



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 000237/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 284.268,61	Valor do Empenho 144,40	Saldo Atual 284.124,21
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 01 CX ENVELOPE SACO KRAFT 240X340 80 GRS, 04 CX GRAMPO TRILHO CHAPARRAU C/ 50 UNID, 03 UNID RECADO AUTO ADESIVO 38X51 C/4, 01 CX PASTA SUSPENSA KRAFT H PLAST 002 E 10 UNID PASTA POLIONDA 35MM AZUL CONF NF NR 000.001.464 SERIE 1.	144,40	144,40

Local da Entrega	Valor Líquido	144,40
------------------	----------------------	--------

<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 0305020 PR
assinatura: nome: Jéssica Dalghe Araujo Data ____/____/____ cargo: TESOUREIRO		

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA
LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.001.464
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4114 0382 4969 7600 0114 9500 0000 0014 6410 0001 4649
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6360541949
PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 14140042993500
DATA DE EMISSÃO: 21/3/2014 15:03:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. (PRINCIPAL):
NIF-E: 82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA
CNPJ / CPF: 78.299.815/0001-00
DATA DE EMISSÃO: 21/3/2014
ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A SEM NUM CENTRO
BAIRRO: CENTRO
CEP: 86800-235
DATA DE SAÍDA: 21/3/2014
MUNICÍPIO: APUCARANA
FONE / FAX: (43) 3420-7000
ESTADO: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA: 15:03:13

FATURA/DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001464/1.1	4/4/2014	144,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				144,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O MESMO
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT: 001464
PLACA DO VEICULO UF: 5,000
CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 3
ESPECIE: VOLUMES
MARCA: DIVERSOS
UNID: 001464
PESO BRUTO: 5,000
PESO LÍQUIDO: 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3432	ENVELOPE SACO KRAFT 240X340 80GRS	96081000	090	5102	CX	1,00	29,30	29,30	0,00	29,30	0,00	0,00	0,00	0,00
78989378768	GRAMPO TRILHO CHAPARRAU C/50 UN	96081000	090	5102	CX	4,00	8,30	33,20	0,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00
78966447055	RECADO AUTO ADESIVO 38X51 C/4	96081000	090	5102	CX	3,00	9,50	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3167	PASTA SUSP KRAFT H PLAST - 002 X	96081000	090	5102	CX	1,00	42,90	42,90	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00
78966447019	PASTA PCLIONDA 35MM AZUL	96081000	090	5102	CX	10,00	2,60	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL
RESERVAÇÃO AO FISCAL:



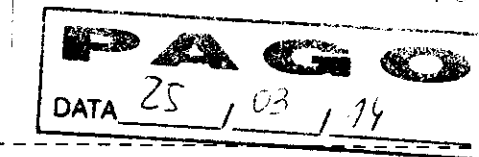
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14 86800720	Vencimento 04/04/2014	Valor do Documento 144,40
		(-) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 21/03/2014	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
		Nosso Número 287-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 1464	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 02000.481206 00028.700011 8 60230000014440

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 04/04/2014
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 21/03/2014	N. documento 1464	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 21/03/2014	Nosso número 287-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 144,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Outros acréscimos
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02000.481206 00028.700011 8 60230000014440

Data do vencimento: 04/04/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 144,40**Identificação da operação:** MASTER TOY**Data de débito:** 25/03/2014**Data/hora da operação:** 25/03/2014 15:49:20**Código da operação:** 00234508**Chave de segurança:** Q0K5FN4ERZFJU69Q**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 Antonio 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 000236/2014	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 25/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 418.523,49	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 417.963,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF A MNAUTENCAO TELEFONICA DO MES DE MARCO NO VLR DE r\$ 360,00 E A LOCAAO DA CENTRAL TELEFONICA NO VLR DE R\$ 200,00 CONF NF NR 201400000000200.	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 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jéssica Dalmeida Angotti 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 ____/____/____.

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/03/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência - Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 18/03/2014	Nº do Documento 203/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 18/03/2014	Nosso Número 14/200193-7	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENC TO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> P A G O DATA <u>21 / 03 / 14</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	

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 00193.707239 14227.250058 1 60130000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/03/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência - Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 18/03/2014	Nº do Documento 203/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 18/03/2014	Nosso Número 14/200193-7	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENC TO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> P A G O DATA <u>21 / 03 / 14</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



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 00193.707239 14227.250058 1 60130000056000	
Data do vencimento:	25/03/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	560,00
Identificação da operação:	R E COM E MANUT DE EQUIP
Data de débito:	21/03/2014
Data/hora da operação:	21/03/2014 15:06:12
Código da operação:	00285254
Chave de segurança:	PAW96GWHU1KPT0P5

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 000246/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Câmara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3399.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00377
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 26/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 417.963,49	Valor do Empenho 1.290,00	Saldo Atual 416.673,49
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 600 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,15 PARA SERVIDORES RELATIVO AO MES DE MARÇO/2014 CONF DOCUMENTO Nº 23180 ANEXO.	1.290,00	1.290,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.290,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ LUCIANE BOSSA CRC 030602 PR Contador
assinatura: nome: Jéssica Darlene Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO PRESIDENTE	

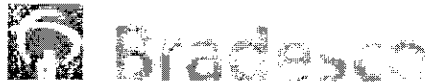
RECIBO

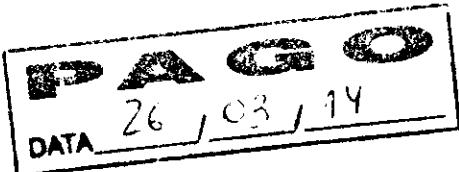
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e noventa reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

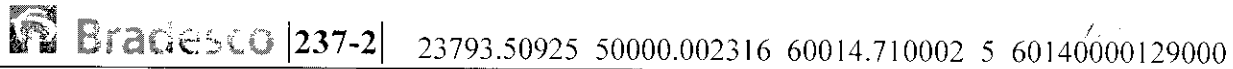
Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALINE FRANCISCO BARBOSA	1.291.228.556	40	
2	ANA PAULA FERREIRA	0.617.471.740	40	
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	40	
4	DAIR BRUMATTI	1.291.039.948	40	
5	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	40	
6	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.195.177.340	40	
7	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428	40	
8	JOEL JESUS DOURADO	3.330.737.900	40	
9	JOSEFA PAVAN	3.040.860.092	40	
10	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	40	
11	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	40	
12	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	40	
13	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	40	
14	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	40	
15	WILLIAN MARQUES DE OLIVEIRA	3.128.574.763	40	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			600	
				600 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.290,00



Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Recibo do Sacado Vencimento 26/03/2014	
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 23160	Nosso Número 25/00000023160-0	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
					

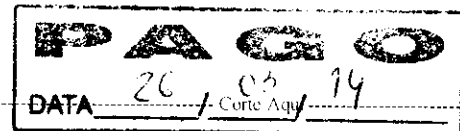
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 26/03/2014
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 26/03/2014	Número do Documento 23160	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 26/03/2014	Nosso Número 25/00000023160-0	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(-) Mora/Multa
Formas de pagamento:						(-) Outros Acréscimos
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						
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



CAIXA**Comprovante de pagamento de bloqueto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 000000001-0**Representação numérica do código de barras:**

23793.50925 50000.002316 60014.710002 5 60140000129000

Data do vencimento: 26/03/2014**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 1.290,00**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA**Data de débito:** 26/03/2014**Data/hora da operação:** 26/03/2014 12:35:49**Código da operação:** 00248941**Chave de segurança:** ZY3198L50PV04GWZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**José Airton Deco de Araujo**
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000247/2014	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 Fone Cidade LONDRINA
 CNPJ / CPF 78.586.674/0001-07

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 26/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 416.673,49	Valor do Empenho 128,00	Saldo Atual 416.545,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO 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 CNF DOCUMENTO NR 338310 ANEXO.	128,00	128,00

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

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura: Jessica Daiane Angosti
 nome: TESOUREIRA

Data: ___/___/___ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___

Jose Ailton Deco de Araujo
 Ordenador de Despesas
 PRESIDENTE

Data: ___/___/___

Luciane Bossa
 CRC 03050210 PR
 Contador

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.

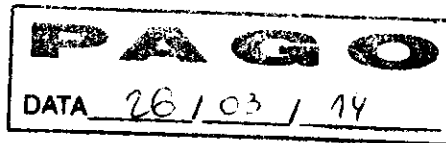
Data: ___/___/___ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - ABRIL/2014

VIAÇÃO GARCIA - APUCARANA/ARAPONGAS/APUCARANA

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

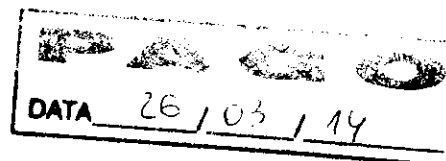


RECIBO DO SACADO

		033-7	03399.13584 09000.000100 18749.901023 1 60260000012800			
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA			Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00001018749-9
Número do documento 1327468		CPF / CNPJ 78.586.674/0001-07	Data de Vencimento 07/04/2014		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 18749.901023 1 60260000012800			
Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 07/04/2014	
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA					Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	
Data do Documento 26/03/2014	Nº do Documento 1327468	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 26/03/2014	Nosso Número 00001018749-9	
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: 07/04/2014					(-) 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						
Pagador / Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA**Comprovante de pagamento de bloqueto**

Via Internet Banking CAIXA

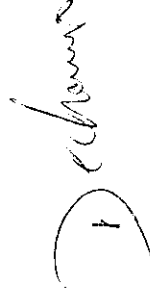
Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

03399.13584 09000.000100 18749.901023 1 60260000012800

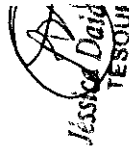
Data do vencimento: 07/04/2014**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 128,00**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA LTDA**Data de débito:** 26/03/2014**Data/hora da operação:** 26/03/2014 13:45:20**Código da operação:** 00240328**Chave de segurança:** Q307WAXZ1QF9UGH

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 Dayi
 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 000249/2014	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 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE Conta 00082
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00675 P S PADILHA & CIA LTDA - ME
 Endereço TVA PALMEIRAS 191 VL SAO FRANCISCO
 CNPJ/CPF 08.826.336/0001-10 Fone 9650-1434 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 416.415,49	Valor do Empenho 112,00	Saldo Atual 416.303,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICO DE MANUTENCAO EM PORTA DA TESOURARIA/CONTABILIDADE CONF NF NR 201400000000051.	112,00	112,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 112,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materisis Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalila Araujo</u> Data: <u>27/03/14</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>João Antonio Deco de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luiz Otávio Basso</u> CRC 03050210 PR Contador
--	---	--


RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e doze 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

P S PADILHA & CIA LTDA - ME TVA PALMEIRAS, 191 CEP: 86800-580 - Bairro: VL SAO FRANCISCO Município: Apucarana - PR CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.826.336/0001-10 9047404034 12107		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000051</h2> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26/03/2014</td> <td style="text-align: center;">7bd22254</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	26/03/2014	7bd22254
Data do Serviço	Código Verificador					
26/03/2014	7bd22254					

 PREFEITURA DO MUNICIPIO 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
	26/03/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
Nome / Razão Social 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 *****	Apucarana/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviço de manutencao em porta de escritorio.	112,00	2,7900	3,12	Não

Código do Serviço
 14.05 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos		
3,12	0,00	0,00	3,12		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
112,00	3,12	0,00	0,00	3,12	0,00
Valor Total da NFS-e	112,00	Valor Líquido da NFS-e	112,00		

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

Consulta realizada em 26/03/2014 às 16:34:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de P S PADILHA & CIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201400000000051 Número da NFS-e Competência 26/03/2014 NFS-e 7bd22254	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 26/03/2014 às 16:34:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/38119-5
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PS PADILHA CIA LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	08.826.336/0001-10
Valor a ser transferido:	R\$ 112,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 118,50
Identificação da operação:	PS PADILHA CIA LTDA ME

Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:35:47

Código da operação:	00028428
Chave de segurança:	YG99GWZG870RH13R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dalene Antunes
TESOUREIRA

José Airton Decu de
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000250/2014	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00001

Credor 00054 OSNIMAR LEPRE A CHAVELANDIA CENTRAL LEPRE
 Endereço RUA RIO BRANCO 143 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.920.297/0001-20 Fone 3422-0490 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 283.922,71	Valor do Empenho 135,00	Saldo Atual 283.787,71
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE CHAVES SIMPLIS E TETRAS CONF ORCAMENTOS E NF NR 0397 ANEXOS.	135,00	135,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 135,00

Declaramos que os: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jessica Dutra Angotti cargo: TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



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 / 00010571-2
Nome destinatário:	OSNIMAR LEPRE 02719660922
Valor:	R\$ 135,00
Identificação da operação:	OSNIMAR LEPRE
Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:33:08
Código da operação:	00164275
Chave de segurança:	KPJ1R7MYX9LEMRL

"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



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: 3422-0490 - APUCARANA - Paraná

RECIBO

R\$ 5,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE cinco reais

REFERENTE A 01 Confecção de chave simples
Rodrigo Sabina Braga.

Data, 21.01.2014

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: 3422-0490 - APUCARANA - Paraná

RECIBO

R\$ 4,50

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE quarenta e cinco reais

REFERENTE A 01 Confecção de chave tetra 06.
Confecção de chave comum.

Data, 12.02.2014

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369

Confeções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: 3422-0490 - APUCARANA - Paraná

RECIBO

R\$ ~~50,00~~ 50,00

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE

Quinze Reais

REFERENTE A

*10 confecção de chaves simples
Marco*

Data, ____/____/____

[Signature]
OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369

Confeções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: 3422-0490 - APUCARANA - Paraná

RECIBO

R\$ ~~15,00~~ 15,00

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE

Quinze Reais

REFERENTE A

*03 confecção de chave simples
Marco*

Data, ____/____/____

[Signature]
OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: 3422-0490 - APUCARANA - Paraná

RECIBO

RS 120,00

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE

Doze reais

REFERENTE A

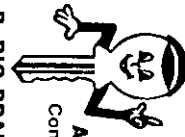
04 Confecção de Chave Simple
Alexandro Eduardo.

Data,

13.02.2014

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369
Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afiamos alicates e tesouras.

R. RIO BRANCO, 143 - FONE: 3422-0490 - APUCARANA - PR

CNPJ 11.920.297/0001-20 - Inscr. Mun. 14417

N. FISCAL DE SERVIÇO Nº 0397

1ª Via - Cliente
2ª Via - Fisco

DATA 27.03.2014

CLIENTE Câmara Mun. de Apucarana.

END Av. Tancredo Neves, 100 - Apucarana

CIDADE Apucarana EST. PR

CNPJ 11.920.297/0001-20 INSCR. EST. 14417

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	PREÇOS
	<u>Confecção de</u>		
	<u>Chave Simple</u>		
	<u>2 lotes</u>		
			<u>139,00</u>
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA			TOTAL RS <u>139,00</u>

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margráfica - Av. Minas Gerais, 2533 - Apucarana - PR
 Inscr. Estadual 6360482-00 - CNPJ 11.920.297/0001-20 - Fone: 3422-0490 - Fax: 3422-0491
 Cdd. Controle 3723-8337-8260 - 18/7/2010 - 13.49.3118 - NÃO VALE COMO RECIBO

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



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 000252/2014	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 0007
 Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 0009
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 GI S.A.
 Endereço TRAVESSA IEXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 27/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 416.303,49	Valor do Empenho 938,54	Saldo Atual 415.364,95
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2014 CONF FATURA NR 1403.000825347.	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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: JÉSSICA VALÉRIA DE JESUS TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Contador Luciane Bassa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

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

Número da Fatura: 1403.000825347
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: 27/03/2014

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Março 2014

Período: 11/02/2014 a 10/03/2014

Data de emissão: 15/03/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.819.508 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013
Contrato Agrupador: 814.697.166-9
Contrato Agrupado: 814.697.166-9
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Período: 11/02/2014 a 10/03/2014
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/03/2014

Oi S.A.
CNPJ 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Regime Especial E-04/188376/2001 Via Única CFOP 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

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

RESERVADO AO FISCO

7B68.3FAF.8CE4.C246.22DD.E353.A1E6.4B10

Fique ligado

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

Eleições para o Conselho de Usuários da Oi. Informações através do site <http://www.oi.com.br/> a partir de 19/02/2014

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

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

PAGO

DATA 27 / 03 / 14



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1403.000825347
Sequencial: 814697166 201403 32199

IPTE : 2340 0201 3200 8195 0830 CTRL: 1 3200 8195 0830

84620000009 5 38540020814 1 69716620140 3 33219900000 8



Data de Vencimento: 27/03/2014
Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
846200000095 385400208141 697166201403 332199000008

Empresa:	BRETELECOM FIXO PR
Valor:	938,54
Identificação da operação:	OI S A

Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:24:02

Código da operação:	00553408
Chave de segurança:	HR5HZ65A1TWWY5J4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiana 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 000253/2014	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 90007
 Desdobramento 3390395600 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 90097
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

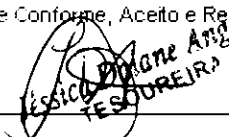

Credor 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 27/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 415.364,95	Valor do Empenho 81,29	Saldo Atual 415.283,66
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2014 CONF FATURA NR 1403.000777171.	81,29	81,29

Local da Entrega	Valor Líquido	81,29
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura  nome _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Bossa CRC 0360260/PR
--	---	--

RECIBO

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

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

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

Número da Fatura: 1403.000777171
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	52,10
SERVICOS LOCAIS - 0800	1,22
INTERURBANOS - 0800	6,33
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	21,64
SERVICOS Oi	81,29
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS Oi	0,00
Valor a pagar	81,29

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: 27/03/2014

Valor de sua conta: 81,29

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Março 2014

Período: 11/02/2014 a 10/03/2014

Data de emissão: 15/03/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.771.930 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Numero do Cliente 220141873000013
Contrato Agrupador 819.803.154.3
Contrato Agrupado 819.803.154.3
CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00

Período 11/02/2014 a 10/03/2014
Telefone Agrupador 43 R648 7002
Telefone Agrupado 43 R648 7002
Insc Estadual ISENT0
Data de emissão 15/03/2014

Oi S.A.
CNPJ 76.535.764/0321-85 I.E. 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Regime Especial E-04/188376/2001 Via Única CFCOP 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	29,19	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	8,46	0,00

RESERVADO AO FISCO

8840.E4A9.A4C7.72F2.8E0D.4E90.3843.65A9

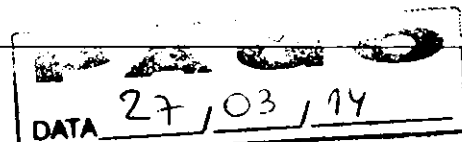
Fique ligado

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

Eleições para o Conselho de Usuários da Oi. Informações através do site <http://www.oi.com.br/> a partir de 19/02/2014

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

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



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1403.000777171
Sequencial: 819803154 201403 01134

IPTE: 2340 0201 0100 7719 3020 CTRL: 1 0100 7719 3020

84680000000 8 81290020819 8 80315420140 1 30113400000 1



Data de Vencimento: 27/03/2014
Valor a pagar: 81,29

Nº Identificador para Débito Automático: 819 803 154-3



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:			
846800000008	812900208198	803154201401	301134000001

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	81,29
Identificação da operação:	OI S A

Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:26:50

Código da operação:	00554071
Chave de segurança:	15FT4VF0SX511WC7

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 000254/2014	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 Nac se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 27/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 415.283,66	Valor do Empenho 1.438,64	Saldo Atual 413.845,02
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2014 CONF FATURA NR 1403.000670060.	1438,64	1.438,64

Local da Entrega	Valor Líquido	1.438,64
------------------	----------------------	----------

<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: <u>Jessica Dalaine Araujo</u> Data: ____/____/____ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciano Basso CRC 03050210 PA

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

FIXO

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

Página
000001 de
000008



CTC CURITIBA PR PL9

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



7213612620;04810000005533330140314

00060543

Fatura: 1403 000670060
Contrato Agrupador: 812 424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	598,67
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	397,77
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	383,17
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	49,77
SERVICOS OI	1.429,38
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	8,70
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	0,56
Valor a pagar	1.438,64

Oi,
Se 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: 30/03/2014
Valor de sua conta: 1.438,64

Número de seu telefone: 43 3420 7000
Mês de referência: março 2014
Período: 06/02/2014 a 05/03/2014
Data de emissão: 09/03/2014

PAGO
DATA 27/03/14



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 3420 7000
Número da Fatura: 1403 000670060
Sequencial: 812424667 201403 32180

IPTE : 2340 0201 3200 6651 9621 CTRL: 1 3200 6651 9621a

84650000014 2 38640020812 3 42466720140 6 33218000000 9



Data de Vencimento	30/03/2014
Valor a pagar:	1.438,64
Nº 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:			
846500000142	386400208123	424667201406	332180000009

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.438,64
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:22:34

Código da operação:	00552837
Chave de segurança:	Q2M1TYN4P2L2QL2S

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 000245/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00018

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00 Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 07/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 727.442,51	Valor do Empenho 1.745,72	Saldo Atual 725.696,79
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

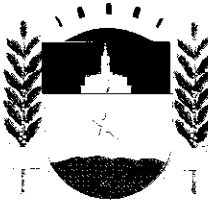
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE FTS DOS SERVIDORES JOSEFA PAVAN E JOSE CARLOS SABINO DA SILVA RELATIVO AO MES DE MARCO/2014 CONF GUIA GRF ANEXA.	1745,72	1.745,72

Local da Entrega	Valor Líquido	1.745,72
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura _____ nome <u>Jéssica Daiane Angotti</u> cargo <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa Contador CRC 03060216 PR
--	--	---

RECIBO
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil setecentos e quarenta e cinco 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 ____/____/____
-------------------------------	---



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, 27 de março de 2014.

Ofício Ts 62-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.745,72, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

1104/0379-3
28 MAR 2014
CAIXA
FILIAL PARANÁ
L0910201-2



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/03/2014 - 16:49:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME

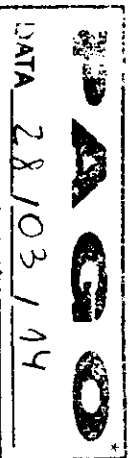
02-END/TELEFONE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

(0043) 34207000

03-FRAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
582	1	21.821,60	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-TR RECOLHIMENTO	110-INSCRICÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	78.299.815/0001-00	03/2014	07/04/2014
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.745,72	0,00	1.745,72		

* VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2014**



DATA 28/03/14

858500000177 457201791403 407567050877 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEFO37928032014042754004477 1.745,72R01100



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 000235/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032
 Conta 00044

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 284.637,61	Valor do Empenho 369,00	Saldo Atual 284.268,61
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 30 PACOTES SULFITE A-4 210X297 CHAMEX BR AO CUSTO UNIT DE R\$ 12,30 CONF ORCAMENTO NR 80493 ANEXO.	369,00	369,00

Local da Entrega	Valor Líquido	369,00
------------------	----------------------	--------

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


RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RECEBEMOS DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.007.149 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, , 293 BARRA FUNDA Cep : 86800-490 Apucarana - PR Telefone : (43) 30336733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.007.149 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 0377 9948 0400 0188 5500 1000 0071 4910 0081 1209
		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 Mercadorias no Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140045649602 26/3/2014 15:59:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360422850	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 77.994.804/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/03/2014
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX 43-3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:03:04	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	369,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	369,00

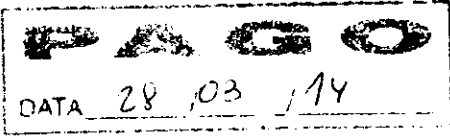
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891173023001	SULF A-4 210X297 CHAMEX BR 75GR 500 FL	48025610	0500	5405	PC	30	12,30	369,00			0,00		0

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

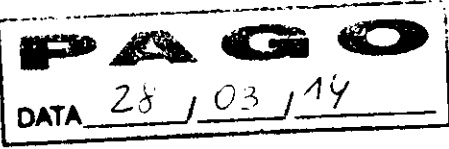
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa enquadrada no regime fiscal das Microempresas. Não gera direito a crédito de ICMS.	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.328005 10301.241179 3 60290000036900

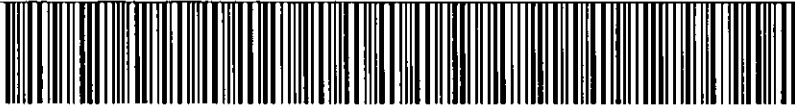
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento:	10/04/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário	3409-6 / 100120-5
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/03/2014	CMA	DM	N	26/03/2014	17273280010301241	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$	1	369,00	369,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 10/04/2014					(-) Outras Deduções	
APOS 10/04/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 7,38					(+) Mora/Multa	
APOS 10/04/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA.					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNIC. APUCARANA					CPF/CNPJ: 78299815000100	
PC C CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 25 - S/N - CENTRO						
86800-235 - APUCARANA - PR						
Sacador: 77994804000188 - LIBERAL- LIVRARIA E PAPELARIA LTDA						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.328005 10301.241179 3 60290000036900

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento:	10/04/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário	3409-6 / 100120-5
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/03/2014	CMA	DM	N	26/03/2014	17273280010301241	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$	1	369,00	369,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 10/04/2014					(-) Outras Deduções	
APOS 10/04/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 7,38					(+) Mora/Multas	
APOS 10/04/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA.					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNIC. APUCARANA					CPF/CNPJ: 78299815000100	
PC C CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 25 - S/N - CENTRO						
86800-235 - APUCARANA - PR						
Sacador: 77994804000188 - LIBERAL- LIVRARIA E PAPELARIA LTDA					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO			Agência/Código Beneficiário	Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)		
			3409-6 / 100120-5	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
Pagador CAMARA MUNIC. APUCARANA			Nosso Número	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
			17273280010301241	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Quantidade	Valor		
10/04/2014	CMA	DM	1	369,00		
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	
		26/03/2014				

Identificação da operação: LIBERAL

Data de débito: 28/03/2014

Data/hora da operação: 28/03/2014 12:52:29

Código da operação: 00265789

Chave de segurança: KGURPLGYWUGM0JTG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000240/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 20/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 789.369,71	Valor do Empenho 25.330,11	Saldo Atual 764.039,60
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	25330,11	25.330,11

Local da Entrega **Valor Líquido** 25.330,11

<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: <u>Jéssica Angotti</u> cargo: <u>SECRETARIA</u> Data ____/____/____	Ordenador de Despesa: <u>José Airton Dócio de Araujo</u> PRESIDENTE	 <u>Luciana Bossa</u> CRC 030502/O PR

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	14.065,73	0,00	482,92
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	14.254,65	0,00	482,92
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	7.566,95	0,00	482,92
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	13.482,59	0,00	482,92
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	11.636,38	0,00	482,92
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.024,11	0,00	332,65
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.023,88	0,00	81,91
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	2.273,94	0,00	250,13
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.047,44	0,00	83,79
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.093,62	0,00	340,29
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.489,36	0,00	383,82
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	6.442,47	0,00	482,92
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	682,59	0,00	54,60
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	5.840,38	0,00	482,92
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.424,96	0,00	128,24
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	9.172,78	0,00	482,92
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	2.911,49	0,00	320,26
100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	2.622,95	0,00	288,52
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	8.466,79	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 120.619,04
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 7.439,61
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 24.123,87
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
RAT.....: 1.206,24
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

25.330,11

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

TOTAL A RECOLHER.....: 32.769,72

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 23



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 000241/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 764.039,60	Valor do Empenho 8.507,42	Saldo Atual 755.532,18
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	8507,42	8.507,42

Local da Entrega	Valor Líquido	8.507,42
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

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

Matric./Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300276-4/01	Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300273-0/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	7.442,61	0,00	482,92
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300300-0/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	01/02/2014	20	05	7.442,61	0,00	482,92
300181-4/02	Dair Brumati	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300277-2/01	Joel Jesus Dourado	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300216-0/03	Luis G. Bermudes de Faveri	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300296-9/01	Mauro Maia de Araujo Junior	03/07/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300197-0/02	Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.407,50	0,00	264,82
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	3.210,00	0,00	353,10

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	40.511,72
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.655,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	8.102,34
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	405,08
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	12.163,02

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	11

8507,42

REF INSS PARTE EMPRESA DO
PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE
MARCO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.

2369,75

2.369,75

Local da Entrega

Valor Líquido

2.369,75

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:
nome:

Data ____/____/____

Jessica Dalay Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	11.284,56
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	482,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.256,91
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	112,84
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	2.852,67

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2.369,75



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**

1ª VIA

Número do Empenho 000243/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017

Conta 00021

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 20/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 753.162,43	Valor do Empenho 15.798,32	Saldo Atual 737.364,11
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	15798,32	15.798,32

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

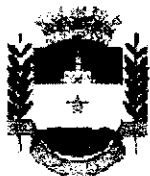
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: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

RECIBO

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

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

Matrícula/Código	Nome		
		VALOR DA DESCONTAGEM.....	0,00
		(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
		TOTAL A RECOLHER.....	20.627,52
		TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10



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 000244/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Localização Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/03/14	Vencimento 20/04/14
------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 737.364,11	Valor do Empenho 9.921,60	Saldo Atual 727.442,51
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE MARCO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	9921,60	9.921,60

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 9.921,60

<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: Jéssica Dagnone Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Dina Bessa CRC 030502/0 PR

RECIBO

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

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

Matric/Contr	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Aq.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
SEGURADO							
	EMPREGADOS.....				4.312,14		
	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....				0,00		
EMPRESA							
	EMPREGADOS.....				9.449,16		
	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....				0,00		
	RAT.....				472,44		
	RAT - AGENTES NOCIVOS.....				0,00		
OUTRAS ENTIDADES.....							
	(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....				0,00		
	TOTAL A RECOLHER.....				14.233,74		
	TOTAL DE FUNCIONARIOS.....				22		

9.921,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000041/2014

Tipo de Documento
Extra-Ord

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

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


Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Não se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 20/03/14 Vencimento 31/03/14

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 20.464,82 Saldo Atual _____

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	20464,82	20.464,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 20.464,82

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
assinatura: 
nome: Jessica Daine Angotti
Data _____
RESPONSÁVEL

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).
Data ____/____/_____

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/_____

Controlador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte mil quatrocentos e sessenta e ** quatro reais e oitenta e dois 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

Documento
Extra

Número do Documento
000045/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 20/03/14 Vencimento 31/03/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 254,65 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EXONERADOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	254,65	254,65
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 254,65

<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 ____/____/____ Luciana Bossa CRC 03050210 PR
assinatura : nome <u>Jessica Daniele Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA		

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

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

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS MARÇO/2014 - INSS - 22

NR	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1	Allison Tiago Pellizer	R\$ 332,65
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$ 81,91
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$ 482,92
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$ 250,13
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$ 83,79
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$ 482,92
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$ 340,29
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 383,82
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$ 482,92
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$ 482,92
11	Josefa Pavan	R\$ 482,92
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ 54,60
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 482,92
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$ 81,91
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$ 482,92
16	Marcos kuniczki	R\$ 128,24
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$ 332,65
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$ 81,91
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$ 332,65
20	Petronio Cardoso	R\$ 482,92
21	Rafael Belan dos Santos	R\$ 320,26
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$ 288,52
23	Selma Eluiza Champan	R\$ 482,92
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$ 482,92
26	Alessandro Eduardo Correia de Souza	R\$ 264,82
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 482,92
28	Anderson Vargas	R\$ 264,82
29	Dair Brumatti	R\$ 264,82
30	Joel Jesus Dourado	R\$ 264,82
31	Luis Gustavo Bermudes de Faveri	R\$ 264,82
32	Márcio José de Almeida	R\$ 482,92
33	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$ 264,82
34	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$ 264,82
35	Alcir Leite Penteado	R\$ 482,92
36	Aline Francisco Barbosa	R\$ 102,72
37	Alvim de Andrade Pimenta Neto-RESCISÃO	R\$ 48,50
38	Ana Paula Ferreira	R\$ 163,71
39	Carlos Alberto Carrazedo	R\$ 482,92
40	Daniel Moura Junior	R\$ 470,80
41	Daniele Rodrigues Gomes-RESCISÃO	R\$ 118,84
42	Devail de Souza Franco	R\$ 163,71
43	Edilene S C Silva Lima	R\$ 102,72
44	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$ 163,71
45	Enaim Gomes da Silca Carvalho	R\$ 470,80
46	Fabricio Caldardo Glade	R\$ 163,71
47	Geremias Avilar Pereira	R\$ 102,72
48	Gustavo Henrique Costa- RESCISÃO	R\$ 87,31

	Gustavo Henrique Costa	R\$	41,08
49	Jessica O Teixeira da Silva	R\$	163,71
50	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	163,71
51	Luciana do Amaral	R\$	163,71
52	Marcela de Paula	R\$	163,71
53	Maria Aparecida Bovo	R\$	163,71
54	Moacyr Miranda de Oliveira	R\$	163,71
55	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	163,71
56	Willian Marques de Oliveira	R\$	353,10
57	Alcides Ramos Junior	R\$	482,92
58	Antonio Ananias	R\$	482,92
59	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	482,92
60	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	482,92
61	José Eduardo Antoniassi	R\$	482,92
62	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	482,92
63	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	482,92
64	Mauro Bertoli	R\$	482,92
65	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	482,92
66	Vladimir José da Silva	R\$	482,92
67	José Airton de Araújo	R\$	482,92
TOTAL		R\$	20.719,47

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 26/03/2014 HORA: 16:49:56

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2014

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

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 82.646,67

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 82.646,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200008261 466702702402 278299815004 010020140395

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 26/03/2014 HORA: 16:49:56

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2014

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

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 82.646,67

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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

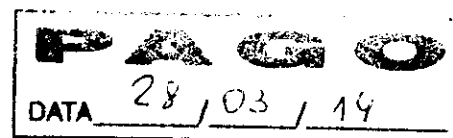
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 82.646,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200008261 466702702402 278299815004 010020140395



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	294.891,49
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	20.719,47
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	58.978,29
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.948,91
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	82.646,67
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	67

61927,20

INSS Retido — 20 719,47

Parte Empresa - GAP — 9921,60

Unidades — 15 798,32

Previdente — 2369,75

Cargos Comissões — 8507,42

Sonidos Efetivos — 25330,11

* 82.646,67



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
858200008261 466702702402 278299815004 010020140395	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	82.646,67
Identificação da operação:	GPS REF MARCO
Data de débito:	28/03/2014
Data/hora da operação:	28/03/2014 12:55:32
Código da operação: 00516708	
Chave de segurança: 6TF5KYQE3JYWLE77	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daiane Angoni
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000251/2014	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)

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA
 Endereço
 CNPJ/CPF 722.025.729-53

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/14	Vencimento 27/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.900,00	Saldo Anterior 83.108,24	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 82.808,24
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 CARAMBEI-PR NO DIA 28/03/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TREINAMENTO TROCA DE VERSAO DA SAPL E PORTAL MODELO CONFORME OFICIO ANEXO".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido 300,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ Jéssica Dalen Angotti TESOUREIRA	_____ José Ailton 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 ____/____/____	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, 27 de MARÇO de 2014.

IUAN LUCIO GARCIA, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (01) diária(s) para Cidade CAIZAMBEI, para o(s) dia (s) 28/03, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

TREINAMENTO TROCA DE VERSÃO DO SAPL e PORTAL
MODELO CONFORME OFÍCIO ANEXO

- () 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

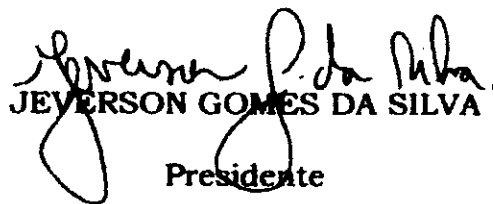
Assinatura Presidente Autorizando: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

participar conosco de um treinamento no PORTAL MODELO e SAPL (Sistema de Apoio ao Processo Legistavio) no proximo dia 28 de marco do corrente ano (sexta-feira) na Câmara Municipal de Carambei – Pr.

Atenciosamente

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 251 / 20 / 14

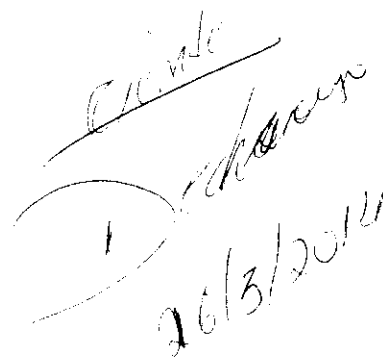

JEVERSON GOMES DA SILVA
Presidente

EXMO.SR.

JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

APUCARANA - PR


26/3/2014



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00021027-7

Nome destinatário:	IVAN LUCIO GARCIA
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	IVAN L GARCIA

Data de débito:	27/03/2014
Data/hora da operação:	27/03/2014 16:30:18

Código da operação:	00164162
Chave de segurança:	WSUYQPVTYRH9JAGN

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

JESSICA OLIVEIRA ARBON
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000042/2014

Tipo de Documento
Extra-Ord

Conta
03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/03/14

Vencimento

31/03/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

34.250,35

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	34250,35	34.250,35
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.250,35

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

Jéssica Dalila Angotti
SECRETARIA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data ____/____/____

12	Josivaldo Ferreira da Silva		
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	2.748,75
14	Luciana Paes Landim da Silva		
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	597,73
16	Marcos kuniczki		
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$	54,30
18	Mayara A R Lima Oliveira		
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	68,68
20	Petronio Cardoso	R\$	1.464,72
21	Rafael Belan dos Santos	R\$	60,26
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$	41,00
23	Selma Eluiza Champan	R\$	2.142,21
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.582,79
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$	1.270,57
26	Alcir Leite Penteado	R\$	571,14
27	Alessandro Eduardo Correia de Souza	R\$	13,14
28	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	988,92
29	Aline Francisco Barbosa		
30	Ana Paula Ferreira		
31	Anderson Vargas	R\$	26,62
32	Carlos Alberto Carrazedo	R\$	521,72
33	Dair Brumatti		
34	Daniel Moura Junior	R\$	213,67
35	Devail de Souza Franco		
36	Edilene S C Silva Lima		
37	Eduvaldo Rubens Ribeiro		
38	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$	155,48
39	Fabricio Caldardo Glade		
40	Geremias Avilar Pereira		
41	Gustavo Henrique Costa		
42	Jéssica O Teixeira da Silva		
43	Joel Jesus Dourado		
44	Leandro Marcos de Oliveira		
45	Luciana do Amaral		

46	Luis Gustavo Bermudes de Faveri	R\$	26,62
47	Marcela de Paula		
48	Márcio José de Almeida	R\$	571,14
49	Maria Aparecida Bovo		
50	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$	26,62
51	Moacyr Miranda de Oliveira		
52	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	13,14
53	Simone Cristina da Costa Pavao		
54	Willian Marques de Oliveira	R\$	93,50
55	Alcides Ramos Junior	R\$	1.011,03
56	Antonio Ananias	R\$	1.109,88
57	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	1.109,88
58	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	1.011,03
59	José Eduardo Antoniassi	R\$	961,61
60	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	1.060,46
61	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	1.109,88
62	Mauro Bertoli	R\$	1.011,03
63	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.109,88
64	Vladimir José da Silva	R\$	1.011,03
65	José Airton de Araújo	R\$	1.946,62
TOTAL		R\$	34.250,35



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 março de 2014.

Ofício Ts 63-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 34.250,35, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-41
01 ABR. 2014
CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910207-91

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970

Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ . 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

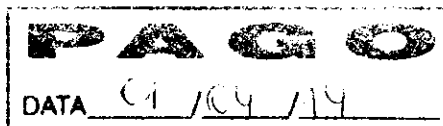
Nr Cadastro

56215-C

Natureza

Diversos

CGM	Razão Social								
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Localização									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0									
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA PR									
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
01/04/2014	01/05/2014	20207/2014	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0									
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA PR									
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desp.	Total
2014	02 IRRF FOLHA LEG	03	01/05/2014	34250,35	0,00	0,00	0,00	0,00	34250,35
				34250,35	0,00	0,00	0,00	0,00	34250,35
OFICIO TS 58/2014									



DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	DEF037901042014056760006326	24.250,35R\$01100
20207/2014	56215	01/05/2014	34.250,35		

Autenticação Mecânica no Verso