORA



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 000162/2014	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 3390397799 VIGILANCIA DEMAIS SETORES DA ADMINISTRACAO Conta 00103
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00416 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.912.731/0001-76 Fone 3422-8411 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/02/14	Vencimento 05/08/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 459.363,45	Valor do Empenho 145,00	Saldo Atual 459.218,45
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF VIGILANCIA OSTENTIVA RELATIVA AO MES DE JULHO/2014 CONF DOCUMENTO NR 0000222972.	145,00	145,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daviane Angotti</u> cargo: <u>RESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Afonso Dias de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Bessa CRC 03050108/PR Coordenadora
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



033-7

03399.45404 40920.000003 14856.401022 7 61460000014500

RECIBO DO SACADO

Nº Documento	0000222972
Vencimento	05/08/2014
Agência/Código do Cedente	4569-1 / 04540409
Nosso Numero	200000014856-4
(=) Valor do Documento	145,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	CAMARA MUNICIPAL DE A

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDER				
Beneficiário DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76 RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010				
Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.
17/02/2014	0000222972	DM	N	17/02/2014
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	102	R\$		
"Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE R\$ 2,90 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO				
Ref.Duplicata: 00015015 - 01 Ref NF: 015015-PED				
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL / 78.259.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000				
Sacador/Avalista:				

PAGO
30, 05, 14

Vencimento	05/08/2014
Agência/Código do Beneficiário	4569-1 / 04540409
Nosso Numero	200000014856-4
(=) Valor do Documento	145,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Chave 1935	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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:	
03399.45404 40920.000003 14856.401022 7 61460000014500	
Data do vencimento:	05/08/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	145,00
Identificação da operação:	DETECTOR ALARMES
Data de débito:	30/05/2014
Data/hora da operação:	30/05/2014 12:21:17
Código da operação: 00263534	
Chave de segurança: XXGRQ7C78QMVSTR6	

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