



# 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 000986/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 182.924,02	Valor do Empenho 1.367,75	Saldo Atual 181.556,27
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 06/10/204 A 05/11/2014 CONF FATURA NR 1411.000527623.	1367,75	1.367,75

Local da Entrega	Valor Líquido	1.367,75
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jessica Dalene Argotti</b> Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Alcides Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ____/____/____  Luciana Basso CRC 03080210 PR
---	---	--

#### RECIBO

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

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



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



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

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

43-10-1023



721351282002714000000613730141114

Fatura: 1411.000527623  
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	598,67
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	378,39
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	351,75
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	38,94
<b>SERVICOS OI</b>	<b>1.367,75</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>1.367,75</b>

Oi,

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

Data de vencimento: 30/11/2014  
 Valor de sua conta: 1.367,75

Número de seu telefone: 43 3420 7000  
 Mês de referência: novembro 2014  
 Período: 06/10/2014 a 05/11/2014  
 Data de emissão: 09/11/2014

**PAGO**  
 DATA 19 / 11 / 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: 1411.000527623  
 Sequencial: 812424667 201411 32184

IPTe: 2340 0201 3200 5241 4136 CTRL: 1 3200 5241 4136a

84660000013 3 67750020812 4 42466720141 4 13218400000 9



Data de Vencimento 30/11/2014  
 Valor a pagar: 1.367,75

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
846600000133    677500208124    424667201414    132184000009

<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO PR
<b>Valor:</b>	1.367,75
<b>Identificação da operação:</b>	O I S A

<b>Data de débito:</b>	19/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/11/2014 16:55:53

<b>Código da operação:</b>	00184854
<b>Chave de segurança:</b>	PGFP5G3SYRW4E9MQ

**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 Daliane Angotti**  
TESOUBEIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 351

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000015	0	Ordinario 77 33903	429,09		429,09

Total a Pagar: 429,09

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 429,09 quatrocentos e vinte e nove reais e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

VIVO S.A

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

*Decauy*  
 Airton Deco de Araujo  
 PRESIDENTE

**vivo**

Nº da Conta: 2133988721  
 Mês de referência: 11/2014  
 Período: 02/10/2014 a 01/11/2014  
 Data de emissão: 06/11/2014

[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Fale conosco: Central de Relacionamento  
 \*8486 ou [www.vivo.com.br/faleconosco](http://www.vivo.com.br/faleconosco)

Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Higienópolis, 1365  
 CEP 06015-010 - Londrina - PR  
 I.E.: 90263323-51  
 CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62  
 CNPJ Filial :02.558.157/0518-24



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



00000001



PR-000024-1/2  
 Vencimento:  
 25/11/2014  
 Postagem:  
 11/11/2014

**Vencimento**  
**25/11/2014**

**Total a Pagar - R\$**  
**429,09**

1373988721 - 00001/00002 - 000000001 - 24200401

1-PR-IMPRESSAO-0008-01-20141101-000.037.948

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO EMPRESAS FLEX	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>0,00</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		1.148m24s	240,26
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		124	12,40
Ligações de Longa Distância		80m12s	88,61
<b>No Brasil - Em Roaming</b>			
Adicional por Ligações Realizadas		3	0,00
Ligações de Longa Distância		34m42s	42,04
<b>Subtotal</b>			<b>383,31</b>
<b>Serviços Utilizados em Periodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		73m12s	13,84
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		1	0,10
<b>Subtotal</b>			<b>13,94</b>
<b>Serviços de Terceiros Telefônica Data</b>			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		100	31,84
<b>Subtotal</b>			<b>31,84</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>429,09</b>

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

A partir de 02 de Novembro de 2014, os números celulares dos ODDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.vivo.com.br/9digito](http://www.vivo.com.br/9digito).

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

**vivo**

Nome do Cliente <b>APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL</b>	Vencimento <b>25/11/2014</b>	Total a Pagar - R\$ <b>429,09</b>
--	---------------------------------	--------------------------------------

Cód. Débito Automático <b>2133988721-7</b>	Nº da Conta <b>2133988721</b>	Mês Referência <b>11/2014</b>
--	-------------------------------	-------------------------------

<b>84610000047</b>	<b>290900690014</b>	<b>121339887212</b>	<b>111401411256</b>	Autenticação Mecânica
--------------------	---------------------	---------------------	---------------------	-----------------------



**PAGO**  
 DATA **19/11/14**

5002738

# CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:
846100000047    290900690014    121339887212    111401411256

Empresa:	VIVO PR
Valor:	429,09
Identificação da operação:	VIVO

Data de débito:	19/11/2014
Data/hora da operação:	19/11/2014 16:57:45

Código da operação:	00185199
Chave de segurança:	MFKZPCZXL7MHRK9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalane Angotti  
ESPOUSA



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 000958/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036  
 Conta 00055

Credor 00695 ALBATROZ - JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA  
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1112 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.395.043/0001-62 Fone (43) 3033-2354 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 205.230,62	Valor do Empenho 280,00	Saldo Atual 204.950,62
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 12 UNIDADES DE CONTROLE REMOTO 433,92 MHZ PARA PORTOES E ALARME, UTILIZADO PARA ESTACIONAMENTO DOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.000.011 SERIE 001.	280,00	280,00

Local da Entrega	Valor Líquido	280,00
------------------	---------------	--------



<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 ____/____/____
assinatura : nome : <u>Jéssica Dairine Angotti</u> Data ____/____/____	<u>Dothaus</u> Responsável da Despesa <u>Jose Alton Daco de Araujo</u> PRESIDENTE	<u>Luciano Bossa</u> CRC 030602/O PR

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA AVENIDA CURITIBA nº 1112 CENTRO APUCARANA - PR Fone: 4330332354 CEP: 86800005</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.011 SÉRIE 001 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4114 1107 3950 4300 0162 5500 1000 0000 1119 9481 6251</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p> <p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140170089003 04/11/2014 14:48:12</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040365017	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.395.043/0001-62
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMERA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/11/2014
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA	NÚMERO 25/A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-023
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 43034207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 14:30

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 280,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DESC.
73	CONTROLE REMOTO 433,92 MHZ PARA PORTOES E ALARME	85437099	0103	5102	01	12,000	23,3333	280,00	0,00	0,00	0,00	NT	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO





## **LAURO CENTER LTDA.**

C.G.C. 81.729.022/0001-99 - INSC. - 63.605054-70  
RUA PONTA GROSSA, 1617 - CENTRO  
CEP: 86.800-030 - FONE.: (43) 3422-4259  
APUCARANA - PARANÁ

### **ORÇAMENTO**

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

**POR MEIO DESTA ESTAMOS INFORMANDO O ORÇAMENTO NOS SOLICITADO.**

**012 - REMOTO P/ PORTAO 433MHZ CHAVEIRO RS 300,00**

**TOTAL RS 300,00**

**FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA.**

**VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS**

ORÇAMENTO NÃO  
APROVADO.

**APUCARANA, 3 DE SETEMBRO DE 2014.**

**LAURO CENTER LTDA ME**



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 000989/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036  
 Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES Conta 00055  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

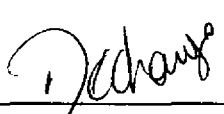

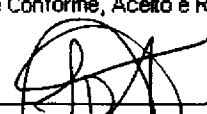
Credor 00695 ALBATROZ - JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA  
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1112 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.395.043/0001-62 Fone (43) 3033-2354 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.937,88	Valor do Empenho 46,00	Saldo Atual 202.891,88
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNIDADE DE CONTROLE REMOTO 433,92 MHZ PARA PORTOES E ALARME, UTILIZADO PARA ESTACIONAMENTO DOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.000.018 SERIE 1,	46,00	46,00

Local de Entrega	Valor Líquido	46,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.018 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA

AVENIDA CURITIBA  
nº 1112  
CENTRO  
APUCARANA - PR  
Fone: 4338332354  
CEP: 86800005

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.018  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4114 1107 3950 4300 0162 5500 1000 0000 1819 9481 6252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140172263204 07/11/2014 12:19:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040365017	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.395.043/0001-62

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMERA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 07/11/2014
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA	NÚMERO 25/A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-023
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 43034207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2014
			HORA DE SAÍDA 12:01

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DESC.
73	CONTROLE REMOTO 433,92 MHZ PARA PORTOES E ALARME	85437099	0103	5102	01	2,000	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	NT	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	3607/130002594
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	033-BANCO SANTANDER S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	JL SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	07.395.043/0001-62
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 326,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 332,50
<b>Identificação da operação:</b>	ALBATROZ ALARMES

<b>Data de débito:</b>	07/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2014 14:17:16

<b>Código da operação:</b>	00042823
<b>Chave de Segurança:</b>	HNNQW285NJSGXHY3

**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 Daliane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000984/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00026  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00131  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/14	Vencimento 18/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 176.190,62	Valor do Empenho 1.909,95	Saldo Atual 174.280,67
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACAO DO SERVIDOR COMISSIONADO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR SR WILSON RENAN DA SILVA - GABINETE VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR EFETUADA NESTA DATA.	1909,95	1.909,95
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		104,28

Local da Entrega	Valor Líquido	1.805,67
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Daine Agotti</b> Data: <b>18/11/2014</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>  /  /  </u>  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: <u>  /  /  </u>  Luciano Rossi CRC 030502/O PR
--	--	---

#### RECIBO

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

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



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 000985/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.952,88	Valor do Empenho 15,00	Saldo Atual 202.937,88
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 MOLDURA PARA COLOCACAO DE HOMENAGENS DE VEREADORES CONF NF NR 6405 SERIE D-1.	15,00	15,00

Local da Entrega	Valor Líquido	15,00
------------------	---------------	-------

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

**RECIBO**

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

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



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
<b>Valor:</b>	R\$ 15,00
<b>Identificação da operação:</b>	D PIRES DA SILVA VIDRACAR

<b>Data de débito:</b>	19/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/11/2014 17:41:15

<b>Código da operação:</b>	00286338
<b>Chave de segurança:</b>	9MJMZ4JEGK0FCEZS

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

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 353

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000916	0	Ordinario 77 33903	4.498,20		4.498,20

Total a Pagar: 4.498,20


Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 4.498,20 quatro mil quatrocentos e noventa e oito reais e vinte \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

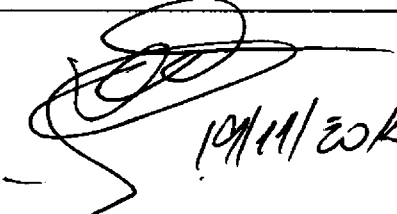
Codigo Banco : Nro Banco:  
 Nro do Cheque: Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...:

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data   /  /   Credor \_\_\_\_\_

*Do Prado*  
 José Airton Deco de Araujo  
 PRESIDENTE

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> RPS nº. 12236, Série: NF, emitido em 17/11/2014, conversão em 17/11/2014</p>	Número da Nota 12357			
	Data e Hora de Emissão 17/11/2014 00:00:00			
	Código de Verificação <b>CFX6G800</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b>	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA			
<b>CPF / CNPJ:</b>	81.078.289/0001-63	<b>Inscrição Municipal:</b> 17 06 0207900-0		
<b>Endereço:</b>	DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050	<b>Tel.:</b> 41 - 33529678		
<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>UF:</b> PR <b>Email:</b> yeda@trademkt.com.br		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b>	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL			
<b>CPF / CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00	<b>IMU:</b>		
<b>Endereço:</b>	RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970	<b>Outro Doc.:</b>		
<b>Município:</b>	Apucarana	<b>UF:</b> PR <b>Email:</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PI 26760 RÁDIO 98 FM APUCARANA - APUCARANA - PR R\$ 3598,56 Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda NF/F Nº 2338 VENCIMENTO: CIAPRES  Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.498,20				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.498,20</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
3.598,56	899,64	5,00	44,98	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA				
Willian Marques de Oliveira Assessor de Imprensa				

  
 10/11/2014





**TRADE**  
m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA  
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26  
80035 050 CURITIBA-PR  
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678  
CNPJ: 81.078.289/0001-63  
Inscr. Estadual: ISENTO  
Inscr. Municipal: 170600207900-0  
www.tradeimkt.com.br

CLIENTE CAMARA DE APUCARANA  
RAZÃO SOCIAL APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
CNPJ 78.289.815/0001-00 I.E.  
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO  
CEP/MUNICI/UF 86800-970 / APUCARANA / PR  
PRAÇA PAGTO CURITIBA

I.M.  
AUT. CLIENTE

# PEDIDO DE INSERÇÃO


VEICULO RÁDIO 98 FM APUCARANA  
PRAÇA APUCARANA - PR/PR E-MAIL ESTUDIO@98FMAPUCARANA  
RAZÃO SOCIAL Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda  
ENDEREÇO Rua Cel. Luiz José dos Santos, 621 - Apucarana/PR/ 86800-070  
CNPJ 79.144.077/0001-96 CONTACTO Valmor Ignacio  
FONE/FAX (43)3033-1515 / (43)3033-2093 REPRESENT.

### OBSERVAÇÕES

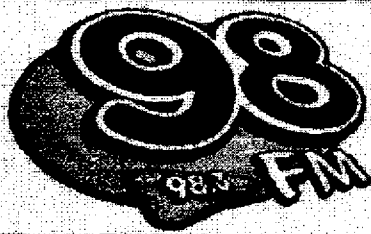
FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C:  
TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO, O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGIN/  
EM QUATRO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

PI  
026760

PERÍODO Outubro/2014  
DATA EMISSÃO 17/10/2014  
PIT Nº CAR-0014/14  
PLANO Nº CAR-0012/14  
PLANILHA 00025308



Willian Marques de Oliveira  
Assessor de Imprensa  
17/10/2014



## Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda

Telefax (43) 3033-1515 e-mail: fabio98fm@98fmmapucarana.com.br

Rua: Cel. Luiz José dos Santos, 621 C.E.P. 86800-070 Apucarana PR

CLIENTE : CAMARA DE APUCARANA.  
AGÊNCIA : TRADE.  
NÚMERO DA PI : 026760.  
PERÍODO DE : 18 À 31 DE OUTUBRO DE 2014.  
VEICULAÇÃO DE : SEGUNDA À DOMINGO.  
TOTAL DE INSERÇÕES 30" : 252.  
CAMPANHA : OUTUBRO 2014.

### \* TÁBUA DE VEICULAÇÃO

18/out	Sábado	10:00	10:20	11:00	11:40	12:20	12:40	13:20	13:40	14:00	14:20
		15:00	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40	20:20	21:00
19/out	Domingo	07:00	08:00	09:20	10:00	10:40	11:20	12:30	13:00	14:30	15:00
		15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	18:30	20:00	21:00
20/out	Segunda	06:00	06:40	07:40	08:00	09:00	10:00	10:40	11:00	11:40	12:40
		13:00	13:40	14:20	15:00	15:40	16:20	17:00	17:40	18:00	18:40
21/out	Terça	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	09:40	10:20	12:40	13:00	13:40
		14:00	14:40	15:20	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40
22/out	Quarta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	09:40	10:20	12:40	13:00	13:40
		14:00	14:40	15:20	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40
23/out	Quinta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	09:40	10:20	12:40	13:00	13:40
		14:00	14:40	15:20	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40
24/out	Sexta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	09:40	10:20	12:40	13:00	13:40
		14:00	14:40	15:20	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40
25/out	Sábado	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	09:40	10:20	12:40	13:00	13:40
		14:00	14:40	15:20	15:40	16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	
26/out	Domingo	06:00	07:00	08:30	09:00	10:20	11:00	12:00	11:40	13:30	14:00
		15:00	15:30	16:00	17:00	18:00	19:00				
27/out	Segunda	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	10:20	12:40	13:00	14:00	15:20
		16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40				
28/out	Terça	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	10:20	12:40	13:00	14:00	15:20
		16:20	17:00	17:20	17:40	18:00	18:40				
29/out	Quarta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	10:20	12:40	13:00	14:00	15:20
		16:20	17:00	17:20	17:40	18:00					
30/out	Quinta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	10:20	12:40	13:00	14:00	15:20
		16:20	17:00	17:20	17:40	18:00					
31/out	Sexta	06:40	07:20	07:40	08:20	09:00	10:20	12:40	13:00	14:00	15:20
		16:20	17:00	17:20	17:40	18:00					

79144077/0001-95

EMPRESA DE RÁDIO-DIFUSÃO  
CIDADE ALTA LTDA.

R. CEL. LUIZ JOSÉ DOS SANTOS 621  
CENTRO - CEP 86800-070  
APUCARANA PR

Fábio dos Santos  
Depto Comercial

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Conta destino:</b>	0633 / 00000000321-50
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.078.289/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 4.498,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TRADE COM E MARK SS LTDA
<b>Histórico:</b>	TRADE REF OUTUBRO

<b>Data / Hora da operação:</b>	20/11/2014 - 14:59:54
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00122785
<b>Chave de segurança:</b>	CANY77JNNY3EYZF8

**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

**NOT. EMPE.**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000977/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00650 MITRA DIOCESANA DE APUCARANA - COMUNICACAO SOCIAL  
 Endereço RUA DOM ROMEU ALBERTI 004 LOTES DIVERSOS  
 CNPJ/CPF 78.300.522/0001-04 Fone 3423-7033 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.699,08	Valor do Empenho 330,00	Saldo Atual 203.369,08
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 180 CONVITES TAMANHO 22,5X14,7 1X0 CORES PAPEL VERGE 240GR COM ENVELOPE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,20 PARA ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO DE APUCARANA, PROPOSTO PELO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR, AO DR CLOVIS GALVAO GOMES A SER REALIZADA NO DIA 05/12/2014 NO PLENARIO DESTE LEGISLATIVO CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	330,00	330,00

Local da Entrega	Valor Líquido	330,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  <b>José Ailton Deco de Araujo</b> Presidente da Despesa	Data: ___/___/___  <b>Luciana Bossa</b> CRC 0306020-PR
--	--	---

**RECIBO**

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

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





## **Prefeitura do Município de Apucarana**

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235  
Apucarana - PR - [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

### **LEI Nº 79/2012**

**Súmula:-** Concede o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao Dr. **CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa, como específica.

**A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, PROJETO DE LEI DE AUTORIA DO VEREADOR ALCIDADE RAMOS E OUTROS, E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE:**

### **L E I**

- Art. 1º -** Fica concedido o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao **DR. CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa.
- Art. 2º -** A entrega do Título de que trata o “caput” do artigo anterior, dar-se-á em Sessão Especial e Solene da Câmara Municipal de Apucarana, conforme dispõe o Regimento Interno, em data e horário a serem marcados de comum acordo entre a Presidência da Câmara e o homenageado.
- Art. 3º -** Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

**Município de Apucarana, em 21 de maio de 2012.**

*João Carlos de Oliveira*  
*Prefeito Municipal*

*Vida Sim – Drogas Não!*  
*Denúncias ou sugestões para a Segurança Pública*  
*Ligue para 0800-643-1161*



**G.R.Á.F.I.C.A**  
**DIOCESANA**

**MITRA DIOCESANA DE APUCARANA**  
Serviço de Comunicação Social

---

Rua Dom Romeu Alberti, 150 – Jd. Bela Vista – CEP 86811-360 – Apucarana – PR  
Fone/Fax: (43) 3423-7033 – E-mail: [orcamentos@graficadiocesana.net](mailto:orcamentos@graficadiocesana.net)  
CNPJ – 78.300.522/0001-04

**Apucarana, 08 de novembro de 2014.**

**Orçamento: Câmara Municipal de Apucarana**

**150 convites**

**Tamanho 22,5x14,7**

**1x0 cores**

**Papel vergê 240gr**

**Com envelope**

**Valor unitário R\$ 2,20**

26 930,00

**Atenciosamente**

**Silvana Gisele**

**ORÇAMENTO APROVADO**

Apucarana, 10 de Novembro de 2014

A Gráfica

Prezado(s) Senhor(es)

Conforme Solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta.

**Produto:** CONVITES / Envelope 22x14,5 cm Aprox. (Fechado)  
Parte de dentro 01 Impresso 22x14,5 cm Aprox.  
Impressão 1x0 ( Cor Preta)

## CONVITES

**Especificações:**

**Quantidade:**

**Valor Total:**

Papel Diamond/ ou Linear Diamond  
Cor Branca / Impressão 1x0

150 unidades de  
Convites

R\$ 430,00

**ORÇAMENTO NÃO APROVADO**

**Forma de pagamento:** A Combinar

**Prazo de entrega:** 15 dias

Solicitamos no pedido o fornecimento dos dados cadastrais para faturamento.

A Gráfica se reserva o direito de entregar 5% a mais ou a menos, faturado a quantidade entregue.

Conferi e examinei cuidadosamente as artes elaboradas pela A Gráfica antes de confeccioná-los. Me responsabilizo pelas modificações feitas.

E confirmo a correção feita nesse material.

Obs: Materiais sem layout ou artes prontas são de inteira responsabilidade do cliente. E qualquer alteração ou acréscimo que for solicitado pelo cliente será somado ao valor da fatura.

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a sua disposição para eventuais esclarecimentos

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA.

Representante

E-mail: [a.grafica@uol.com.br](mailto:a.grafica@uol.com.br)

## Rafael - Câmara Municipal Apucarana

---

**De:** Gráfica Callegari [graficacallegari@yahoo.com.br]  
**Enviado em:** sexta-feira, 7 de novembro de 2014 15:01  
**Para:** Rafael - Câmara Municipal Apucarana  
**Assunto:** Re: orçamento de convites

Orçamento

Papel Tela 240 grs  
R\$ 520,00  
150 convites

OBS.: CONFIRMAR ESSA MENSAGEM.

GRÁFICA CALLEGARI  
FONE/FAX: (43) 3422-0392  
Av. Dr. Munhoz da Rocha, 1558 - Centro - Apucarana - Paraná

-----  
Em sex, 7/11/14, Rafael - Câmara Municipal Apucarana <[rafael@apucarana.pr.leg.br](mailto:rafael@apucarana.pr.leg.br)> escreveu:

Assunto: orçamento de convites  
Para: "Rafael - Câmara Municipal Apucarana" <[rafael@apucarana.pr.leg.br](mailto:rafael@apucarana.pr.leg.br)>  
Data: Sexta-feira, 7 de Novembro de 2014, 13:55

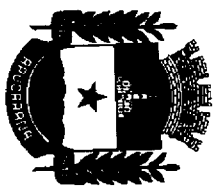
ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

Olá Boa tarde, poderia  
por favor passar arquivo de um orçamento com nome da empresa e CNPJ em anexo para:

- 150 unidades de convites  
conforme o modelo solicitado  
anteriormente,

convite modelo envelope  
todo branco, somente o texto escrito  
em preto dentro. Texto em arquivo no anexo.


MODELO



A Câmara Municipal de Apucarana, Estado do Paraná, tem a honra de convidar Vossa Senhoria e Ilustríssima Família para participarem da Sessão Solene de outorga do Título de Cidadão Honorário de Apucarana ao Dr. Marcos Roberto Gomes, pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucararense, de autoria do Vereador Alcido Gomes Junior, que será realizada no dia 05 de Dezembro de 2014, às 19h 30 min, nesta Casa de Leis.

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL RUA D ROMEU ALBERTI, 4 - Telefone: CEP: 86800-000 - Bairro: LOTES DIVERSOS Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000451</h2>
CNPJ / CPF 78.300.522/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2300
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">18/11/2014</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">aa054014</h2>

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">18/11/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	---	---	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
impressão de convites de título de cidadão honorário a ( Dr. Clóvis Galvão Bueno)	330,00	2,5000	8,25	Não

Código do Serviço  
 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia, fotolitografia.

Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 8,25	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos (Lei 12.741/12) 8,25
Base Cálculo ISSQN Próprio 330,00	Valor do ISSQN Próprio 8,25	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 330,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais



Consulta realizada em 18/11/2014 às 15:07:35.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000451aa05401478300522000104

Recebi(emos) de <b>MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	201400000000451 Número da NFS-e  Competência 18/11/2014  NFS-e aa054014	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 18/11/2014 às 15:07:35.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00000313-8

<b>Nome destinatário:</b>	MITRA DIOCESANA COMUNIC S
<b>Valor:</b>	R\$ 330,00
<b>Identificação da operação:</b>	MITRA DIOCESANA DE APUC

<b>Data de débito:</b>	20/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2014 14:48:17

<b>Código da operação:</b>	00308009
<b>Chave de segurança:</b>	GYAULYNP39WWEEUU

"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 D'Almeida 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 000994/2014	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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00088  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00478 PADARIA ESQUINA DO PAO - SOUZA E VALENTIM LTDA  
 Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 753-A CEN  
 CNPJ/CPF 05.916.605/0001-40 Fone 3424-5994 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 180.674,73	Valor do Empenho 144,70	Saldo Atual 180.530,03
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE LANCHES PARA REUNIAO REALIZADA NO GABINETE DA PRESIDENCIA NO DIA 19/11/2014 AS 18H COM MEDICO DE MARINGA-PR DR PASCOAL COMO SEGUE: 1,225KG SALGADO ASSADO, 1,620KG PAO DE QUEIJO, 20 EMPADAS E 60 MINI ESFIRRAS ABERTAS CONF NR NR 3163 SERIE "D1".	144,70	144,70

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	144,70
------------------	----------------------	--------

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: <b>Jéssica Driane Angotti</b> Data: <b>19/11/2014</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>  <b>José Alan Doco de Assaujo</b> PRESIDENTE	Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>  <b>Luciano Bossa</b> CRC 030888/O-PR
--	---	--

**RECIBO**

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

Data:     /    /     Credor

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



Data: 19/11/14 Nº


Nome: Câmara Municipal

Endereço:

Fone: Cidade: Est.:

1.225 kg de salgado assad.	26,95
1.620 kg de pão de queijo	35,75
20 empadas	10,00
60 mini esfirras abertas	72,00
<b>TOTAL R\$ 144,70</b>	

METROGRAF



# Esquina do Pão

SOUZA E VALENTIN LTDA.  
Fone (43) 3424-5994  
Rua Prof. João Cândido Ferreira, 753 A - Centro - CEP 86809-140 - Apucarana - PR

INSCRIÇÃO 90290128-03 CNPJ/IMEF 05.916.605/0001-40

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Nº 3163  
Série "D1"

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

Data: 19 de novembro de 2014

Ilmo. Sr.: Câmara Municipal

End.:  
Cidade: Apucarana

QUANT.	DISCIPLINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNIT.	TOTAL
	Refeição		144,70
	Refeição de Vereadores por		
	o médico e		
	Dr. Roschael		
<b>TOTAL R\$</b>			<b>144,70</b>

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA  
NÃO VALE COMO RECIBO

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - P  
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 5 Tls. 3.001 a 3.250x3 - Aut. 56816872-10 - 6/3/201

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CADXA

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

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	SOUZA E VALENTIM LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	05.916.605/0001-40
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 144,70
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 151,20
<b>Identificação da operação:</b>	SOUZA E VALENTIM LTDA

<b>Data de débito:</b>	20/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2014 14:53:17

<b>Código da operação:</b>	00029251
<b>Chave de Segurança:</b>	GEH3NUGVNS30GVWC

**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 Deliane 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 000984/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00026  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00131  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/14	Vencimento 18/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 176.190,62	Valor do Empenho 1.909,95	Saldo Atual 174.280,67
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACAO DO SERVIDOR COMMISSIONADO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR SR WILSON RENAN DA SILVA - GABINETE VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR EFETUADA NESTA DATA.  I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	1909,95	1.909,95
				104,28

Local da Entrega	Valor Líquido	1.805,67
------------------	---------------	----------

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  Luciano Rossi CRC 030502/O PR
assinatura: nome: <b>Jessica Daiene Agotti</b> Data ___/___/___ TESOUREIRA		

### RECIBO

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

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

300305-1/1 Wilson Renan da Silva Adm: 01/08/2014 Dem: 14/11/2014 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:103-220  
 Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineteNascimento: 03/12/1992  
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 5492-6  
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VL Mensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VL Mensal	
517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	151,58	PROV 568	Parcela Prop. (13oSlr)	3/12	454,75	454,75	
519	Ferias Proporcionalis	7,5 Dias	0,00	454,75	DESC 526	INSS (13o Slr)	8,00	454,75	454,75	
558	Saldo Salarario	14 Dias	0,00	848,87	528	INSS	8,00	848,87	848,87	
PROVENTOS:				0,00	DESCONTOS:				104,28	
					LIQUIDO:				1.805,67	

1556/3923

Adm 28



INSS.....	127.915,17	BASE INSS:	127.915,17	VALOR EMPRESA:	25.583,09
	1.279,21	VALOR SAT:	1.279,21	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	7.607,29	VALORES SEGURADOS:	7.607,29		
INSS 13o SALARIO .....	0,00	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	0,00	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	65.473,51	BASE FGTS FOLHA:	65.473,51	VALOR FGTS:	5.237,88
	0,00	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	127.915,17	BASE IRRF FOLHA:	127.915,17	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 01-Servidores Efetivos *Caduse 06*  
 Total Geral ..... (23 funcionarios)

Cod.	R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VMensal
PROV 2	Vencimentos		4.660,00	87.743,30	PROV 244	FG-1 Cef.Divisao Tecno		15,00	1.529,89
156	Chefe Secao Licitac.Com		30,00	697,87	DESC 274	Deb. Financ Bco SANTAN	4357/3921	0,00	1.862,82
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi		30,00	682,18	277	Seguros Sul America	1055/3900	0,00	60,48
199	Hora Extra		0,00	582,11	280	Valor Financ.Caixa Eco	1374/10446,90	0,00	10446,90
210	Gratifica. Sist. Cont.		110,00	2.558,86	282	Valor Financ.Caixa Eco	1004/0,00	0,00	8.499,57
212	Adicional de Tempo Ser		0,00	7.129,51	284	Valor Financ.Caixa Eco	3900	0,00	4.800,63
213	Adicional de Tempo de		0,00	10.665,38	285	A.F.A.P. 1054/3899	1371,23	0,00	200,20
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec		30,00	2.730,95	288	Valor Financ.Bco Brasi	1843/3909	0,00	1.660,45
232	FG-2 Chefe Secao de RH		15,00	1.304,76	290	ASPP 4298/3914	0,00	0,00	56,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J		15,00	1.063,32	291	A.F.A.P. Prever	0,00	0,00	81,17
234	FG-1 Chefe Div.Financa		100,00	2.920,19	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	0,00	744,29
235	FG-2 Chefe Tesouraria		50,00	1.189,85	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	0,00	345,57
236	FG-2 Chefe Secao Patri		20,00	204,77	299	FARMACIAS SAUDE 4299/3915	0,00	0,00	655,50
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur		60,00	3.388,09	300	FARM.FORTE FARMA 4301/3916	0,00	0,00	107,43
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss		30,00	713,91	304	Farmacia Drogamais/Cor 4359/3932	0,00	0,00	77,73
242	FG-1 Chefe da Divis. G		30,00	1.444,76	528	INSS 4056/3920	0,00	0,00	7.607,29
243	FG-1 Chef.Divisao Admi		15,00	1.365,47	531	IRRF 1001/3920	0,00	0,00	17.531,56
PROVENTOS:	127.915,17				DESCONTOS:	44.137,59			LIQUIDO:
					VANTAGENS:	0,00			83.177,58

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho 000996/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/14	Vencimento 20/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 734.566,86	Valor do Empenho 46.652,00	Saldo Atual 687.914,86
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	46652,00	46.652,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		4.147,29 1.511,43 4.282,84 123,41

Local da Entrega	Valor Líquido	36.173,75
------------------	---------------	-----------

<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 <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: <b>Jessica Dalmas, Agosti</b> Data ___/___/___ TESOUREIRA		

**RECIBO**

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

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

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

INSS.....	BASE INSS: 46.652,00	VALOR EMPRESA: 9.330,40
	VALOR SAT: 466,52	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 4.282,84	
INSS 13o SALARIO .....	BASE INSS: 0,00	VALOR EMPRESA: 0,00
	VALOR RAT: 0,00	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 0,00	
FGTS .....	BASE FGTS FOLHA: 0,00	VALOR FGTS: 0,00
	BASE FGTS 13o SLR.: 0,00	VALOR FGTS: 0,00
IRRF .....	BASE IRRF FOLHA: 46.652,00	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF FERIAS: 0,00	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00	VALOR IRRF: 0,00

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar  
 Total Geral ..... (20 funcionarios)

*Codigos 8*

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
2	Vencimentos	4.400,00	6.652,00	291	A.F.A.P. Prever	1054/3899	66,21
280	Valor Financ.Caixa Eco	1000	1.143,30	299	FARMACIAS SAUDE	4299/3915	413,28
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.003,99	528	INSS	1050/3920	4.282,84
285	A.F.A.P.	3906	57,20	531	IRRF	1001/3920	1.511,43
	PROVENTOS: 46.652,00		0,00		DESCONTOS: 10.478,25		
					LIQUIDO:		36.173,75





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 000997/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/14	Vencimento 20/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 687.914,86	Valor do Empenho 40.511,72	Saldo Atual 647.403,14
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES CARGO EM COMISSAO REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	40511,72	40.511,72
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		4.903,85 2.847,46 3.655,60 135,80

Local da Entrega	Valor Líquido	27.936,43
------------------	---------------	-----------

<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: <b>Jassica Daliane Anzotti</b> Data: <b>TEBOUREMBO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <b>José Airton Dore de Araujo</b> Presidente	Data: ___/___/___  <b>Luciano Rosa</b> CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

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

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



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000998/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/11/14	20/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	647.403,14	75.230,30	572.172,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS VEREADORES REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	75230,30	75.230,30
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8.689,88 10.505,72 4.829,20 1.114,86

Local da Entrega	Valor Líquido
	47.461,58

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

**RECIBO**

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

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

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

INSS.....	75.230,30	VALOR EMPRESA:	15.046,01
	752,31	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	4.829,20		
INSS 13o SALARIO .....	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	75.230,30	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 04-Vereadores  
 Total Geral ..... (10 funcionarios)

*Cedra 7*

Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
5		Subsidios	200,00		285	A.F.A.P.		0,00	114,40
269		Determ. Judicial.-Meire	<del>0,00</del>	1.716,13	291	A.F.A.P. Prever		<del>0,00</del>	67,96
275		Valor Financ.Caixa E.F	0,00	392,85	295	A.F.A.P. UNIMED		0,00	932,50
276		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	176,04	299	FARMACIAS SAUDE		0,00	630,46
280		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	412,39	304	Farmacia Drogamais/Cor		3432,00	282,47
282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	7.496,73	528	INSS		<del>110,00</del>	4.829,20
284		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	211,87	531	IRRF		<del>275,00</del>	10.505,72
		PROVENTOS:		0,00		DESCONTOS:			47.461,58
									LIQUIDO:

Handwritten notes and corrections in the table above, including 'Cedra 7', '1054/3899', '1054/3915', '1054/3923', and '1054/3926'.



# 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 000999/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/14	Vencimento 20/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.980.000,00	Saldo Anterior 572.172,84	Valor do Empenho 11.284,56	Saldo Atual 560.888,28
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR EMPENHADO AO PRESIDENTE DEST LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	11284,56	11.284,56
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.207,01 1.946,62 482,92 756,28

Local da Entrega	Valor Líquido	4.710,36
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Data ___/___/___ Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___ Contador <b>Luciane Bossa</b> GRC 03080210 PR
assinatura: nome: Data ___/___/___ <b>Jéssica Dalmas Angotti</b> TESOUREIRA			

#### RECIBO

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

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

INSS.....	11.284,56	VALOR EMPRESA:	2.256,91
	112,84	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	482,92		
INSS 13o SALARIO .....	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	11.284,56	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

*Código 7*  
(1 funcionarios)

Total 03-Presidente da Camara  
Total Geral .....

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	11.284,56	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	4299/ 2915	120,31
DESC 282	Valor Financ.Caixa Eco	1664/ 2906 0,00	3.207,01	300	FARM.FORTE FARMA	4300/ 2916	61,06
285	A.F.A.P.	0,00	28,60	528	INSS	1656/ 2922	482,92
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	540,92	531	IRRF	1661/ 2920	1.946,62
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	3899 0,00	186,76				
PROVENTOS:	11.284,56	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	6.574,20	LIQUIDO:	4.710,36

Total Geral ..... (65 funcionários)

PROV	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
	2	Vencimentos	11.480,00	174.907,02	274	Deb. Financ Bco SANTAN	4357/301	0,00	2.462,82
	5	Subsidios	2.420,00	86.514,86	275	Valor Financ.Caixa E.F	1064/3000	0,00	392,85
	156	Chefe Secao Licita.Com	30,00	697,87	276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	335,05	
	157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	682,11	277	Seguros Sul America Eco	1055/300	0,00	60,48
	199	Hora Extra	0,00	582,11	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.406,20	
	210	Gratificac. Sist. Cont.	110,00	2.558,86	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	25.599,85	
	212	Adicional de Tempo Ser	0,00	7.129,51	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	5.961,18	
	213	Adicional de Tempo de	0,00	10.665,38	285	A.F.A.P. 1654/389	0,00	486,20	
	230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.730,95	286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	50,00	
	232	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.304,76	288	Valor Financ.Bco Brasi	1843/300	0,00	1.660,45
	233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	1.063,32	290	ASPP 4298/3914	0,00	56,00	
	234	FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	2.920,19	291	A.F.A.P. Prever	0,00	215,34	
	235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.189,85	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	2.217,71	
	236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	204,77	297	A.F.A.P UNIMED	0,00	532,33	
	239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.388,09	299	FARMACIAS SAUDE	4299/3915	0,00	2.204,15
	240	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	713,91	300	FARM.FORTE FARMA	4300/3916	0,00	216,47
	242	FG-1 Chefe da Divils. G	30,00	1.444,76	304	Farmacia Drogamais/Cot	4359/3920	0,00	360,20
	243	FG-1 Chef.Divisao Admi	15,00	1.365,47	528	INSS 1056 - 3923	662,00	20.857,85	
	244	FG-1 Cef.Divisao Tecn	15,00	1.529,89	531	IRRF 1061 - 3926	867,50	34.342,79	
DESC	269	Determ.Judicial.-Meire	4354/3019	1.716,13					
PROVENTOS:		301.593,75	0,00	0,00	DESCONTOS:	102.134,05	LIQUIDO:	199.459,70	

FOLHA GERAL

→ WILSON REVENU DA  
SILVA

+ EXONERAÇÃO

20.857,85  
+ 104,28  
20.962,13



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 354

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000916	0	Ordinario	77 33903	12.500,00	12.500,00

Total a Pagar: 12.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 12.500,00  
doze mil e quinhentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data   /  /   Credor \_\_\_\_\_

*De Araujo*  
**José Aírton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 12233, Série: NF, emitido em 17/11/2014, conversão em 17/11/2014

Número da Nota	12354
Data e Hora de Emissão	17/11/2014 00:00:00
Código de Verificação	<b>0X17270V</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 81.078.289/0001-63      **Inscrição Municipal:** 17 06 0207900-0  
**Endereço:** DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050      **Tel.:** 41 - 33529678  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** yeda@trademkt.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
**CPF / CNPJ:** 78.299.815/0001-00      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA PC JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970  
**Município:** Apucarana      **UF:** PR      **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PI 26756 TRIBUNA DO NORTE - APUCARANA - PR R\$ 10000,00  
 Editora Tribuna do Norte S/A  
 NF/F Nº8257  
 VENCIMENTO: C/APRES

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 12.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$12.500,00**

Código da Atividade

M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
10.000,00	2.500,00	5,00	125,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA

**Willian Marques de Oliveira**  
 Assessor de Imprensa

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b> RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">20140000008257</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 82.423.096/0001-65      *****      1629	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">31/10/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">b1e9f329</h3>

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">31/10/2014</h3>	Natureza da Operação Isenção	Tributado no Município Apucarana/PR
--	---	---------------------------------	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 61517, A/c: Trade Comunicação e Marketing SS Ltda - PI: 026756 - Título CAMARA DE APUCARANA, Período: 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30/10/2014 - Valor Bruto: R\$ 12.500,00 - Desconto de Comissão de Agencia: R\$ 2.500,00 - Valor Líquido: R\$ 10.000,00 - Data vencimento parcela: 15/11/2014	10.000,00	0,0000	0,00	Não

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

Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos (Lei 12.741/12) 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	

10.000,00	10.000,00
-----------	-----------

**Informações Adicionais**  
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 20140000008503 | Série: A | Emitido em: 31/10/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

Consulta realizada em 03/11/2014 às 09:03:39.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20140000008257 b1e9f32982423096000165

Recebi(emos) de <b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	20140000008257 Número da NFS-e  Competência 31/10/2014  NFS-e b1e9f329	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 03/11/2014 às 09:03:39.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

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

**VEÍCULO**  
**PRAÇA** APUCARANA - PR/PR  
**RAZÃO SOCIAL** Editora Tribuna do Norte S/A  
**ENDEREÇO** Rua: Des. Clotário Portugal, 1420 - Apucarana/PR/ 86900-020  
**CNPJ** 82.423.096/0001-66  
**FONE/FAX** (43)3420-1177 / (41)3420-1110

**TRIBUNA DO NORTE**

**PERÍODO** Outubro/2014  
**DATA EMISSÃO** 17/10/2014  
**PIT N°** CAR-0014/14  
**PLANO N°** CAR-0012/14  
**PLANILHA** 00025304

**E-MAIL** comercial@tribunadonorte.co  
**CONTATO** Damaris  
**REPPRES.**

Campanha: **OUTUBRO 2014**

Produto: **INSTITUCIONAL**

PEÇA

FORMATO MATERIAL

PEÇA


FORMATO

MATERIAL

P E Ç A	COLOCAÇÃO																																TOT INS	CUSTO UNITÁRIO	% DESCONTO	CUSTO (TOTAL R\$)			
	OUTUBRO/2014	OUTUBRO/2014	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					31		
ORDEM DO DIA																							1									1	1	1	1	4	1.582,50		6.250,00
ANUNCIO - 14,5 X 15 CM																							1									1	1	1	1	4	1.582,50		6.250,00

LOCAL DE COBRANÇA: RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26  
 PRAZO DE PAGAMENTO: 15DFM

**8** TOTAL BRUTO R\$ 12.500,00  
 COMISSÃO R\$ 2.500,00  
 LÍQUIDO R\$ 10.000,00

  
**Willian Marques de Oliveira**  
 Assessor de Imprensa  
*18/10/2014*

<< VEJA PÁGINA SEGUINTE - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES >>

MÍDIA  
 Gabriela  
 CLIENTE

**TRADE**  
m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA  
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26  
80035-050 CURITIBA-PR  
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678  
CNPJ: 81.078.289/0001-63  
Inscr. Estadual: ISENTO  
Inscr. Municipal: 170600207900-0  
www.trademkt.com.br

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

I.M.  
AUT. CLIENTE

VEICULO  
PRAÇA  
RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
CNPJ  
FONE/FAX

TRIBUNA DO NORTE  
APUCARANA - PR/PR  
Editora Tribuna do Norte S/A  
Rua: Des. Clotário Portugal, 1420 - Apucarana/PR/ 86800-020  
82.423.096/0001-65  
(43)3420-1177 / (41)3420-1110

E-MAIL comercial@tribunadonorte.co  
CONTATO Damaris  
REPRES.

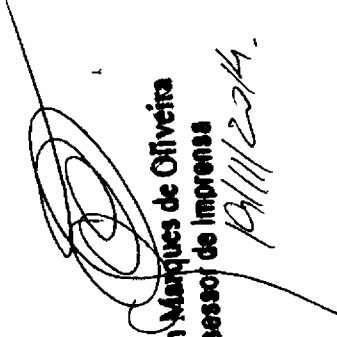
PERÍODO Outubro/2014  
DATA EMISSÃO 17/10/2014  
PIT Nº CAR-0014/14  
PLANO Nº CAR-0012/14  
PLANILHA 00025304

## PEDIDO DE INSERÇÃO

**PI  
026756**

### OBSERVAÇÕES

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C:  
TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO, O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGIN/  
EMITIR NOTA FISCAL APOS TERMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.  
OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEICULOS, FAVOR CONFERIR NA PI.  
A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.  
COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.  
SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NAO SERA EFETUADO PAGAMENTO.

  
William Marques de Oliveira  
Assessor de Imprensa

# TRIBUNA DO NORTE

Comunicando com responsabilidade, respeito e compromisso

APUCARANA-PR, 21 de Novembro de 2014  
CAMARA MUNICIPAL APUCARANA  
CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA  
APUCARANA - PARANÁ  
Cep : 80800-235

Prezados Senhores:

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções

( ) S/Nota Fiscal Nº                      Série                      de  
( X ) Nº/Nota Fiscal Nº 20140000008257 Série - A - de 31/10/2014

Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

COD	ESPECIFICAÇÃO	COD	ESPECIFICAÇÃO	COD	ESPECIFICAÇÃO
01	Razão Social	X 14	Descrição de serviços	27	Termo de Isenção do IPI
02	Endereço/CEP	15	Preço Unitário	28	Termo de Isenção ICMS
03	Município	16	Valor da Autorização	29	Valor Bruto da Nota Fiscal
04	Estado	17	Classificação Fiscal	30	Volumes-Marca/nº/Qua
05	Nº de Inscr no CNPJ/CPF	18	Alíquota do I.P.I.	31	Rasuras
06	Nº de Inscr Estadual	19	Valor do I.P.I.	32	Vencimento
07	Natureza da Operação	20	Base de Cálculo I.P.I.	33	Nº Cheque
08	Cód Fiscal da Operação	21	Valor Total da Nota	34	Condições de Pagamento
09	Via de Transporte	22	Alíquota do I.C.M.S.	35	Telefone
10	Data da Emissão	23	Valor do I.C.M.S.	36	Período de Veiculação
11	Data da Saída	24	Base Cálculo I.C.M.S	37	Nº PI – Pedido de Inserção
12	Unidade (Produto)	25	Nome Transportador	38	Comissão Agência
13	Quantidade (Produto)	26	End. Transportador	39	Informações adicionais
CÓDIGOS IRREGULARES		RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS			
14		Onde Lê-se: Período: 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30/10/2014, leia-se: Período: 21, 22, 23, 24, 28, 29, 30 e 31/10/2014			

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, **solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha**, devendo a via de V.As.(s) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

82.423.096/0001-65  
EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA  
RUA DES. CLOTÁRIO PORTUGAL, 1420  
CENTRO - CEP 86.800-020  
APUCARANA - PR

Acusamos o recebimento da 1ª via
Local e Data
Carimbo e Assinatura

Editora Tribuna do Norte S.A.  
Edison Peres Estrope.  
Diretor Administrativo / Financeiro  
CPF: 308.800.689-49



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Conta destino:</b>	0633 / 00000000321-50
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.078.289/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 12.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TRADE COM MARKETING
<b>Histórico:</b>	TRADE COM MARKETING SS LTDA

**Data / Hora da operação:** 24/11/2014 - 12:46:17

**Código da operação:** 00121656  
**Chave de segurança:** 50USVAH84MJUU2RV

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

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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
 TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000973/2014	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036  
 Conta 00051

Credor 00625 W C AR CONDICIONADO APUCARANA  
 Endereço RUA ORQUIDEA 615 JD FLORES  
 CNPJ/CPF 17.370.608/0001-00

Fone (43) 9963-6833 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 204.212,64	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 203.862,64
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF TROCA DE PECAS PARA AR CONDICIONADO DA SALA DA TELEFONISTA COMO SEGUE: 01 CAPACITOR DE APRTIDA E 01 CARGA DE GAS CONF NF NR 0179.	350,00	350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	350,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Dairane Angotti</b> Data: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  José Ailton Doco de Araujo Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data: ____/____/____  Luciano Bessa CRC 03060210 PR
---	---	--

### RECIBO

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

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

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

# W C Ar Condicionado Apuc

Wellington Carlos de Souza Pereira

Fone (43) 9963-6833

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

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CNPJ 17-370-9880001-00 - INSCR. MUN.: 119006

0179

DATA DA EMISSÃO 11/11/14

NOME: CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA  
 END: CENTRO CIVIC JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA Nº 25  
 CIDADE: APUCARANA ESTADO: PR  
 CNPJ: 70299815 0001 00 INSCR. EST: 157110  
 COND. PAGAMENTO: CEP: 86800-235

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	VALOR
01	CAPRITOR DE PARTIDA	150,00	150,00
01	LABÇA DE GPS	200,00	200,00
	BB		
	AG 0355-7		
	70048-7		

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA (43)3426-2288 - APUCARANA - PR.  
 CNPJ: 06.197.988/0001-38 - IE: 90904812-30 - 02 T/S 60ms - NOTA FISCAL  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DE 151 A 260 / AIDF Nº 10987 DE 09/04/2014  
 CÓDIGO DE CONTROLE: 11/10887 - NÃO VALE COMO RECIBO.  
 MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

**TOTAL**



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	W C AR CONDICIONADO APUC
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	17.370.608/0001-00
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 350,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 356,50
<b>Identificação da operação:</b>	WC AR CONDICIONADO APUC

<b>Data de débito:</b>	24/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	24/11/2014 12:42:25

<b>Código da operação:</b>	00042242
<b>Chave de Segurança:</b>	YKY0ZQK3ZFVS0CGE

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

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000993/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.562,21	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 202.532,21
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO DATADO DE 18/11/2014.	30,00	30,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: ____/____/____ RESOURÇA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Doco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ____/____/____  <b>Luciana Bossa</b> CRC 030602/O PR
---	--	---

#### RECIBO

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

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO 1º VIA

Número do Empenho 000967/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 204.750,62	Valor do Empenho 191,50	Saldo Atual 204.559,12
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 07 CXS DE AGUA MINERAL COPO 200ML E 02 GALOES DE AGUA MINERAL 20LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 10/11/2014 ANEXO.,	191,50	191,50

Local da Entrega Valor Líquido 191,50

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Dajane Angotti</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Controlador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030802/O PR
---	---	---

### RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001002/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036  
 Conta 00040

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.359,09	Valor do Empenho 54,50	Saldo Atual 202.304,59
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LTS E 01 CX AGUA MINERAL COPO 48X200 CONF PEDIDO EFETUADO EM 24/10/2014 ANEXO.	54,50	54,50

Local da Entrega	Valor Líquido	54,50
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>JOSÉ DANIEL ANGETTI</u> Data: _____ cargo: <u>TESOUREIRO</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  <u>José Antonio Dias de Araujo</u> Ordenador de Despesa Presidente	Data: ____/____/____  <u>Luciane Bossa</u> CRC 03000210 PR
---	---	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001003/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.304,59	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 202.264,59
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LTS CONF PEDIDO EFETUADO EM 04/11/2014 ANEXO.	40,00	40,00

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

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001004/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036  
 Conta 00040

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.264,59	Valor do Empenho 275,00	Saldo Atual 201.989,59
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LTS E 10 CXS AGUA MINERAL COPO 48X200 CONF PEDIDO EFETUADO EM 21/11/2014 ANEXO.	275,00	275,00

Local da Entrega	Valor Líquido	275,00
------------------	---------------	--------

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Data ___/___/___
assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data ___/___/___ <b>RESOUREIRA</b>	 Ordenador de Despesa <b>José Antônio Deco de Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	 <b>Luíza Rosa</b> <b>CRC 03050210 PR</b>

**RECIBO**

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

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

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



# WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01

INSCR. EST. 902.22887-06

Fones: (0\*\*43) 3425-1103 / 3425-1104

Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Série "D-1"

1ª Via - Cliente  
2ª Via - Contabilidade  
3ª Via - Fixa

9740

Sr.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Endereço: CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA, 25/1  
 Cidade: APUCARANA Estado: PR Data: 21, 11, 2014  
 CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00. Inscr. Est.: 186770

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
18	CM AGUA COPO 48x200	24,50	441,00
18	AGUA 20 CM	10,00	150,00

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1556  
 Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51  
 020 telões 008.751 e 009.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52220642-63 - 03/2012

**VALOR TOTAL** 591,00

Nome do Paciente: *Amorim, R.*

Vencimento: *27/11/2014*

Código: *1177*

Agência / Cia. Seguros: *004717/0070002-0*

Data de Nascimento: *02/10*

Cat. / Plano Médico: *010/0047/00440070-0*

Sexo: *M*

Valor Documento: *591,00*

Valor do Desconto: *0,00*

2-4) Desconto / Abatimento

Tratamento de Dependente: *0*

3-0) Outros Descontos

Grado: *0*

4-1) Morar / Alugar

Com. Mensalidade por dia: *0,00*

5-4) Outros Adicional

Outros Descontos: *0,00*

6-4) Valor Totalado: *591,00*

Valor: *591,00*

Centro: *AMORIM - R.*

3-1) Outros Descontos

Centro: *AMORIM - R.*

**P A O O**

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*

Centro: *AMORIM - R.*

DATA: *24/11/14*



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23790.04704 60047.244003 79007.980109 3 00000000000000

<b>Data do vencimento:</b>	27/11/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	591,00
<b>Identificação da operação:</b>	WATER LIFE

<b>Data de débito:</b>	24/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	24/11/2014 12:36:24

<b>Código da operação:</b>	00402411
<b>Chave de segurança:</b>	M1FV3E0UEJMU80U8

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

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001006/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/11/14	Vencimento 28/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 180.527,88	Valor do Empenho 594,40	Saldo Atual 179.933,48
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO NR 0213495658-0.	594,40	594,40

Local da Entrega	Valor Líquido	594,40
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

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

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

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



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

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA: **103 25**

CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA: **106 25**

DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA: **142**

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

RESUMO DA FATURA

Código do cliente <b>9999 8554 6648</b> DV: 6	Data de emissão 09/11/2014	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone <b>4330472600</b>	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0213495658-0
Período de apuração 09/10/2014 a 08/11/2014		

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>PRESTADORA GVT</b>	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800	59,50
<b>Total</b>	<b>594,40</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>594,40</b>

### Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação      Setembro      Outubro      Novembro

Em 02/11/14 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.gvt.com.br/9digito](http://www.gvt.com.br/9digito).

**PAGO**  
DATA 24/11/14

\*O pagamento desta fatura não implica débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.  
\*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento Anatel 1331 (Gerao), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br)  
\*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

(061) PSABU/026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/Local

Nome do Cliente <b>APUCARANA CAMARA MUNICIPAL</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente <b>9999 8554 6648</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>999985546648-6</b>	Número da Fatura <b>0213495658-0</b>	Data de Vencimento <b>28/11/2014</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>594,40</b>

8461000005 4 94400082099 2 99855466480 0 21349565899 8



# CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

84610000054 944000820992 998554664800 213495658998

Empresa: GVT GLOBAL VILAGE TE

Valor: 594,40

Identificação da operação: GVT

Data de débito: 24/11/2014

Data/hora da operação: 24/11/2014 12:33:32

Código da operação: 00140283

Chave de segurança: Q434MXN32AJXS47Y

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 Dalani Angotti  
TESOUREIRA

  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 356

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000899	0	Ordinario	77 33903	1.640,72	1.640,72

Total a Pagar: 1.640,72

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.640,72 um mil seiscentos e quarenta reais e setenta e dois centavos \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

PGTO - AF - 610,00  
 LICITACAO - 610,00  
 DP - 420,72

*Decaujo*  
 José Ailton Deco de Araujo  
 PRESIDENTE

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC			Número da NFS-e <b>201400000017434</b>	
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual 2177	Inscrição Municipal 2177	Data do Serviço <b>25/11/2014</b>	Código Verificador <b>9840cd8cb</b>

<b>MUNICIPIO DE ILHOTA/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - <a href="http://186.250.186.151/NFSe.Portal">http://186.250.186.151/NFSe.Portal</a>	Dt. de Emissão 25/11/2014	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.05 - Período: 11/2014 Contrato: 2014.12.05.0156 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 610,00 LICITACOES - 6 - 10,00 PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 - SUBSTITUI AS NFS 201400000016744 E 201400000016747 - Nao sujeito a ret. INSS c/c. OS 203/99 Item 16, OS 208/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 30/11/2014	1.640,72	0,00	0,00	Não

Total de Impostos Municipais 0,00	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 1.640,72
1.640,72		1.640,72			

Informações Adicionais  
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 77829 | Série: A | Emitido em: 25/11/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.  
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.  
 Outras Retenções: 0,00;Desconto Condicionado: 0,00;Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 25/11/2014 às 09:53:58.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 31871.334426 5 62630000164072

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

30/11/2014

Cedente (Para todo responsávelidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

25/11/2014

Número do Documento

201400000017434

Especie Doc.

Acerto

N

Data do Processamento

25/11/2014

Nosso Número

1299000031871844

Unidade Básica

Código

CNR

Moeda

R\$

Quantidade

X

(-) Valor do Documento

1.640,72

Instruções (Para todo responsávelidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outras Aportações

(-) Valor Cobrado

Banco

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

78.299.815/0001-00

Barra / Arquivo

Autenticação eletrônica



**PAGO**  
DATA 25/11/14

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
39994.30683 05129.900006 31871.334426 5 62630000164072

<b>Data do vencimento:</b>	30/11/2014
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	1.640,72
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA BRASIL


<b>Data de débito:</b>	25/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2014 15:40:36

<b>Código da operação:</b>	00426536
<b>Chave de segurança:</b>	M4CJUM0QH4XRPJP

**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 Deliane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001008/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/11/14	27/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	179.933,48	70,15	179.863,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/10/2014 A 10/11/2014 CONF DOCUMENTO NR 1411.000629345.	70,15	70,15

Local da Entrega	Valor Líquido
	70,15

<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(e). Data ____/____/____  <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  <b>Luciano Bossa</b> CRC 030602/O PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Deiana Agostini</b> Data ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta reais e quinze centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1411.000629345  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
INTERURBANOS - 0800	0,58
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	17,46
<b>SERVICOS OI</b>	<b>18,04</b>
SERVICOS MENSAIS	0,00
<b>SERVICOS OI</b>	<b>0,00</b>
ITENS FINANCEIROS	52,11
<b>DOCUMENTO FINANCEIRO</b>	<b>52,11</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>70,15</b>

Oi,

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

Data de vencimento: 27/11/2014

Valor de sua conta: 70,15

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Novembro 2014

Período: 11/10/2014 a 10/11/2014

Data de emissão: 15/11/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.625.201 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3  
Contrato Agrupado: 819.803.154-3  
CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00

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

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: 05306  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	18,04	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	5,23	0,00

RESERVADO AO FISCO

5C4F.0BC1.8D90.2316.43AE.7801.35BB.666A

Fique ligado

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

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

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

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

**PAGO**

DATA 25/11/14



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 R648 7002  
Número da Fatura: 1411.000629345  
Sequencial: 819803154 201411 01139

IPTE : 2340 0201 0100 6252 0164 CTRL: 1 0100 6252 0164

8465000000 1 70150020819 7 80315420141 9 10113900000 0



Data de Vencimento: 27/11/2014

Valor a pagar: 70,15

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

# CAIXA

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
846500000001	701500208197	803154201419	101139000000

<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO PR
<b>Valor:</b>	70,15
<b>Identificação da operação:</b>	O I S A

<b>Data de débito:</b>	25/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2014 15:34:58

<b>Código da operação:</b>	00161368
<b>Chave de segurança:</b>	K2PESV5K1RCAE86F

**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 Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001009/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/11/14	Vencimento 27/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 179.863,33	Valor do Empenho 938,54	Saldo Atual 178.924,79
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/10/2014 A 10/11/2014 CONF DOCUMENTO NR 1411.000674426.	938,54	938,54

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Luciano Bossa CRC 03000210 PR
assinatura: nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA	_____ José Ailton Debes Araujo PRESIDENTE	

### RECIBO

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

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1411.000674426  
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

Oi,

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

Data de vencimento: 27/11/2014

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Novembro 2014

Período: 11/10/2014 a 10/11/2014

Data de emissão: 15/11/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.669.790 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013  
Contrato Agrupador: 814.697.166-9  
Contrato Agrupado: 814.697.166-9  
CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00

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

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: 05306  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

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

RESERVADO AO FISCO

BA21.D902.6FD2.0C9B.7016.4B60.7927.4D61

**PAGO**

DATA 25/11/14

Fique ligado

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

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

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

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



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Circuito: 41 0419 959  
Número da Fatura: 1411.000674426  
Sequencial: 814697166 201411 32193

IPTE: 2340 0201 3200 6697 9006 CTRL: 1 3200 6697 9006

84610000009 6 38540020814 1 69716620141 1 13219300000 8



Data de Vencimento: 27/11/2014  
Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:**

846100000096 385400208141 697166201411 132193000008

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 938,54

Identificação da operação: OIS A

Data de débito: 25/11/2014

Data/hora da operação: 25/11/2014 15:37:23

Código da operação: 00161677

Chave de segurança: EHWN63RTFYQHTCUE

**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 Driane Angotti  
TESOUKEIRA



José Alton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001019/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 278.110,81	Valor do Empenho 26.862,30	Saldo Atual 251.248,51
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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 NOVEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	26862,30	26.862,30

Local da Entrega	Valor Líquido	26.862,30
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Contas, Aceitas e Recebidas assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> cargo: <b>TESOUVEIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <b>José Alfredo Doco de Araujo</b> Presidente	Data: <b>Luciane Bossa</b> CRC 0305820 PR Credor
--	---	---

#### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e seis mil oitocentos e sessenta e dois reais e trinta 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
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	15.298,97	0,00	482,92
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	15.020,22	0,00	482,92
100006-3/01	Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	7.976,51	0,00	482,92
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	14.565,07	0,00	482,92
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	12.612,74	0,00	482,92
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.024,11	0,00	332,65
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.023,88	0,00	81,91
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	2.273,94	0,00	250,13
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.056,16	0,00	84,49
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.569,56	0,00	392,65
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.489,36	0,00	383,82
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	6.742,22	0,00	482,92
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.057,96	0,00	84,63
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	1.553,01	0,00	139,77
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	1.228,65	0,00	98,29
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	9.599,59	0,00	482,92
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	2.956,12	0,00	325,17
100037-3/01	Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.093,62	0,00	340,29
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	8.861,00	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	127.915,17
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	7.607,29
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	25.583,09
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.279,21
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	34.469,59
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23

> 26.862,30





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001020/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00017  
 Conta 00022

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/11/14	30/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
920.000,00	251.248,51	8.507,41	242.741,10

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 NOVEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	8507,41	8.507,41

Local da Entrega	Valor Líquido	8.507,41
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daniela Angotti</u> Data: <u>          </u> cargo: <u>          </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>          </u>  <u>José Antonio Deco de Araujo</u> Presidente Despesa	Data: <u>          </u>  <u>Luciano Bossa</u> CRC 0305020 PR
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oito mil quinhentos e sete reais e \*\*\* quarenta e um 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	
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
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
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	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.....: 405,07  
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00  
-----

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

TOTAL A RECOLHER.....: 12.163,01  
-----

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11  
-----

850742



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001021/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/11/14	30/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
920.000,00	242.741,10	2.369,75	240.371,35

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

Local da Entrega	Valor Líquido	2.369,75
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declararamos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 0306020 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.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	2.852,67
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2369,75



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 001022/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017  
 Conta 00021

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

Fone \_\_\_\_\_ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 240.371,35	Valor do Empenho 15.798,32	Saldo Atual 224.573,03
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: <b>Jessica Deiane Angotti</b> Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ <b>José Ailton Doco de Araujo</b> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ <b>Luciano Bossa</b> CRC 0303030-PR
---	--	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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
04-Vereadores						
04.01-Vereadores						
400001-3/03 Alcides Ramos Junior	12/02/2014	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400003-0/02 Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
40017-3/01 Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	7.523,03	0,00	482,92
400004-8/02 Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400018-8/01 Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400019-6/01 Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400020-0/01 Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400007-2/03 Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400011-0/03 Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400021-8/01 Vladimir Jose da Silva	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92

-----  
TOTAL LOTACAO:

-----  
BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 75.230,30  
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00  
-----

SEGURADO  
EMPREGADOS.....: 4.829,20  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
-----

EMPRESA  
EMPREGADOS.....: 15.046,01  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
RAT.....: 752,31  
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00  
-----

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

TOTAL A RECOLHER.....: 20.627,52  
-----

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10  
-----

15 798,32



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001023/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 224.573,03	Valor do Empenho 10.070,66	Saldo Atual 214.502,37
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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 NOVEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	10070,66	10.070,66

Local da Entrega	Valor Líquido	10.070,66
------------------	---------------	-----------

<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: <b>Jéssica Dajane Angotti</b> Data: ___/___/___ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Luciano Rosse CRC 03080210 PR
---	---	---

### RECIBO

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

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

Matrícula/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar							
300278-0/01	Alcir Leite Penteadó	02/01/2013	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300297-7/01	Aline Francisco Barbosa	01/11/2013	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300281-0/01	Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300306-0/01	Brunna Rafaela dos Santos	17/09/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300294-2/02	Daniel Moura Junior	14/11/2013	20	05	4.280,00	0,00	470,80
300284-5/01	Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300285-3/01	Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	1.284,00	0,00	102,72
300307-8/01	Edilmara Zago Canesin	01/11/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300283-7/01	Eduvaldo Rubens Ribeiro	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300299-3/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho	23/01/2014	20	05	4.280,00	0,00	470,80
300226-8/10	Fabricio Caldaró Glade	17/04/2014	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300286-1/02	Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300295-0/02	Gustavo Henrique Costa	19/03/2014	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300298-5/01	Jessica O. Teixeira da Silva	14/11/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300303-5/01	Joao Carlos Moraes	14/05/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300272-1/01	Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300289-6/01	Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300189-0/03	Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	1.819,00	0,00	163,71
300290-0/01	Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300304-3/01	Thiago Augusto Viale	01/08/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300305-1/01	Wilson Renan da Silva	01/08/2014	20	05	848,87	454,75	104,28

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	47.955,62
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.387,12
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.591,12
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	479,54
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	14.457,78
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

10.070,60





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000155/2014

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

18/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

104,28

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS E INSS S/ 13o SALARIO DO SERVIDOR GAP COMMISSIONADO EXONERADO SR WILSON RENAN DA SILVA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EFETUADA EM 18/11/2014.	104,28	104,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

104,28

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

assinatura :

nome :

Jessica Delane Angotti  
TESOUREIRA

JOÃO ANTONIO DE CARVALHO  
PRESIDENTE

Luciane Bossa  
CRC 0305620-0/PR

Data

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000170/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

20.857,85

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO INSS EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	20857,85	20.857,85
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

20.857,85

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data

cargo

*Jessica Dalaine Argotti*  
**JESSICA DALAINE ARGOTTI**  
 RECEBE

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

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

*Jose Ailton de Araujo*  
**Jose Ailton de Araujo**  
 Presidente

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

*Luciane Bossa*  
**Luciane Bossa**  
 CRC 03080210 PR

RECIBO

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

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

Credor

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

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

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	302.897,37
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	20.962,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	60.579,47
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.028,97
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	84.570,57
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	66

7 63.608,44

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 26/11/2014 HORA: 14:35:49

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2014

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(+) 84.570,57

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 84.570,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000008454 705702702400 278299815004 010020141197

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 26/11/2014 HORA: 14:35:49

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2014

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(+) 84.570,57

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.

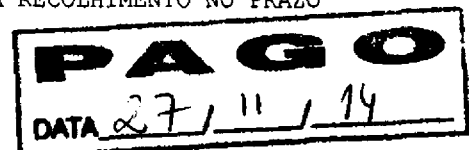
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 84.570,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000008454 705702702400 278299815004 010020141197



**CAIXA****Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858000008454 705702702400 278299815004 010020141197

<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	84.570,57
<b>Identificação da operação:</b>	GPS NOV

<b>Data de débito:</b>	27/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2014 12:31:11

<b>Código da operação:</b>	00064268
<b>Chave de segurança:</b>	3TKTKK7NSR65SPRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



## PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO
01	TONER BROTHER 650 RECARGA	ALMOXARIFADO

Apucarana, 06 de novembro de 2014.

  
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 001010/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036  
 Conta 00045

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.758,49	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 201.598,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER 85A PRETO AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 24/11/2014 ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	160,00
------------------	-----------------	--------

<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 _____  José Alfredo Doco de Araujo PRESIDENTE DA DESPESA	Data _____  Luciana Bossa CONTADOR
assinatura: _____ nome: <b>Jéssica Dalene Angotti</b> Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



# PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO

Apucarana, 24 de novembro de 2014.

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style. The signature is slanted and appears to be the name 'Alvaro'.

**NEWFLASH**

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

**3047-0022**

24111/14

Cliente: Camara Municipal

Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 85A	40,00	160,00

Observação: \_\_\_\_\_

*femio*  
Assinatura

**NEWFLASH**

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

**3047-0022**Cliente: CAMARA MUNICIPAL

Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_


Quant	Descrição	Valor	Total
03	TONER HP 35-36-85A		120,00
01	TONER BROTHER 750		80,00

Observação: \_\_\_\_\_

*Mayara*  
Assinatura

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - ME</b> RUA MIGUEL SIMIÃO, 453 - SL 03 Telefone: CEP: 86800-260 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000112</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 12.248.211/0001-27      *****      14783	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">27/11/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">72f7726f</h2>


 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	27/11/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
07 Toner HP 35/36/85-A - Unidade R\$ 40,00 - R\$ 280,00	360,00	2,7900	10,04
01 Toner Brother 750 - R\$ 80,00			
<b>Total: R\$ 360,00</b>			
RETIDO			
Não			

Código do Serviço			
14.02 - Assistência técnica.			
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos (Lei 12.741/12)
10,04	0,00	0,00	10,04

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
360,00	10,04	0,00	0,00	10,04	0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>360,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>360,00</b>		

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

Consulta realizada em 27/11/2014 às 14:37:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de <b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	201400000000112 Número da NFS-e  Competência 27/11/2014  NFS-e 72f7726f	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 27/11/2014 às 14:37:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

BB Cobrança 2.05.07

Cedente <b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27</b>				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b>				Nosso Número 2224082000000722	
Vencimento 28/11/2014	Nº Documento 722	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 360,00	
Recib(emos) o bloqueto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento.**

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>					
Cedente <b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27</b>					
Endereço do Cedente <b>RUA OSWALDO CRUZ, 804 - APUCARANA/PR - 86800-720</b>					
Data do Documento 27/11/2014	Nº Documento 722	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Process. 27/11/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

Instruções de responsabilidade do cedente



Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1
Nosso Número 2224082000000722
(=) Valor do Documento 360,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

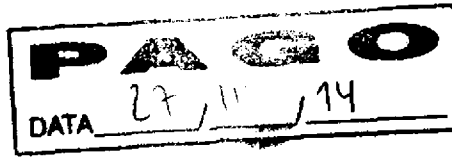
Sacador / Avalista:



BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>					
Cedente <b>NEWFLASH COPIADORA LTDA</b>					
Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1					
Data do Documento 27/11/2014	Nº Documento 722	Espécie doc. DM	Acerte N	Data process. 27/11/2014	Nosso Número 2224082000000722
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor 360,00		

Instruções de responsabilidade do cedente



(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
00190.00009 02224.082004 00000.722173 9 62610000036000

<b>Data do vencimento:</b>	28/11/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	360,00
<b>Identificação da operação:</b>	NEWFLASH NOV

<b>Data de débito:</b>	27/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2014 12:35:02

<b>Código da operação:</b>	00169819
<b>Chave de segurança:</b>	9E2FWM7ZPYSV4QLG

**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 Deço de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalane Angotti  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000990/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00062  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS S/A  
 Endereço RUA GUARAPUAVA 316 CENTRO  
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone (43) 3420-4450 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 202.891,88	Valor do Empenho 311,94	Saldo Atual 202.579,94
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE PECAS PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2280 ANO/MODELO 14/14 COR PRETA COMO SEGUE: 01 UNID CARTAO DE HIGIENIZACAO, 01 UNID FILTRO DE AR DO COMPRESSOR, 01 UNID ANEL RETENTOR, 01 UNID FILTRO DE OLEO PARA MOTOR, 01 UNID FILTRO CONJUNTO COMBUSTIVEL E 07 UNID OLEO LUBRIFICANTE CONF ORCAMENTO NR 40253.	311,94	311,94

Local da Entrega	Valor Líquido	311,94
------------------	---------------	--------


<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 ____/____/____  <b>José Aldenir Dias de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
assinatura : nome : <b>Jessica Daliane Argotti</b> Data ____/____/____		

### RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE: Apucarana Auto Pecas S/A. OS PRODUTOS EDU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/11/2014 - VALOR TOTAL: R\$ 311,94 - DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, S/N, CENTRO, 8680235 - APUCARANA - PR - Folha 1 de 1		NF-e Nº: 64001 Série: 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p>Apucarana Auto Pecas S/A.</p> <p>Rua Guarapuava,, 316 Centro</p> <p>APUCARANA - PR Cep:86800250 Fone: (43)3420-4450</p> <p>4334204490</p> <p>NFE@AAPGM.COM.BR</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nr.: 64001</p> <p>Série: 1</p> <p>Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO:</p> <p>4114 1175 2635 5800 0169 5500 1000 0640 0110 0064 0010</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC.SUBS.TRIB.		Protocolo de autorização de uso	141140183040388 - 26/11/2014 15:30:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	6360090750	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	75.263.558/0001-69

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				78.299.815/0001-00	26/11/2014
ENDEREÇO		BARRIO DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SÁDIA	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		CENTRO	86800235		
MUNICÍPIO	PONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
APUCARANA	4334207000	PR	ISENTO		
FATURA					

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00		0,00	0,00	0,00	311,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO PRODUTOS/SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,94

<b>TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unit.	Desc.	Vir. Total	B. Icms	V. Icms	%icms	%IPI
98550462	OLEO LUBRIFICANTE A Vir. Aprox. Tributos R\$42,71 (31,45%)Fonte: IBPT	TPC	27101932	060	5656	UN	7,0000	19,4000	0,00	135,80	0,00	0,00	0,00
93156310	FILTRO DE OLEO PARA Vir. Aprox. Tributos R\$3,93 (28,91%)Fonte: IBPT	IPC	84212300	060	5405	UN	1,0000	13,6100	0,00	13,61	0,00	0,00	0,00
90528145	ANEL RETENTOR Vir. Aprox. Tributos R\$2,05 (35,80%)Fonte: IBPT	TPC	40169300	060	5405	UN	1,0000	5,7500	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00
KPA00246	CARTAO DE HIGIENIZAC	TPC	85340000	060	5405	UN	1,0000	66,0200	0,00	66,02	0,00	0,00	0,00
93316245	FILTRO CONJUNTO COMB Vir. Aprox. Tributos R\$8,91 (26,75%)Fonte: IBPT	TPC	84212990	060	5405	UN	1,0000	33,2900	0,00	33,29	0,00	0,00	0,00
52094314	FILTRO DE AR DO COMP Vir. Aprox. Tributos R\$15,37 (26,75%)Fonte: IBPT	TPC	84213990	060	5405	UN	1,0000	57,4700	0,00	57,47	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vir. Aprox. Tributos R\$72,97 (23,39%)Fonte: IBPT * Forma de Pagamento: A Prazo Matriz - CARTEIRA R\$311,94 30 Dias * TPC-Tributado de Pis/Cofins, IPC-Isento de Pis/Cofins * Numero OS: 102484 Placa: AYE-2280 Chassi: 9BGJC69Z0EB265892 KM: 10994 Tipo OS: V1 * VENDEDOOR: TIAGO FERNANDO DE PAULA * SUBS TRIB CONF.PROTOCOLO 41/2008</p>		



Empresa: Apucarana - Matriz  
Rua Guarapuava,, 316

CNPJ: 75.263.558/0001-69  
Bairro: Centro  
Fone: 4334204450

Insc.Estad.: 6360090750 / Insc.Mun.: 1624  
Apucarana - Parana - PR  
CEP: 86800250

Impressão: 19/11/2014

**Orçamento Interno**

**Nº 40253**

Tipo: V1 - Cliente	Prisma:	Entrada: 19/11/2014 as 14:04
Responsável: TIAGO FERNANDO DE PAULA		Previsão Entrega: 19/11/2014 as 15:18
		Validade: 19/11/2014
<b>Cliente</b> CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA Bairro: CENTRO APUCARANA - Parana - PR Email: LUCIANE@CMA.PR.GOV.BR	<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro RG: 78.299.815/0001-00 Fone: 43-3420-7000 CEP: 86800235 Celular: 43-9982-2940 Comercial: 43-3420-7000	
<b>Veículo</b> Produto/Modelo: COBALT 1.8 / COBALT 1.8 LTZ Nr.Fab: 9BGJC69Z0EB265892 Cor Externa: PRETA Motorista:	<input type="checkbox"/> Blindado Motor:	KM: 10994 Hr: 0 Linha: 5C69ZE Documento:
<b>Concessionária Vendedora</b> APUCARANA AUTO PECAS LTDA RUA GUARAPUAVA, 316	Bairro: CENTRO	Ano/Modelo: 14/14 Placa: AYE-2280 Combustivel:
		Data Venda: 20/03/2014 CEP: 86800250 APUCARANA - Parana - PR



LEGENDA: A = AMASSADO | F = FALTANTE | Q = QUEBRADO | R = RISCADO

**Reclamações Originais feita pelo Cliente**  
01 PRIMEIRA REVISAO

It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final	It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final
01	ALINH	ALINHAMENTO DE DIRECAO	40,00	01	D3033	OXI-SANITIZACAO DO AR	70,00
01	BALAN	BALANCEAMENTO DE RODAS	40,00				

Orçamento Item	Descrição do Item	Desc %	UN	LD	Qtde	Estoque	Preço Unitário	Valor Final
KPA00246	CARTAO DE HIGIENIZAC		UN	B	1	39	66,020000	66,02
52094314	FILTRO DE AR DO COMP		UN	L	1	8	57,470000	57,47
90528145	ANEL RETENTOR		UN	B	1	117	5,750000	5,75
93156310	FILTRO DE OLEO PARA		UN	B	1	218	13,610000	13,61
93316245	FILTRO CONJUNTO COMB		UN	I	1	128	33,290000	33,29
98550462	OLEO LUBRIFICANTE A		UN	I	7	3325	19,400000	135,80

<b>Fechamento</b>	Serviços: 150,00	Itens: 311,94	Serviços+Itens: 461,94
	Descontos: 0,00	Descontos: 0,00	(+)Impostos: 0,00
	Total: 150,00 ✓	Total: 311,94 ✓	Descontos: 0,00
			<b>Total: 461,94</b>

**Diagnostico:** Reagendado com Marcos / tecnico disponivel

AUTORIZO A EXECUCAO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A SOLUCAO DOS INCOVENIENTES ACIMA DESCRITOS. ASSINANDO ESTA ORDEM DE SERVIÇO AUTORIZO QUE O VEÍCULO PODERÁ SER TESTADO POR FUNCIONARIOS DA CONCESSIONÁRIA FORA DO SEU ESTABELECIMENTO. A PREVISÃO DE ENTREGA DO VEÍCULO SOMENTE APÓS O RECEBIMENTO DAS PECAS NECESSÁRIAS PARA MONTAGEM TOTAL DO MESMO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR OBJETOS DEIXADOS NO INTERIOR DO VEÍCULO. OBS: A NÃO APROVAÇÃO DA FICHA CADASTRAL IMPLICARÁ EM PAGAMENTO A VISTA COMO CONDIÇÃO PARA LIBERAÇÃO DO VEÍCULO.

Atendendo solicitação de vossa senhoria, temos a satisfação de fornecer a relação de peças e serviços necessárias para o veiculo acima especificado. Estimativa de orçamento sujeito a alteração apos desmontagem.

Autorizo a execução dos serviços acima mencionados

Assinatura do Cliente ou pessoa por ele autorizada





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000991/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077  
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC - Conta 00084  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS S/A  
 Endereço RUA GUARAPUAVA 316 CENTRO  
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone (43) 3420-4450 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/11/14	30/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	180.824,73	150,00	180.674,73

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS (MAO-DE-OBRA) EFETUADA NO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2280 ANO/MODELO 14/14 COR PRETA CONF ORCAMENTO NR 40253.	150,00	150,00

Local da Entrega	Valor Líquido	150,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Dáiana Angotti</b> Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> RESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u>  Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u>  Luciano Basso CRC 030602/O PR
---	--	---


RECIBO

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>APUCARANA AUTO PEÇAS S/A</b> RUA GUARAPUAVA, 316 - 00316 - CP 68 Telefone: CEP: 86800-250 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR  CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 75.263.558/0001-69            *****                      1624	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201400000007596</h2>
	Data do Serviço                      Código Verificador <b>26/11/2014</b> <b>fc4465be</b>

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	26/11/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
00000000ALINH - ALINHAMENTO DE DIRECAO 40,00 0000000000CH002 - MATERIAL DE CONSUMO  000000000BALAN - BALANCEAMENTO DE RODAS 40,00 000000000D3033 - OXI-SANITIZACAO DO AR CONDICIONADO 70,00 Tipo O.S:V1 ,Numero O.S:102484 ,Chassi:9BGJC69Z0EB265892 ,Placa:AYE-2280 ,KM:10994 ,ProdutoCOBALT 1.8 ,DN:002, - Forma de Pagamento: A Prazo Matriz - CARTEIRA, Vlr. Aprox. Tributos R\$ 27,08 (18,05%)Fonte: IBPT	150,00	2,5000	3,75	Não

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

Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos (Lei 12.741/12)		
3,75	0,00	0,00	3,75		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
150,00	3,75	0,00	0,00	3,75	0,00
150,00			150,00		

Informações Adicionais  
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 7595 | Série: B | Emitido em: 26/11/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



Consulta realizada em 26/11/2014 às 15:39:38.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



**201400000007596fc4465be75263558000169**

Recebi(emos) de <b>APUCARANA AUTO PEÇAS S/A</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	201400000007596 Número da NFS-e  Competência 26/11/2014  NFS-e fc4465be	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 26/11/2014 às 15:39:38.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	3409-6/3015-5
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	APUCARANA AUTO PECAS S A
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	75.263.558/0001-69
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 461,94
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 468,44
<b>Identificação da operação:</b>	APUCARANA AUTO PECAS

<b>Data de débito:</b>	27/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2014 12:44:33

<b>Código da operação:</b>	00018747
<b>Chave de Segurança:</b>	FLMN753GRRYH2FNG

**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 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 000789/2014	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 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME Conta 00105  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 S. C. CENTER COPY LTDA.  
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 527.660,84	Valor do Empenho 10,00	Saldo Atual 527.650,84
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 ENCADERNACOES EFETUADAS PELO SERVIDOR RODRIGO SARTINI COMO SEGUE: 01 ENCARDENACAO 29/33MM E 01 ENCADERNACAO 40/50MM REF PROCESSO DE PRESTACAODE CONTAS DO EXECUTIVO MUNICIPAL ANO 2008 GESTAO SR VALTER APARECIDO PEGORER (PADRE VALTER) CONF REQUISICAO NR 66052 EM ANEXO.	10,00	10,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	10,00
------------------	-----------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Contas Aceitas e Recebidas assinatura: nome: <b>Jéssica Dairane Angotti</b> Data: <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>   /   /   </u>  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: <u>   /   /   </u>  Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030602/O PR
---	--	---

RECIBO

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001005/2014	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 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME Conta 00105  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 NIKEI COPIADORA LTDA  
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 180.530,03	Valor do Empenho 2,15	Saldo Atual 180.527,88
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS DE 0,43 MT SCANNER POR METRO - PAGINA JORNAL - FOLHA INTEIRA - EDITORA TRIBUNA DO NORTE PARA SETOR DA CONTABILIDADE A SER ENCAMINHADA AO TCE-PR CONF DOCUMENTO NR 73218.	2,15	2,15

Local da Entrega	Valor Líquido	2,15
------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: ___/___/___ TRESPRESEIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Date ___/___/___ Ordenador da Despesa <b>Jose Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Date ___/___/___  <b>Luciano Bossa</b> CRC 030502/O PR
--	--	---


### RECIBO

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 3422.6914	<b>NIKEI COPIADORA LTDA - ME</b> RUA OSWALDO CRUZ - DR. 804 - Telefone: CEP: 86800-720 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000817</h2>	
	CNPJ / CPF 09.215.363/0001-19		Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 12250

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	26/11/2014	Tributação no Município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS REPROGRAFICOS.	12,15	2,7900	0,34	Não

Código do Serviço					
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	
0,34		0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido	
12,15		0,34		0,00	
Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,34		0,00	
Valor Total da NFS-e			Valor Líquido da NFS-e		
12,15			12,15		

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

Consulta realizada em 26/11/2014 às 13:49:19.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Nikei Copiadora Ltda.  
CNPJ: 09.215.363/0001-19  
Insc. Est.: 90423674-83



*“É impossível progredir sem mudança, e aqueles  
que não mudam suas mentes não podem mudar nada.”  
(George Bernard Shaw)*

## COMUNICADO IMPORTANTE

Prezado Cliente

Nos últimos anos a Newflash Gráfica Digital tem promovido mudanças importantes em sua estrutura, mix de serviços, logística e administrativa para oferecer soluções cada vez melhores para nossos clientes.

Neste sentido, para transmitir melhor essa postura de aprimoramento contínuo e de mudança a Newflash Gráfica Digital agora será *Nikei Copiadora*.

A mesma empresa, no mesmo endereço, com os mesmos telefones e mesma equipe, mas com um novo nome e uma nova logomarca.

Nosso CNPJ e dados bancário também continuam o mesmo.

A nossa razão social foi alterada para Nikei Copiadora Ltda.


Em consequência do nosso novo nome, a partir de outubro nossos endereços de e-mail serão: [nikeicopiadora@gmail.com](mailto:nikeicopiadora@gmail.com) | [nikeicopiadora@hotmail.com](mailto:nikeicopiadora@hotmail.com).

Havendo qualquer questão sobre esse assunto, por favor, entre em contato conosco.

Contamos com a vossa parceria nessa nova fase.

Apucarana, 11 de setembro de 2014.

Atenciosamente



---

Fabiana Akemi Sasakii Couto  
Sócia proprietária



---

André Luciano Couto  
Sócio proprietário

45 3422.6914 / 9964.0237

[nikeicopiadora@hotmail.com](mailto:nikeicopiadora@hotmail.com) - [nikeicopiadora@gmail.com](mailto:nikeicopiadora@gmail.com)

Rua Dr. Oswaldo Cruz . 804 . Centro . Cep 86800.720 . Apucarana . PR

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/39785-7
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	NIKEI COPIADORA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	09.215.363/0001-19
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 12,15
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 18,65
<b>Identificação da operação:</b>	NIKEI COPIADORA LTDA ME

<b>Data de débito:</b>	27/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2014 12:41:24

<b>Código da operação:</b>	00018939
<b>Chave de Segurança:</b>	9RTTN1A7GQT1RTN7

**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**  
PRÉSIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria do Empenho
000939/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 1050 CENTRO  
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				30/10/14	30/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	206.006,93	210,30	205.796,63

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML, 01 FRD GUARDANAPO P/MESA BOA MESA MENOR 20C/50, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64RL 30 MTS, 05 FR PAPEL INT BCO 100 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UNID, 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100, 01 CTO SACOS P/ LIXO PRETO 0,40 LT C/100 UNS CONF ORCAMENTO NR 158758.	210,30	210,30

Local da Entrega	Valor Líquido
	210,30

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

**RECIBO**

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

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





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 000972/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 1050 CENTRO  
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 204.366,69	Valor do Empenho 154,05	Saldo Atual 204.212,64
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DEMATERIAL DELIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML TRANSP, 01 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 E 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 100LT C/ 100 CONF ORCAMENTO NR 159407.	154,05	154,05

Local da Entrega	Valor Líquido	154,05
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



**ASTILAR COM DE EMB PLASTICA**

RUA OSVALDO CRUZ, 1050



LAP

CENTRO  
APUCARANA  
PR  
TEL/FAX: 4334227706  
CEP: 86800720**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.007.000

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4114 1179 7815 5500 0178 5500 1000 0070 0030 0005 3087

Consulta de autenticidade no portal nacional de  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140181204301 - 2014-11-24T10:39:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		CNPJ/CPF <b>78.299.815/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/11/2014</b>
ENDEREÇO <b>PRACA PRES.KENEDY, s/n</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86.800-970</b>
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	FONE/FAX <b>34207000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>24/11/2014</b>
			HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
7000/1	10/12/2014	364,35

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>364,35</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS <b>126,17</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>364,35</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>19</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
042205	COPO TOTALPLAST 180ML - TRANSP	39241000	0102	5102	CX	2,0000	63,2750	126,55						46,17
042429	GUARD. P/MESA BOA MESA MENOR - 20C/50	48183000	0102	5102	FRD	1,0000	8,4500	8,45						2,90
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	39,2500	39,25						8,43
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	10,0000	11,0500	110,50						37,88
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	2,0000	6,5250	13,05						5,05
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF	39232190	0102	5102	CT	2,0000	28,2500	56,50						21,85
042488	SACOS P/LIXO PRETO 0.40 LT C/100 UNS	39232190	0102	5102	CTO	1,0000	10,0500	10,05						3,89

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Observações destinadas ao Fisco: Vai Aprox dos Tributos R\$ 126,17 (34,6287909976671%); Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10411.864175 1 62730000036435**

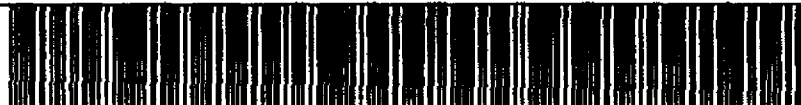
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/12/2014	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/11/2014	Número do Documento 7000	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2014	Nosso Número 17273260010411864	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 364,35	(-) Valor do Documento 364,35	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/12/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 7,29 APOS 10/12/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,98 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10411.864175 1 62730000036435**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/12/2014	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/11/2014	Número do Documento 7000	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2014	Nosso Número 17273260010411864	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 364,35	(-) Valor do Documento 364,35	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/12/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 7,29 APOS 10/12/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,98 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multas	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
00190.00009 01727.326009 10411.864175 1 62730000036435

<b>Data do vencimento:</b>	10/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	364,35
<b>Identificação da operação:</b>	PLASTILAR COM EMBALAGENS

<b>Data de débito:</b>	26/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2014 14:55:24

<b>Código da operação:</b>	00240514
<b>Chave de segurança:</b>	6GEEZGT2N7FHNGVP

**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 001011/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00642 MASTER TOY - MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA  
 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 25/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.598,49	Valor do Empenho 985,00	Saldo Atual 200.613,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 05CX C/ 10UNID PAPEL SULFITE NOBILY A-4 75GRS INCOPLASTIC, 05UNIDS COLA BASTAO PRITT 40GRS HENKELL, 02 UNID CANETA DES TEXTO LUMICOLOR LARANJA PILOT, 02 UNID CANETA DES TEXTO LUMICOLOR ROSA PILOT, 01 CX C/50UNIDS CANETA BIC CRISTAL AZUL-BIC, 01 CX C/50UNIDS CANETA BIC CRISTAL PRETA-BIC, 01 CX C/50UNIDS CANETA BIC CRISTAL VERMELHA-BIC, 01 PCTE C/ 100UNIDS ENVELOPE PLAST 10MM MEDIO 4 FUIROS-DAC, 2,5 PCTE C/100UNID		

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Credor <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	--	--

**RECIBO**

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

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

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





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001011/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00642 MASTER TOY - MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA  
 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 25/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.598,49	Valor do Empenho 985,00	Saldo Atual 200.613,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		ENVELOPE SACO KRAFT 240X340 80GRS MAITRA/FOROMI, 01 CX ETIQUETA LASER A4-367 288.5X200.0 PIMACO, 02 UNID FITA EMPAC TRANSP 45X45M TAPEFIX ADERE, 01 CX PAPEL IMP CASA DE OVO BRANCO 180GR FILIPERSON, 01 CX C/ 50 UNID PASTA SUSPKRAFT 002XPONT PLASTICA-DELLO, 05 UNIDS PASTA POLIONDA 35MM AZUL DIVERSAS, 05 UNIDS PASTA POLIONDA 35MM PRETA-POLIBRAS, 01 CX CLIPS GALVAN 500GR 2/0 NEW, 10UNID PASTA PP ABA ELASTI OF AZUL ACP CONF NF NR 000.002.017 SERIE 1 FOLHA 1/1 E ORCAMENTOS ANEXOS.	985,00	985,00

Local da Entrega **Valor Liquidado** 985,00

<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 ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araújo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  CRO 02020 PR <b>Luciano Bossa</b>
assinatura: nome: <b>Jessica Daisene Angotti</b> Data ___/___/___		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e oitenta e cinco reais\*\*\*\*

\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA  
LTDA**

R OSVALDO CRUZ 1398 -  
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

N.º 000.002.017  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
141140182052848 25/11/2014 11:28:37  
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141140182052848 25/11/2014 11:28:37  
C.N.F.E.  
82.496.076/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA  
ENDEREÇO  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A -  
MUNICÍPIO  
APUCARANA

VALOR TOTAL  
78.299.815/0001-00  
DATA DE EMISSÃO  
25/11/2014  
DATA DE SAÍDA  
25/11/2014  
ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PR ISENTO  
HORA DE SAÍDA  
11:28:34

**FATURA/DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002017/1.1	25/12/2014	985,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEQUESTRO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	20,20	0,00	985,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	RESUMO
6	VOLUMES	DIVERSOS	002017	120,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78911730230	PAPEL SULE NOROIA A4 75GRS	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015000100	PASTA BASTA PASTA 40 GR	96751000	04	5102	CX	1,00	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78974241001	CANETA DES. TEXT. LUMINOSA ROSA	96751000	04	5102	CX	1,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0321	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96751000	04	5102	CX	1,00	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0322	CANETA BIC CRISTAL PRETA	96751000	04	5102	CX	1,00	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0326	CANETA BIC CRISTAL VERMELHA	96751000	04	5102	CX	1,00	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3432	ENVELOPE SAO KRAFT 240X340 80GRS	96751000	04	5102	CX	1,00	33,50	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0842	ENVELOPE PLAST 10MM MEDIO 4 FURCS	96751000	04	5102	CX	1,00	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966419141	ENQ LASER A4-VET 10 11298,5X200,7 FIMACS	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2638	FITA EMBAT TRANSP 48X45M TAREFIX	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78916543290	PAPEL IMP CASCA DE OVO BRANCO 100 G	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3127	PASTA BASTA KRAFT H PLAST - 402 X	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966417036	PASTA POLIOMIA 10MM PRETA	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966417018	PASTA POLIOMIA 10MM AZUL	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966417011	PASTA POLIOMIA 10MM VERDE	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966417017	PASTA POLIOMIA 10MM AMARELO	96751000	04	5102	CX	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL  
RECEBERVAL A FAVOR



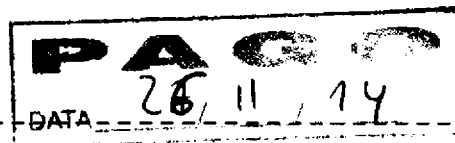
Beneficiário <b>MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME</b> OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14  86800720	Vencimento <b>25/12/2014</b>	Valor do Documento <b>985,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>25/11/2014</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4374/4812</b>	
		Nosso Número <b>530-6</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Número do Documento <b>2017</b>	
Endereço <b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>APUCARANA</b>	UF <b>PR</b>	CEP <b>86800-235</b>	
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 00053.060018 8 62880000098500

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2014</b>
Beneficiário <b>MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME</b> 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4374/4812</b>
Data do documento <b>25/11/2014</b>	N. documento <b>2017</b>	Espécie <b>DM</b>	Acceite <b>N</b>	Data processamento <b>25/11/2014</b>	Nosso número <b>530-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor documento <b>985,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.  					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - A/C MAYARA					
QTD	UNID	PRODUTO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
5	CX	PAPEL SULFITE NOBILY 75 GRS A-4	NOBILY	123,00	615,00
		PAPEL SULFITE CHAMEX 75 GRS A-4	CHAMEX	132,00	0,00
5	UNID	COLA BASTÃO PRITT 40 GRS	PRITT	10,20	51,00
2	UNID	CANETA DEST TEXTO LUMIC - ROSA	PILOT	2,10	4,20
2	UNID	CANETA DEST TEXTO LUMIC - LARANJA	PILOT	2,10	4,20
1	CX/50	CANETA ESF. BIC CRISTAL AZUL	BIC	34,50	34,50
1	CX/50	CANETA ESF. BIC CRISTAL PRETA	BIC	34,50	34,50
1	CX/50	CANETA ESF. BIC CRISTAL VERMELHA	BIC	34,50	34,50
1	PC/100	ENVELOPE PLAST 4 FUROS ( 0,10 )	DAC	14,90	14,90
1	CX/250	ENVELOPE SACO KRAFT 24X34	IPECOL	33,50	33,50
1	CX	ETIQUETA PIMACO A-4 367.	PIMACO	55,90	55,90
2	UNID	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 MTS	ADERE	2,40	4,80
1	CX/50	PAPEL IMPR CASCA OVO 180G BRANC	FILIPERSON	14,30	14,30
1	CX/50	PASTA SUSPENSA KRAFT COMPLETA	DELLO	50,70	50,70
10	UNID	PASTA POLIONDA ABA ELASTICA 35 MM	POLIBRAS	2,90	29,00
		PASTA PP ABA ELAST 40 MM	ACP	3,95	0,00
10	UNID	PASTA PP ABA ELAST OFICIO	ACP	1,70	17,00
01	caixa	de p 210.			0,00
		ITENS EM VERMELHOS SÃO OPCIONAIS			0,00
					0,00
					0,00

7,20

1005,20

PARA FECHAMENTO TOTAL DO PEDIDO  
PREÇOS FATURADOS 30 DIAS (BOLETO)

R\$ 978,04 (-) 20,20 (DESC)

957,84

APUCARANA, 21/11/2014  
ADRIANA

ORGAMENTO APROVADO.

## Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Liberal Atacado - Estoque [televentas@liberalpapelaria.com.br]  
Enviado em: segunda-feira, 24 de novembro de 2014 14:36  
Para: jessica@apucarana.pr.leg.br  
Cc: televentas@liberalpapelaria.com.br  
Assunto: Venda  
Anexos: PEQ\_Liberal\_retangular(letras grandes).jpg

UTF-8



### PAPELARIA

#### 498-Orçamento DAV-OS (prevenda)

Seq.: 99404  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA  
CENTRO  
Apucarana/PR  
86800-235  
78.299.815/0001-00 ISENTO

### PRODUTOS

Código	Produto	Qtde	Unit.	Desc. %	%ICMS	%IPI	Total
4015000090711	COLA BASTAO PRITT 40GR [UN]	5	10,76	0,00	0,00	0,00	53,80
7897424082148	MARCA TEXTO PILOT LUMICOLOR 200-SL ROSA [UN]	2	2,60	0,00	0,00	0,00	5,20
7897424082131	MARCA TEXTO PILOT LUMICOLOR 200-SL LARAN [UN]	2	2,60	0,00	0,00	0,00	5,20
2232	CANETA ESF.BIC CRISTAL AZ [UN]	50	0,72	0,00	0,00	0,00	36,00
19185	CANETA ESF.BIC CRISTAL PR [UN]	50	0,72	0,00	0,00	0,00	36,00
19183	CANETA ESF.BIC CRISTAL VM [UN]	50	0,72	0,00	0,00	0,00	36,00
7898033750824	CLIPS NEW 2/0 500GR [UN]	1	6,84	0,00	18,00	0,00	6,84
765	ENVEL PLAST.OFICIO 078 MEDIO 4 FUROS [UN]	100	0,16	0,00	18,00	0,00	16,00
12944	ENVEL SACO FORON 240X340 KRAFT [UN]	250	0,16	0,00	0,00	0,00	40,00
7896041914160	ETIQ.PIMAC 288,5X200 A4367 C/100FL C/100 [UN]	1	60,16	0,00	18,00	0,00	60,16
7896193252431	FITA DUREX ADERE 710 45X45 TR [UN]	2	2,39	0,00	18,00	0,00	4,78
7891634329017	PAPEL ESP.FILIP.CASCA OVO BR 180/50 [UN]	1	15,60	0,00	18,00	0,00	15,60
7897832814164	PASTA SUSP KRAFT DELLO [UN]	50	1,06	0,00	0,00	0,00	53,00
7897832841238	PASTA PLAST C/ABA OFICIO 4CM LINE CR [UN]	10	2,95	0,00	0,00	0,00	29,50
415792	PASTA PLAST C/ABA OFICIO FINA ECOLINER PR [UN]	10	1,59	0,00	0,00	0,00	15,90
7891173024152	SULF A-4 210X297 RINO BR 75GR 500 FL [PC500FL]	50	12,29	0,00	0,00	0,00	614,50

TOTAL : 1.028,48

Segue para seu acompanhamento a venda / orçamento realizada em nossa empresa

Atenciosamente

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

	Caixa caneta bic cristal preta c/50	R\$	34,90	R\$	34,90
1	Cx de caneta bic cristal vermelha c/50	R\$	34,90	R\$	34,90
1	Cx de clips 500g 2/0	R\$	7,40	R\$	7,40
1	Pacote de plástico c/4 furos médio c/100	R\$	15,90	R\$	15,90
1	Cx de envelope A4 Kraft tilibra c/100	R\$	15,90	R\$	15,90
1	Cx de etiqueta auto adesiva pimaco			R\$	-
2	Fitas durex larga transp. tight tape 45x45	R\$	2,10	R\$	4,20
1	Cx de papel casca de ovo 180g c/50fls	R\$	9,80	R\$	9,80
1	Cx de pasta suspensa Kraft TN c/50	R\$	74,00	R\$	74,00
10	Pastas plástica 4cm	R\$	3,00	R\$	30,00
10	Pastas plástica c/aba elástica fina	R\$	1,50	R\$	15,00
				R\$	961,00

→ faltando  
produtos.

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 02000.481206 00053.060018 8 62880000098500

<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	985,00
<b>Identificação da operação:</b>	MASTER TOY

<b>Data de débito:</b>	26/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2014 14:58:30

<b>Código da operação:</b>	00241104
<b>Chave de segurança:</b>	HZQR3EHWY9CJPRRG

**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 001017/2014	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 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036  
 Conta 00047

Credor 00531 INGALIMP EQUIP E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA  
 Endereço PRACA DOS EXPEDICIONARIOS 150 ZONA 04  
 CNPJ/CPF 04.415.781/0001-36 Fone 44 Cidade MARINGA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.372,40	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 200.302,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 ORGANIZADOR P/6 ACESSORIOS BRALIMPIA PARA COLOCACAO NA COZINHA CONF NF 000.021.717 SERIE 1.	70,00	70,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	70,00
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Deane Angotti</u> Data: <u>25/11/14</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>25/11/14</u>  Ordenador da Despesa <b>João Ailton Deco de Almeida</b> <b>RECIBO PRESIDENTE</b>	Data: <u>25/11/14</u>  Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030602/O PR
---	---	--

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

Data: 25/11/14  
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data: 25/11/14



INGALIMP EQUIP E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA  
PRACA DOS EXPEDICIONARIOS, 160



ZONA 04  
MARINGÁ  
PR  
(44) 3262-1017  
87015-010

DAFVE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.021.717  
Série: 1 Modelo: 55  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4114 1104 4157 8100 0136 5500 1000 0217 1710 0373 8056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140181902106 - 25/11/2014 09:18:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023660161	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.415.781/0001-30	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/11/2014
ENDEREÇO PRAC GEN CIVJOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43) 3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/11/2014
			HORA DE SAÍDA

**FATURA/VENCIMENTOS**

Número	Data Vcto.	Valor
021717-1/1	05/12/2014	70,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 70,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 000000000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Vir Unitário	Vir Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICM	%IPI
1035	ORGANIZADOR P/6 ACESSORIOS BRALIMPIA (0A06)	78189900	0101	5103	UN	2,00	35,00	70,00			0,00		0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>DEPOSITO BCO DO BRASIL AG: 1187-8 - C/C.: 8188-4 Foi feita o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 1,99. Correspondente à alíquota de 2,84% (Red. Base Calc. 9,00%); nos termos da Art. 23 da LC no 123/2006. Val. Aprox. Tributos R\$24,00 (34,29)   Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

De: G ssica - Vendas Apucarana <vendasapuc@ingalimp.com.br>  
Assunto: ORÇAMENTO PREFEITURA DE APUCARANA - INGALIMP  
Data: Sex, Novembro 21, 2014 4:01 pm  
Para: mayara@apucarana.pr.leg.br  
CC: "Josiane Ingalimp" <apucarana@ingalimp.com.br>, "Adriano - Vendas Apucarana" <vendasapuc2@ingalimp.com.br>

Boa tarde Mayara!

Segue anexo a imagem do produto solicitado.

Organizador de 6 lugares Bralimpia COD:1393 valor R\$35,00.

Vem com 6 acessórios de 70cm individual peso 0,475kg na cor azul de borracha e metal.

Qualquer duvida estamos a disposi o.

Att,



A imagem não está  
sendo mostrada por  
razões de segurança

Este email está limpo de vírus e malwares porque a prote o do  
avast! Antivírus está ativa.

Attachments:

<b>COD. 1393 - ORGANIZAODR 6 ACESS. BRALIMPIA.jpg</b>
Size: 36 k
Type: image/jpeg

ORÇAMENTO APROVADO

*Deborah*



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

À  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
 86800-235 CENTRO APUCARANA PR  
 CNPJ: 75.771.253/0001-68  
 A/C SR(A): MAYARA  
 REF: ORÇAMENTO  
 EMAIL:

PROPOSTA: 5.516  
 PAG: 1  
 EMISSÃO: 21/11/2014  
 COD. CLI: 009233  
 TEL: 3422-4000  
 FAX:  
 VÁLIDO ATÉ: 28/11/2014

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNI	QTDE	PREÇO UNIT	DESC%	PREÇO TOTAL
1	093282	ORGANIZADOR P/ACESSORIOS C/06 OA006	UN	1	39,000		39,00
2	094559	ORGANIZADOR GANCHO ODIM 5S CORES	UN	1	39,900		39,90

VALOR TOTAL R\$: 78,90

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

Cobrança: CART.C/DIN  
 Vendedor: DEVAIR

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

**CAIXA****Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	1187-8/8188-4
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	INGALIMP EQUIP E SIST PARA LIMPEZA LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	04.415.781/0001-36
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 70,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 76,50
<b>Identificação da operação:</b>	INGALIMP

<b>Data de débito:</b>	26/11/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2014 14:46:41

<b>Código da operação:</b>	00024830
<b>Chave de Segurança:</b>	0P24N0SHGG1CFYP0

**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 Daline Angotti**  
TESOUREIRA