



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
000840/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	518.524,90	156,40	518.368,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 46 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT R\$ 3,40 PARA SERVIDOR FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	156,40	156,40

Local da Entrega

Valor Liquidado

156,40

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa
José Alirton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 03050250-PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e seis reais e **** quarenta 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

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - OUTUBRO/2014

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Fábio Andrei Juliani Verolla	46
TOTAL VALES-TRANSPORTE		46
46 VALES X R\$ 3,40 = R\$ 156,40		

Recebi 46 passes no dia 29 de Setembro de 2014
Fábio Andrei Juliani Verolla



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 26 de setembro de 2014.

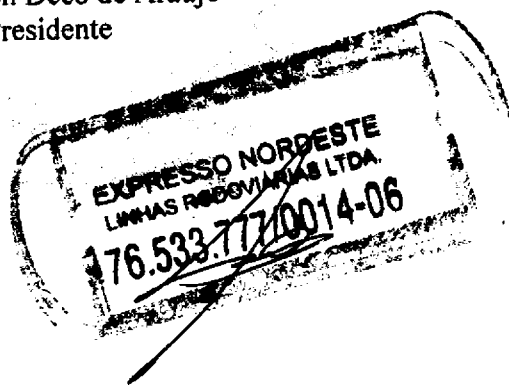
Ofício Ts 128-2014

Venho através deste ofício requerer 46 (quarenta e seis) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fabio Andrei Juliano Verolla.



Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente



**NORDESTE**

AVENIDA AFONSO BOTELHO 670 - CENTRO - CAMPO MOURÃO - PR CEP: 87301040

CNPJ: 76.533.777/0014-06

Inscr. Est: 8010388407

Tel: (44) 35251-414

FAX: (44) 3518-4050

SAC: 0800-44-2222

e-mail: cobranca@expnordeste.com.br

ass.cobranca@expnordeste.com.br

sac@expnordeste.com.br

Cliente

Emissão: 03/10/2014

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANACEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
APUCARANA PR**78.299.815/0001-00****Fatura / Duplicata**

Banco

748 726 23710-8

Vencimento

05/11/2014

Fatura

1015592

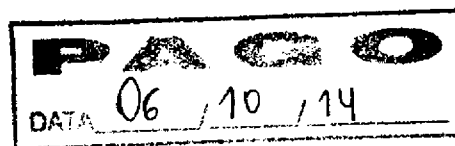
Bloquete

142648086

Total a Pagar

156,40

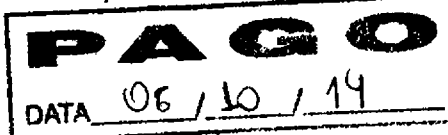
Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor
513924	26/09/2014	156,40						
PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados					1	Títulos totalizando o valor de		156,40



		748-X	74893.11428 64808.607267 28237.101044 3 62380000015640	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 05/11/2014	
Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA			CNPJ 76.533.777/0014-06	
Data do Documento 03/10/2014		Número do Documento 1015592		Agência/Código do Cedente 726 - 28 / 23710
Espécie Doc DM		Aceite		Nosso Número 142648086
Data do Processamento 03/10/2014		Valor		(=) Valor do Documento 156,40
Uso do Banco		Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				
Comissão Permanência..... R\$ 0,36 ao dia.				
Protestar após 5 dias úteis				
Após o vencimento acesse www.sicredi.com.br para atualizar o seu boleto				
Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente				
EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!				
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN APUCARANA PR				CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista				Cód. de Barra



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico, José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Internet CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

74893.11428 64808.607267 28237.101044 3 62380000015640

Data do vencimento: 05/11/2014

Nome do banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Valor (R\$): 156,48

Identificação da operação: EXPRESSO NORDESTE

Data de débito: 06/10/2014

Data/hora da operação: 06/10/2014 14:42:33

Código da operação: 00668880

Chave de segurança: MCPT485Z1H54N5VU

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 : 307

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000185	0	Ordinario	77 33903	3.180,00	3.180,00

Total a Pagar: 3.180,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 3.180,00
tres mil cento e oitenta 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 ...:

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data ____/____/____
Credor

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE





Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO APUCARANA - PR	75.273.029/0001-46 86800-010	Vencimento 02/10/2014	Vencimento 02/10/2014
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%		Data de Emissão 02/10/2014	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489	
		Nosso Número 443-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 08/11 3306	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

PAGO
DATA 03 / 10 / 14



756

75691.43741 02003.948904 00044.360014 2 62080000318000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 02/10/2014
Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/39489
Data do documento 02/10/2014	N. documento 08/11 3306	Espécie OU	Aceite S	Data processamento 02/10/2014	Nosso número 443-6
Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Valor documento 3.180,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00% EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR 78.299.815/0001-00 86800-235					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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
000682/2014	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 3390397799 VIGILANCIA DEMAIS SETORES DA ADMINISTR Conta 00103

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00416 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA

Endereço AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO

CNPJ/CPF 01.912.731/0001-76

Fone 3422-8411

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/08/14	05/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	534.464,86	157,00	534.307,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE MONITORAMENTO DE ALARME DA CAMARA MUNICIPAL RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DOCUMENTO NR 000227330 E DUPLICATA NR 00017055-01.	157,00	157,00

Local da Entrega

Valor Líquido

157,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

Data ____/____/____ TESSOUREIRA

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

RECIBO DÔ SACADO

Nº Documento	0000227330
Vencimento	05/11/2014
Agência/Código do Cedente	4569-1 / 04540409
Nosso Número	200000016874-3
(=) Valor do Documento	157,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	CÂMARA MUNICIPAL DE A

033-7

03399.45404 40920.000003 16874.301027 2 62380000015700

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANT'ANDER						05/11/2014	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76						4569-1 / 04540409	
RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA, 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010							
Data do Documento	Nº Documento	Exp. Doc.	Acceite	Dt. Proc.			
30/07/2014	0000227330	DM	N	30/07/2014			
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	102	R\$					
"Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)"						Ref. Duplicata: 00017055 - 01	
Multa de R\$ 3,14 APOS O VENCIMENTO						Ref NE: 017055-PED	
JUROS DE R\$ 0,25 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO						DATA 01/10/14	
Mês REF. 10/2014							
Pagador: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPAL						78.299.815/0001-00	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000							
Sacador/Avulista:						Chave 1935	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Vencimento	05/11/2014
Agência/Código do Beneficiário	4569-1 / 04540409
Nosso Número	200000016874-3
(=) Valor do Documento	157,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
(=) Valor Cobrado	



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	
03399.45404	40920.000003 16874.301027 2 62380000015700

Data do vencimento:	05/11/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	157,00
Identificação da operação:	DETECTOR ALARMES

Data de débito:	01/10/2014
Data/hora da operação:	01/10/2014 15:45:46

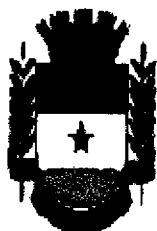
Código da operação:	00491503
Chave de segurança:	EJ6KWF6QU1KAYV4Z

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 : 306

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000608	0 Ordinario	77 33903	29.212,50		29.212,50

Total a Pagar: 29.212,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 29.212,50
vinte e nove mil duzentos e doze reais e cinquenta *****
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 ...:

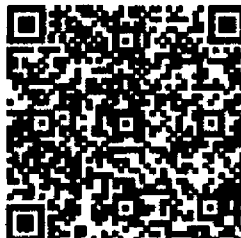
EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Data / /

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR			Número da NFS-e 201400000007594		
CNPJ / CPF 82.423.096/0001-65	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 1629	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Data do Serviço 02/10/2014 </td> <td style="width: 50%;"> Código Verificador ca047091 </td> </tr> </table>	Data do Serviço 02/10/2014	Código Verificador ca047091
Data do Serviço 02/10/2014	Código Verificador ca047091				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 02/10/2014	Natureza da Operação Isenção	Tributado no Município Apucarana/PR
--	------------------------------	---------------------------------	--

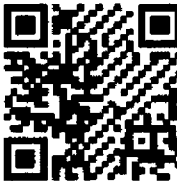
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Apucarana/PR			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:0							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235				
Bairro SEDE - CENTRO							
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 56595, Título PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS - Período : 01/09/2014 a 30/09/2014, Data vencimento parcela: 10/10/2014	29.212,50	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	
Valor Total da NFS-e 29.212,50		Valor Líquido da NFS-e 29.212,50	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 201400000007810 Série: A Emitido em: 02/10/2014 Tipo: Recibo Provisório de Serviços.	
---	---

Consulta realizada em 02/10/2014 às 17:42:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000007594ca04709182423096000165

Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201400000007594 Número da NFS-e 02/10/2014 Competência NFS-e ca047091	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 02/10/2014 às 17:42:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

02/10/2014 16:21:37

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

SETEMBRO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILÕES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação
✓02/09/2014	2,5	X	8 ●	20 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	PROC. ADM. 07/2014
✓02/09/2014	2,5	X	8,5 ●	21,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	PROC. ADM. 07/2014
✓02/09/2014	2,5	X	8,5 ●	21,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	PROC. ADM. 07/2014
✓02/09/2014	2,5	X	8,5 ●	21,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	PROC. ADM. 07/2014
✓06/09/2014	2,5	X	14 ●	35 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATA 006/2014
✓09/09/2014	2,5	X	10,5 ●	26,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	TERMO ADIT. 002/2014
✓11/09/2014	2,5	X	12 ●	30 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC. 8/2014
✓13/09/2014	2,5	X	8,5 ●	21,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATA 007/2014
✓16/09/2014	2,5	X	15,5 ●	38,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATA 008/2014
✓16/09/2014	2,5	X	9,5 ●	23,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DECLARAÇÃO
✓16/09/2014	2,5	X	9,5 ●	23,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DECLARAÇÃO
✓16/09/2014	2,5	X	9,5 ●	23,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DECLARAÇÃO
✓17/09/2014	2,5	X	9 ●	22,5 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	COMUNICADO
✓17/09/2014	2,5	X	9,5 ●	23,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATO 50/2014
✓18/09/2014	2,5	X	10 ●	25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATO 51/2014
✓23/09/2014	2,5	X	8 ●	20 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	AUD. PÚB.
✓23/09/2014	2,5	X	10 ●	25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	AUD. PÚB.
✓23/09/2014	2,5	X	7 ●	17,5 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATA 009/2014
✓23/09/2014	2,5	X	31 ●	77,5 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	TMP 03/2014
✓24/09/2014	2,5	X	9,5 ●	23,75 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	COM.
✓24/09/2014	2,5	X	10,5 ●	26,25 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	TMP 03/2014
✓25/09/2014	2,5	X	14 ●	35 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC. 09/2014
✓26/09/2014	10	X	52	520 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	BAL. ORÇ. 2014
✓26/09/2014	10	X	52	520 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	BAL. ORÇ. 2014
✓26/09/2014	5	X	52	260 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	BAL. ORÇ. 2014
✓27/09/2014	2,5	X	18 ●	45 PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	COM. PERM. DE LIC. - ATA 010/2014

Subtotal Página : 26 1947,5

Subtotal Cliente: 26 1947,5

Total de Registros:26

Total Geral 26 1947,5

Publicações da Câmara

Setembro/2014

✓ 16/09 $2,5 \times 9,5 = 23,75$

✓ 16/09 $2,5 \times 9,5 = 23,75$

16/09 $2,5 \times 9,5 = 23,75$

✓ 09/09 $2,5 \times 10,7 = 26,75$

✓ 11/09 $2,5 \times 12 = 30,00$

✓ 02/09 $2,5 \times 8,5 = 21,25$

✓ 02/09 $2,5 \times 8,5 = 21,25$

✓ 02/09 $2,5 \times 8 = 20,00$

✓ 02/09 $2,5 \times 8,5 = 21,25$

✓ 17/09 $2,5 \times 9 = 22,50$

✓ 06/09 $2,5 \times 14 = 35,00$

✓ 13/09 $2,5 \times 8,5 = 21,25$

✓ 16/09 $2,5 \times 15,5 = 38,75$

✓ 17/09 $2,5 \times 9,5 = 23,75$

✓ 18/09 $2,5 \times 10 = 25,00$

✓ 23/09 $2,5 \times 31 = 77,50$

✓ 23/09 $2,5 \times 10 = 25,00$

✓ 25/09 $2,5 \times 14 = 35,00$

✓ 23/09 $2,5 \times 8 = 20,00$

✓ 26/09 $10 \times 52 = 520,00$

✓ 26/09 $10 \times 52 = 520,00$

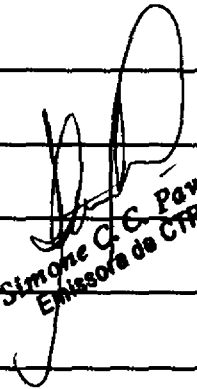
26/09 $5 \times 52 = 260,00$

24/09 $2,5 \times 9,5 = 23,75$

24/09 $2,5 \times 10,5 = 26,25$

✓ 23/09 $2,5 \times 7 = 17,50$

✓ 27/09 $2,5 \times 18 = 45,00$


Simone C. C. Pavão
Emissora da CTRB

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA
Valor:	R\$ 29.212,50
Identificação da operação:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:36:41

Código da operação:	00297913
Chave de segurança:	ZP52MXVGNPAW8PTT

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000854/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00084

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ

Endereço RUA LAPA 93 CENTRO

CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73

Fone 3422-1417

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				01/10/14	10/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	517.917,93	330,00	517.587,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 03 LOCACOES DE GARAGENS COBERTAS PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF NF NR 053 SERIE "A".	330,00	330,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	330,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Jose Wilson Doca de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 03080280 PR
Assinatura: Jessica Daiane Angotti nome: TESOUREIRA		
Data ____/____/____	cargo	

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

ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

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

INSCRIÇÃO MUN.	14953	C.N.P.J. (M.F.)	12.466.873/0001-73
----------------	-------	-----------------	--------------------

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS	Nº	053
Série "A"		

Data 01 de OUTUBRO de 2014

Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL APUCARANA.

End. CENTRO CIVICO JOSE R. ROSA

C.N.P.J/CPF: 42998/5000 INCR. EST. 2

Cidade APUCARANA - PR

Cidade		UNIT	TOTAL
QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
3	LOCAÇÃO PARA	1100	330.0
	3 CARROS OFICIAIS		
	A.F. OUTUBRO.		
	2014		

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-5966 - R. ZANELLA, GRÁFICA E PAPELARIA
AVENIDA CURITIBA, 664 - APUCARANA - PARANÁ
CNPJ 06.136.703/0001-28 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.03060-67
01 TL 001 a 100x3 - C.C 6539.2797-2385
AIDF Nº 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$ 330,00

Total desta nota R\$ 330,00

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

NÃO VALE COMO RECIBO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910
Valor:	R\$ 330,00
Identificação da operação:	ADEMIR LUIZ GRANDE

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:34:57

Código da operação:	00296920
Chave de segurança:	1TWQU99SU0WYSYVH

"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

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 305

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77 33903	661,03	661,03

Total a Pagar: 661,03

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 661,03
seiscentos e sessenta e um reais e tres centavos*****

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ____/____/____
Credor

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



399-9

39994.30683 05129.900006 30514.298428 8 62270000066103

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/10/2014

Cedente (Título de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência: Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2014

Número do Documento

201400000015092

Espécie Doc

Aceite

N

Data do Processamento

01/10/2014

Número

1299000030514441

Usado Banco

Carteira

CNR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

661,03

Instruções (Título de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após visto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outras Anotações

(-) Valor Cobrado

Endereço

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

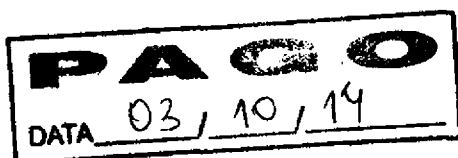
RUA LAPA, 0

86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Assinatura / Assinatura

Assinatura eletrônica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

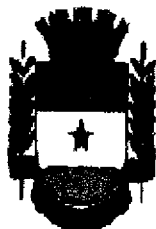
39994.30683 05129.900006 30514.298428 8 62270000066103

Data do vencimento: 25/10/2014**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 661,03**Identificação da operação:** GOVERNANCA BRASIL**Data de débito:** 03/10/2014**Data/hora da operação:** 03/10/2014 13:27:03**Código da operação:** 00365317**Chave de segurança:** KF3M4Q6NUPUL9S62**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 : 304

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77 33903	524,53	524,53

Total a Pagar: 524,53

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 524,53
quinhentos e vinte e quatro reais e cinquenta e tres ****
centavos*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ____/____/____

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC			Número da NFS-e 201400000015095	
CNPJ / CPF 00.165.980/0001-01	Inscrição Estadual 2177	Inscrição Municipal	Data do Serviço 01/10/2014	Código Verificador 2e35f0bcd

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/10/2014	Exigível	Ilhota/SC

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

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.05 - Período: 10/2014 Contrato: 2012.12.05.0006 - ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE TRANSPARENCIA BRASIL - 524,53 - - Não sujeito a ret. INSS de. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/10/2014	524,53	2,00	0,00	Não

Total de Impostos Municipais		Total de Impostos Estaduais		Total de Impostos Federais		Total de Impostos	
0,00		0,00		0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,53		
524,53				524,53			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 74614 Série: A Emitido em: 01/10/2014 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 01/10/2014 às 17:52:18.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

**399-9**

39994.30683 05129.900006 30517.298425 5 62270000052453

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/10/2014

Cedente (Texto de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCA BRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2014

Número do Documento

201400000015095

Espécie Doc.

Acerto

N

Data do Processamento

01/10/2014

Número

1299000030517940

Tipo do Bônus

Código

CNR

Moeda

R\$

Qualidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

524,53

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após voto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outros Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor cobrado

Endereço

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

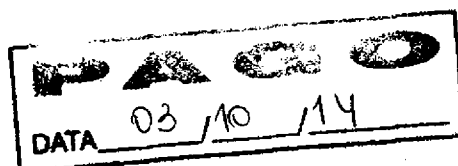
RUA LAPA, 0

86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Assinatura / Autenticação

Autenticação manual



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

39994.30683 05129.900006 30517.298425 5 62270000052453

Data do vencimento: 25/10/2014**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 524,53**Identificação da operação:** GOVERNANCA BRASIL**Data de débito:** 03/10/2014**Data/hora da operação:** 03/10/2014 13:24:32**Código da operação:** 00363752**Chave de segurança:** THT7C3Y55YJZQMEZ**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 : 303

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77 33903	443,14	443,14

Total a Pagar: 443,14

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 443,14
quatrocentos e quarenta e tres reais e quatorze centavos*

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ____/____/____

Credor

João Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



399-9

39994.30683 05129.900006 30516.298426 3 62270000044314

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/10/2014

Cedente (Texto de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2014

Número do Documento

201400000015094

Espécie Doc.

Açúcar

N

Data do Processamento

01/10/2014

Número

1299000030516045

Unidade Bancária

Carteira

CNR

Capacidade

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

443,14

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outros Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Sacado

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

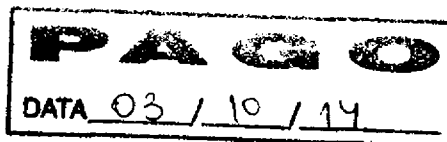
RUA LAPA,0

86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Assinatura eletrônica



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC				Número da NFS-e 201400000015094	
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01		Inscrição Estadual 2177		Data do Serviço 01/10/2014	
Inscrição Municipal 2177				Código Verificador 69ff50e0f	

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 01/10/2014	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	--	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Ilhota/SC	
Endereço Rua LAPA, 0 - S/N					
Cidade Apucarana	UF PR	Fone 86802-970	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: 10/2014 Contrato: 2012.12.05.0036 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE PATRIMONIO PUBLICO - 443,14 - - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito rel.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/10/2014	443,14	2,00	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 443,14		Valor Dedução/Descontos 443,14	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 74615 Série: A Emitido em: 01/10/2014 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 01/10/2014 às 17:52:06.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
39994.30683 05129.900006 30516.298426 3 62270000044314

Data do vencimento:	25/10/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	443,14
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:22:51

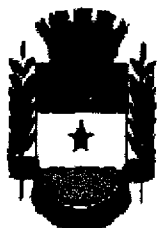
Código da operação:	00362857
Chave de segurança:	XAL1YES1VZ781LVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 302

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000012	0 Ordinario	77 33903	548,10		548,10

Total a Pagar: 548,10

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 548,10
quinhentos e quarenta e oito reais e dez 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 _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC				Número da NFS-e 201400000015096			
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01		Inscrição Estadual 2177		Data do Serviço 01/10/2014		Código Verificador 34e50434f	

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 01/10/2014	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	--	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Ilhota/SC			
Endereço Rua LAPA, 0 - S/N							
Cidade Apucarana	UF PR	Fone 86802-970	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: 10/2014 Contrato: 2012.12.05.0018 - ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE TESOUREARIA - 548,10 - - Não sujeito a ret. INSS de. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancário; Vencimento: 25/10/2014	548,10	2,00	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 Própria 0,00	Valor do ISSQN Própria 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 548,10	
548,10		548,10	

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 74613 | Série: A | Emitido em: 01/10/2014 | 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 01/10/2014 às 17:52:32.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 30518.298424 2 62270000054810

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/10/2014

Cedente (Texto de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2014

Número do Documento

201400000015096

Espécie Doc

Açúcar

N

Data do Processamento

01/10/2014

Número

1299000030518749

Tipo do Boleto

Cédula

R\$

Valor

X

(-) Valor do Documento

548,10

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após voto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outras Adições

(-) Valor líquido

Sacado

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RUA LAPA, 0

86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Assinatura eletrônica

**PAGO**

DATA 03 / 10 / 14



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
39994.30683 05129.900006 30518.298424 2 62270000054810

Data do vencimento:	25/10/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	548,10
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:20:55

Código da operação:	00358959
Chave de segurança:	S2JNJU9G357YGHLC

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 : 301

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000012	0 Ordinario	77 33903	625,64		625,64

Total a Pagar: 625,64

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 625,64
seiscentos e vinte e cinco reais e sessenta e quatro ****
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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC			Número da NFS-e 201400000015093		
CNPJ / CPF 00.165.960/0001-01	Inscrição Estadual 2177	Inscrição Municipal 2177	Data do Serviço 01/10/2014	Código Verificador ad5730f5b	

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/10/2014	Exigível	Ilhota/SC

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

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 10/2014 Contrato: 2013.12.05.0018 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA - 346,10 INFORMACOES AUTO - MATIZADAS - 93,18 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 - Nao sujeito a ret. INSS c/c. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/10/2014	625,64	2,00	0,00	Não

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00
625,64		625,64	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 74616 Série: A Emitido em: 01/10/2014 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 01/10/2014 às 17:51:56.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 30515.298427 1 62270000062564

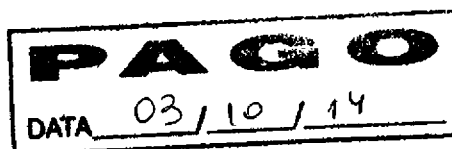
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/10/2014	
Cedente (Título de responsabilidade do cedente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805	
Data de Emissão 01/10/2014	Número do Documento 201400000015093	Especie Doc.	Acerto N	Data do Processamento 01/10/2014	Número Número 1299000030515243	
Usos do Banco	Código CNR	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 625,64	
Instruções (Título de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Taxas / Juros	
					(-) Outras Ações	
					(-) Valor Líquido	

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

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Assinatura realista



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	
39994.30683	05129.900006 30515.298427 1 62270000062564

Data do vencimento:	25/10/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	625,64
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:17:28

Código da operação:	00357705
Chave de segurança:	TQHZ83K6FHYOURVV

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

Roberto Doco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000853/2014	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 3390394701 SERV. POSTAIS Conta 00093

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00071 EMPRESA BRAS CORREIOS E TELEGRAFOS- COM VELOZ LTDA

Endereço AV CURITIBA 604 BARRA FUNDA

CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42

Fone (43) 3422-2307 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				01/10/14	13/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	518.122,96	205,03	517.917,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF TARIFAS POSTAIS EFETUADAS NO PERIODO DE 04/09/2014 A 24/09/2014 CONF DEMONSTRATIVO 88.911 EM ANEXO.	205,03	205,03

Local da Entrega	Valor Líquido
	205,03

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Alton Decade de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana de Souza Contador CRC 030502/O-1
assinatura : ng <u>Jessica Daiane Angotti</u> TESOUREIRA cargo	Data ____/____/____	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e cinco reais e tres centavos
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data ____/____/____



AGF CIDADE ALTA

REVENHOS/RECEITA

045-3422287

APUCARANA

50001.000

PR

CNPJ 08.049.938/0001-4

COMERCIAL VELOZ LTDA

Cidade CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CAB 250 N PO

CNPJ 78.299.815/0001-00



PC. PRES. KENNEDY S/N.

55500-970

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS 01/10/14 09:59:34

ESAS

Demonstrativa

55.911

04/09/14 a 24/09/14

Vencimento: 13/10/14

Contato	Telefone	Data	Venda	C. S.	Valor Total	Previd. Serviço	Outra	Valor	Data	Obs. Arquivos
Contato	LUCLIANA									
Telefone	24207000									
04/09			7.590		27,51	EXPRESSO OURO AR		27,51	108238377	TREBUNAL DE JUSTI
			12.588		54,00	COMP. PRANQ. CART	90	54,00		
			12.597		9,40	REGISTRADO DE SAR		9,40	394570860	86070-690 PR/LONDI
10/09			21.897		44,51	COMBO SEDEX A VARD		44,51	154416070	JAIKO BARRETO MIRA
			21.900		9,40	REGISTRADO DE SAR		9,40	166469432	86070-690 PR/LONDI
11/09			22.003		8,20	REGISTRADO DE SAR		8,20	166469874	87050-280 PR/MARLI
17/09			22.333		25,81	EXPRESSO OURO AR		25,81	108236291	MINISTERIO DO TORA
18/09			8.292		16,20	SEDEX A VISTA	1	16,20	154431465	MARCOS ELIAS TRAAI
24/09			22.781		10,00	REGISTRADO DE SAR		10,00	166474083	86070-690 PR/LONDI

Total do Récibo

205,03

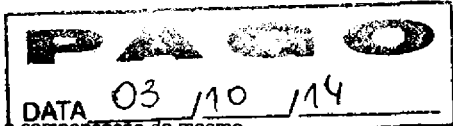
ENCT V21/09/14R Mq:REMIARCE21 Mq:SERVZOCR Hx:LIDIA Oe:01/10/14 Hx:09:59:34 Pg: 1 Seq:037944

Recibo do Sacado



756-0

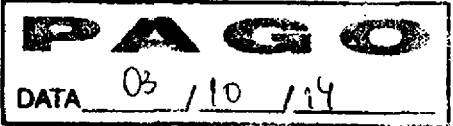
75691.43741 01000.069318 10033.760017 7 62150000020503

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 13/10/2014
Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005 - CNPJ: 85.034.999/0001-42					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0000693
Data de Emissão 01/10/2014	Número do Documento 88911	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2014	Nosso Número 11003376
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 205,03	(=) Valor do Documento 205,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 13/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA. 					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N - 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador / Avalista:					Código da baixa: Autenticação



756-0

75691.43741 01000.069318 10033.760017 7 62150000020503

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 13/10/2014
Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005 - CNPJ: 85.034.999/0001-42					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0000693
Data de Emissão 01/10/2014	Número do Documento 88911	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2014	Nosso Número 11003376
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 205,03	(=) Valor do Documento 205,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 13/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA. 					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N - 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador / Avalista:					Código da baixa: Autenticação



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 01000.069318 10033.760017 7 62150000020503

Data do vencimento: 13/10/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 205,03**Identificação da operação:** COMERCIAL VELOZ**Data de débito:** 03/10/2014**Data/hora da operação:** 03/10/2014 13:13:36**Código da operação:** 00355415**Chave de segurança:** 0W81QY5PPSMUXEEP**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

000856/2014

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 00515 INTERROGACAO FILMES LTDA

Endereço RUA DUILIO 662 LAPA

CNPJ/CPF 04.750.392/0001-67

Fone

Cidade SAO PAULO

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

03/10/14

Vencimento

10/10/14

Valor Orçado

1.200.000,00

Saldo Anterior

514.555,41

Valor do Empenho

50,00

Saldo Atual

514.505,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS PRESTADOS DE TELECOMUNICACOES DE AUTENTICO CDN STREAMING, PLANO CDN 100, FRANQUIA TRAFEGO MENSAL 100 GBYTES, ESPACO DE ARMAZENAMENTO 10 GBYTES RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF NF NR 00004538 EM ANEXO.	50,00	50,00

Local da Entrega

Valor Líquido

50,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome: **Jéssica Daiane Angotti**

TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECIBO

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

Data ____/____/____

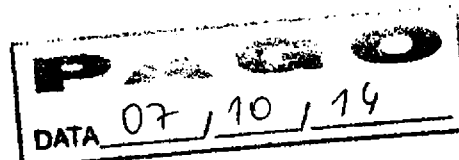
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Recibo do Sacado

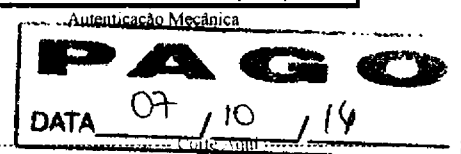
Cedente INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167			Agência/Código Cedente 0354/59560-5	Vencimento 10/10/2014
Sacado Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 4538-1	Nosso Número 109/00005538-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 50,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente Nota Fiscal 4.538				



Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00553.820358 45956.050004 7 62120000005000					
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 10/10/2014
Cedente INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167					Agência/Código Cedente 0354/59560-5
Data Documento 03/10/2014	Número do Documento 4538-1	Espécie Doc DS	Accepte N	Data Processamento 03/10/2014	Nosso Número 109/00005538-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 50,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Declaramos, sob as penas da lei, que referente a esta duplicata de serviços foi emitida nota fiscal eletrônica e os comprovantes da prestação e do recebimento dos serviços estão em nosso poder e serão apresentados onde e quando exigidos. Emissor: INTERROGAÇÃO FILMES LTDA.; Rua Duílio, 662; São Paulo, SP, CEP 05043-020; Fone (11) 5842-0280. ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: Câmara Municipal de Apucarana Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista					(CNPJ: 78299815000100) Ficha de Compensação



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

RPS Nº 4538, emitido em 03/10/2014

Número da Nota

00004538

Data e Hora de Emissão

03/10/2014 16:45:49

Código de Verificação

JGHE-6SC4

20141003/04750392000167

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.760.392/0001-67**Inscrição Municipal: **3.070.918-0**Nome/Razão Social: **INTERROGACAO FILMES LTDA.**Endereço: **R DUILIO 00662 - AGUA BRANCA - CEP: 06043-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ: **78.299.816/0001-00**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - CEP: 86800-235**Município: **Apucarana**UF: **PR**E-mail: **Jessica@apucarana.pr.leg.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Conta: **cma**

- Serviço: Autêntico CDN Streaming
- Plano: CDN 100
- Franquia Tráfego Mensal: 100 GBytes
- Espaço de Armazenamento: 10 GBytes

Vencimento(s): **10/10/2014****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00**

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4538, emitido em 03/10/2014.

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

34191.09008 00553.820358 45956.050004 7 62120000005000

Data do vencimento: 10/10/2014**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 50,00**Identificação da operação:** INTERROGACAO FILMES**Data de débito:** 07/10/2014**Data/hora da operação:** 07/10/2014 14:04:37**Código da operação:** 00389502**Chave de segurança:** EFQPU00XF0L6763E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000855/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

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

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				03/10/14	31/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	517.587,93	3.032,52	514.555,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	3032,52	3.032,52

Local da Entrega	Valor Líquido
	3.032,52

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Passa CRC 030602/O PR
assinatura : nome : Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUEIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 86800235
CNPJ: 78299815000100

APUCARANA - PR

Unidade Consumidora

11807032

31/10/2014

R\$ 3.032,52

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública - CORPIL 0800540043

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0312669627 - TRIFASICO / 0312669627 - TRIFASICO Mes Referência: 10/2014
Leitura Anterior: 04/08/2014 16116 Leitura Atual: 06/10/2014 22285 Medido: 32 dias Constante de Multiplicação: 1,00 Total Faturado: 6179 kWh Consumo Médio/Dia: 193,09 kWh Apresentação: 06/10/2014
Proxima Leitura Prevista: 05/11/2014 RODEIR/ADM - RUA DA REPUBLICA EM GERAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 08/2014 Tensão Contratada: 127 / 220 volts
Realizado Mensal: 0,00 h 0,00 DMIC EUSD (R\$) 643,28 Limite Mensal: 4,96 h 3,23 2,77 h 643,28 Limite Trimestral: 9,91 h 6,47 2,77 h 643,28
Limite Anual: 19,82 h 12,86 2,77 h 643,28

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
SET/14	6010	17/09/2014	JUL/14	4662	08/07/2014
AGO/14	4644	13/08/2014			

Média Últimos consumos: 5105 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 775476 Serie B
Emitida em 06/10/2014

Produto		Emissão em 06/10/2014		Valor	Valor	Base de	Aliq.
Descricao	Un.	Consumo	Unitario	Total	Calculo	ICMS	
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	6179	0,282479	1.746,44	1.746,44	29,00%	
02 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	6179	0,208299	1.287,08	1.287,08	29,00%	
Base de Calculo do ICMS: 3.032,52		Valor ICMS: 879,43		Valor Total da Nota Fiscal:		3.032,52	
Composicao dos Valores		Reservado ao Fisco					
Energia		1.190,73					
Distribuicao		671,80					
Transmissao		61,23					
Tributos		1.016,99					
Encargos		222,87					
TOTAL		3.032,52					
		BA22.61B1.93DC.59EC.B57E.73DF.EA53.F24B					

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 136,46, CONFORME RES. ANEEL 93/2006.
FATOR DE POTENCIA - 98,81
MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%).

PAGO
DATA 07/10/14

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0806 - Telefone ANEEL: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 31/10/2014

Valor a pagar: R\$ 3.032,52

Controle
01-20141678885446-0

Numero de identificacao
11807032

Mes
10/2014

FS [1.7.41.6]

83600000030 4 32520111000 5 00101020141 4 67888544600 8



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

836000000304 325201110005 001010201414 678885446008

Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S**Valor:** 3.032,52**Identificação da operação:** COPEL**Data de débito:** 07/10/2014**Data/hora da operação:** 07/10/2014 13:59:25**Código da operação:** 00197494**Chave de segurança:** J4GSKH6E4WTVGSXJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

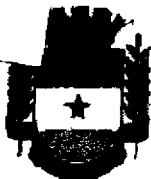
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000860/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00036

Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN

Conta 00043

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/10/14	30/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	210.156,13	330,00	209.826,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF IMPRESSAO DE 150 CONVITES MEDINDO 22,5 X 14,71 X 1X0, PAPEL VERGE 240GR COM ENVELOPE, CORTE ESPECIAL S/ IMPRESSAO PARA HOMENAGEM E ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIA DA IRMA SRA.DEONISIA DIADIO CONCEDIDA PELA VEREADORA AURITA BERTOLI CONF LEI/2014 EM ANEXO E NF NR 201400000000398.	330,00	330,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	330,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ Jessica Eliane Angotti RECEBE	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araújo PRÉSIDENTE	Data: ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O 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: ____/____/____ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: ____/____/____

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 201400000000398	
CNPJ / CPF 78.300.522/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 2300	Data do Serviço 06/10/2014

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 06/10/2014	Natureza da Operação Tributação no Município	Tributado no Município Apucarana/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		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 do título de cidadã honorária da Imã Deonisia.	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	
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 8,25		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 330,00		Valor Líquido da NFS-e 330,00			

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

Consulta realizada em 06/10/2014 às 10:31:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000398f2ae48c778300522000104

Recebi(emos) de MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201400000000398 Número da NFS-e Competência 06/10/2014 NFS-e f2ae48c7	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 06/10/2014 às 10:31:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



G.R.A.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

CNPJ – 78.300.522/0001-04

Orcamento

150 convites de cidadão honorário, conforme o modelo do último que foi produzido.

Em papel vergê branco 220gr / impressão 1x0

Com impressão 1x0 no envelope também R\$ 2,35 a unidade

Sem impressão no envelope R\$ 2,20 a unidade

Atenciosamente

Silvana Gisele

ORÇAMENTO APROVADO.

Apucarana, 29 de Setembro 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\$ 400,00

2.66
cada.

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



Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25

CEP 86.800-280 | APUCARANA - PR | www.apucarana.pr.gov.br



Aut. 97
PL 101

LEI Nº. 102/2014

Súmula:- Concede o Título de Cidadã Honorária de Apucarana, à Sra. **IRMÃ DEONÍSIA DIADIO**, pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucaranesa, como especifica.

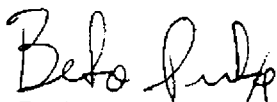
Jornal Tribuna do Norte
Edição 7064
De 22/08/14 pg. 03

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU PROJETO DE LEI DE AUTORIA DA VEREADORA AURITA FERREIRA BERTOLI E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE:

L E I

- Art. 1º.** Fica concedido o Título de Cidadã Honorária de Apucarana à Sra. **IRMÃ DEONÍSIA DIADIO**, 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 a homenageada.
- Art. 3º.** Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 19 de agosto de 2014.


Dr. Carlos Alberto Gabrini Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

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 Cidadã Honorária de Apucarana à Sra. Irmã Deonísia Diadio,
pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucarananense, de autoria da
Vereadora Aurita Ferreira Bertoli, que será realizada no
dia 23 de outubro de 2014, às 19h 30 min, nesta Casa de Leis.*

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MITRA DIOCESANA COMUNIC S
Valor:	R\$ 330,00
Identificação da operação:	MITRA DIOCES APUC COM SOC

Data de débito:	09/10/2014
Data/hora da operação:	09/10/2014 13:52:06

Código da operação:	00176958
Chave de segurança:	E1C7QASP254UMX4N

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jessica 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
000866/2014Recurso
00001Tipo do Empenho
OrdinarioCategoria 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 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO

CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53

Fone 3122-1420

Cidade APUCARANA

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

09/10/14

Vencimento

08/11/14

Valor Orçado
300.000,00Saldo Anterior
209.643,11Valor do Empenho
86,14Saldo Atual
209.556,97

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 UNID PANO COPA FLABOM EXTRA ATOALHADO 45X70, 01 UNID ODORIZADOR 360ML GLADE NEUTRA FRESH, 09 UNID PANO COPA FLABOM EXTRA ATOALHADO 45X70, 05 UNID SACO MARTINPANOS LAVADO XADREZ 43X60 E 02 UNID RODO R007 SUPRA PUXE SEK 40CM CONF NF NR 3169 SERIE 3.	86,14	86,14

Local da Entrega

Valor Líquido

86,14

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:
nome:Data Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRAOrdenador de Despesa
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTEContador
Laciane Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____

Data ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA

PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9

CENTRO 4331221420

APUCARANA PR 86800680

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3169

SERIE 3

1014-005.10826653

FOLHA 1/1



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

Natureza da Operação: **VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL**

Inscrição Estadual: 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário: CNPJ: 75397455000353

Chave de acesso da NF-E: 4114-1075-3974-5500-0353-5500-3000-0031-6910-0003-1691 141140154311509

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF: 78299815000100

Endereço: **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: 86800235

Município: **APUCARANA** Fone / Fax: 4334207000 UF: **PR** Inscrição Estadual:

Data da Emissão: 09/10/2014

Data da Saída: 09/10/2014

Hora da Saída: 09:08:40

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição	
0,00		0,00		0,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do ICMS Substituição	
0,00		0,00		0,00	
		Desconto		Valor do IPI	
		0,00		0,00	
				Valor Total dos Produtos	
				86,14	
				Valor Total da Nota	
				86,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: Frete por Conta: ☐ 0 - Emissor ☐ 1 - Destinatário

Endereço: Município: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:

Quantidade: Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido: Inscrição Estadual:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
298003	PANO COPA FLABOM EXTRA ATOALHADO 45X70	7898907907880	63026000	090	5929	UN	1 ✓	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	12	
346018	ODORIZADOR 360ML GLADE NEUTRA FRESH	7894650003381	33074900	090	5929	UN	1 ✓	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	ST	
298003	PANO COPA FLABOM EXTRA ATOALHADO 45X70	7898907907880	63026000	090	5929	UN	9 ✓	3,98	35,82	0,00	0,00	0,00	12	
297271	SACO MARTINPANOS LAVADO XADREZ 43X60	7897071210963	63071000	090	5929	UN	5 ✓	3,68	18,40	0,00	0,00	0,00	ST	
58124	RODO R007 SUPRA PUXE SEK 40CM	7898345300076	96039000	090	5929	UN	2 ✓	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00	ST	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: REFERENTE CUPOM FISCAL: 162917 PDV: 006

Reservado ao Fisco:

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e

Nº 3169

SÉRIE 3



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

PEDIDO DE MATERIAS PARA COPA, COZINHA, LIMPEZA E LANCHES

DATA: 08/10/14

Servidor(a) Solicitante:

Luiziana

CODIGO MERCADO	QTDE/KG	DESCRIÇÃO	PRODUTOS
1	—	VIDRO	ÓLEO DE COZINHA
2	—	PACOTE	AÇÚCAR CRISTAL - 05 KILOS
3	—	CAIXA	SUCOS VARIADOS SABORES
4	—	PACOTE	TEMPERO SAZON
5	—	PACOTE	CANELA EM RAMA
6	—	KILO/GRAMAS	TOMATE
7	—	KILO/GRAMAS	CEBOLA
8	—	KILO/GRAMAS	ALHO (cabeça)
9	—	KILO/GRAMAS	PIMENTÃO AMARELO
10	—	KILO/GRAMAS	PIMENTÃO VERDE
11	—	KILO/GRAMAS	PIMENTÃO VERMELHO
12	—	KILO/GRAMAS	CEBOLINHA CHEIRO
13	—	KILO/GRAMAS	SALSINHA
14	—	CAIXA	LEITE
15	—	VIDRO	MAIONESE HELLMANS
16	—	VIDRO	CATCHUP
17	—	LATA	MILHO VERDE
18	—	LATA	MOLHO DE TOMATE
19	—	LITRO	DETERGENTE
20	—	LITRO	X 14 CLORO ATIVO -VEJA
21	—	LITRO	VEJA LIMPEZA
22	—	LITRO	ÁGUA SANITÁRIA - Q BOA
23	—	VIDRO	ÁLCOOL
24	—	VIDRO	DESINFETANTE
25	—	CAIXA	SABÃO EM PÓ - OMO - 5 KILOS
26	—	LITRO	CERA INCOLOR - BRILHO FÁCIL
27	—	UNIDADE	LUVA HIGIÊNICA PARA LIMPEZA
28	—	PACOTE	ESPONJA DE LIMPEZA SCOTT BRITTE
29	02	UNIDADE	RODO PARA LIMPEZA
30	—	UNIDADE	VASSOURA
31	—	UNID/KILO	PÃO FRANCÊS
32	—	KILO	CARNE MOÍDA PARA LANCHES (MÚSCULO)
33	—	KILO	SALSICHA PARA LANCHES
34	—	PACOTE	CAFÉ
35	—	CAIXA	CHÁ MATTE LEÃO
36	—	VIDRO	NESCAU/TODDY 500 GRAMAS
37	—	POTE	MANTEIGA QUALY 500 GRAMAS
38	—	LITRO	REFRIGERANTES (COCA-COLA/FANTA/ GUARANÁ)
39	—	PACOTE	BISCOITO PASSA TEMPO
40	—	PACOTE	BISCOITO GERGELIM
41	—	PACOTE	BOLACHA
42	01	VIDRO	BOM AR - AROMATIZADOR DE AMBIENTES
43	—	CX	PALITO DE FÓSFORO
44	—	CX	PALITO PARA DENTES
45	05	UNID	PANO DE CHÃO

Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.108215 20006.220014 3 62410000008614

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 08/11/2014
Beneficiário: SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0001082
Data de Emissão 09/10/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2014	Nosso Número 12000622
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 86,14	(=) Valor do Documento 86,14
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 08/11/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,72 APOS 08/11/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR

CPF/CNPJ: 78299815000100

Sacador / Avalista:

Código da baixa:

Autenticação



756-0

75691.43741 01000.108215 20006.220014 3 62410000008614

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 08/11/2014
Beneficiário: SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário 4374-04 / 0001082
Data de Emissão 09/10/2014	Número do Documento 150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2014	Nosso Número 12000622
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 86,14	(=) Valor do Documento 86,14
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 08/11/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,72 APOS 08/11/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR

CPF/CNPJ: 78299815000100

Sacador / Avalista:

Código da baixa:

Autenticação



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 01000.108215 20006.220014 3 62410000008614

Data do vencimento: 08/11/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 86,14**Identificação da operação:** SUPERM ALIANCA MOLICENTE**Data de débito:** 09/10/2014**Data/hora da operação:** 09/10/2014 14:40:31**Código da operação:** 00375086**Chave de segurança:** ERNTCYRQ2WJC4VTR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

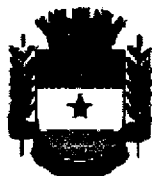
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000867/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00036

Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN

Conta 00043

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00683 FLORIC FLOR E ARTE - ASSUNCAO E GOMES LTDA ME

Endereço RUA PAULO FRONTIN 206 VILA FRANKO

CNPJ/CPF 09.029.206/0001-19

Fone (43) 3423-3131

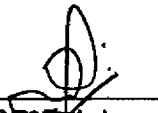
Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				09/10/14	30/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	209.556,97	170,00	209.386,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS COM ORNAMENTACAO DE 01 ARRANJO DE FLORES PARA SESSAO SOLENE PARA ENTREGA DE CIDADAO HONORARIO PARA DR LAURO FRANCISCO FELIZ PELOS RELEVANTES SERVICOS PRESTADOS A COMUNIDADE APUCARANENSE CONF LEI 31/2014 PROPOSTA PELO VEREADOR MAURO BERTOLI CONF NF NR 111 SERIE A.	170,00	170,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	170,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  _____ José Ailton de Souza Presidente	_____ Data ____/____/____  _____ Luciano Bossa Presidente
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

 iniciou suas atividades como médico na cidade atendendo no Hospital Vera Cruz. Especializado nas áreas de ginecologia e obstetrícia acompanhou milhares de mulheres desde o pré-natal até o nascimento do bebê. Em muitos casos, pacientes sem condições financeiras foram atendidos gratuitamente pelo doutor.

Curtir Seja o primeiro de seus amigos a curtir isso.



Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25

CEP 86.800-280 | APUCARANA - PR | www.apucarana.pr.gov.br



Aut. 32

Fl. 40

22464112 6963 pg 09

LEI Nº. 31/2014

Súmula:- Concede o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao DR. LAURO FRANCISCO FÉLIX, pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucaranesa, como especifica.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU PROJETO DE LEI DE AUTORIA DO VEREADOR MAURO BERTOLI E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE:-

L E I

- Art. 1º.** Fica concedido o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao DR. LAURO FRANCISCO FÉLIX, 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 22 de abril de 2014.

Dr. Carlos Alberto Góes Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

Poder Legislativo
considerando a Lei nº 1.234, de 12 de maio de 2014, que institui o
Título de Cidadão Apucaranaense de 2ª geração.

Dr. Lauro Francisco Félix

pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucaranesa.
Apucarana, 9 de outubro de 2014.

João Luiz

João Luiz

João Luiz

Centro de Eventos Flor & Arte Assunção e Gomes Ltda. - ME Fone: (43) 3423-3131 Rua Paulo Frontin, 206 - Vila Franko - CEP 86802270 A P U C A R A N A P A R A N Á C.N.P.J.: 09.029.206/0001-19 - INSCR. MUNICIPAL 12965		NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SÉRIE A 1ª Via Cliente 2ª Via Prefeitura 3ª Via Fixa Nº 111
Data, <u>09</u> de <u>Outubro</u> de 20 <u>14</u>		
Ilmo. Sr. <u>Câmara Municipal de Apucarana</u>		
End: <u>Centro Cívico José Olimaria Rosa Nº 25</u>		
Cidade: <u>Apucarana</u> Estado: <u>PR</u>		
C.N.P.J.: <u>78.299.815/0001-00</u> INSCR. EST.: <u>Ponto</u>		
Quant.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	TOTAL
01	Serviços prestados em favor do município de Apucarana para o projeto "Título de Cidadão Honorário ao Sr. Lauro Francisco Felix."	170.00
Data do Serviço em <u>09</u> de <u>outubro</u> de <u>2014</u>		TOTAL R\$ <u>170.00</u>
GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-5966 - RA ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA - AV. CURITIBA, 664 C.N.P.J 06.136.703/0001-28 - INSCR. ESTADUAL 903.03090-97 - APUCARANA - PARANÁ 05.TLS 001 a 125x3 - AIDF Nº742 - CC 1639.3726-7810 - 22/09/2010		

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010467-8

Nome destinatário:	ASSUNCAO E GOMES LTDA ME
Valor:	R\$ 170,00
Identificação da operação:	ASSUNCAO E GOMES LTDA ME

Data de débito:	10/10/2014
Data/hora da operação:	10/10/2014 13:49:29

Código da operação:	00216222
Chave de segurança:	RRSL95CR66UUX4TA

"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 Alrton 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000881/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

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

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA

Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO

CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				15/10/14	01/11/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	514.311,70	171,54	514.140,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATUAR DE AGUA E ESGOTAMENTO RERLATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF MATRICULA NR 0315.4181.	171,54	171,54

Local da Entrega

Valor Liquidado

171,54

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

José Antonio Dos Reis Araújo
PRESIDENTELuciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

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

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

826300000013 715401092013 411010315413 811020140190

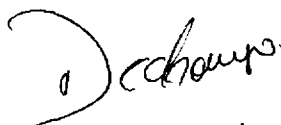
Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA**Valor:** 171,54**Identificação da operação:** SANEPAR**Data de débito:** 15/10/2014**Data/hora da operação:** 15/10/2014 16:02:30**Código da operação:** 00222090**Chave de segurança:** FU8GMP3E2CK994SC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE
Jéssica Daiany Angotti
RESOUREIRA

CONTA

NOME DO CLIENTE

FONE SANEPAR: 115

MATRÍCULA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NÚMERO

Nº 12.741

S/N

R LAPA
CÂMARA MUNIC. DE APUC.
CEP LOCAL

86.808-310 APUCARANA
ROTEIRO DE LEITURA

HIDRÔMETRO

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

6-12B249287-4-1

078 - - - 001 -

008-10-01-000-26600

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Turbidez	Cor	Cloro	Floor	Coli Totais
99	27	99	-	99
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	100	100	100	100
Nº Amostras Realizadas	100	100	100	100
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	100	100	100	100

Definições no verso

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

VALORES
16.90

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS
TAXA DE SANEAMENTO

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M2/M3	TOTAIS
UTP Mínimo	10	5.00	50.00
Acima de 10m3	8	48.72	32.58

PAGO
DATA 15/10/14

TRIMESTRE DE CONSUMO: 11/12/14 - VALOR APROXIMADO R\$ 14.82

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (m3)	REFERÊNCIA
11/13	12/13	01/14	02/14	15	20
20	22	13	16	16	16
30	15/10/2014	370	388	18	10/2014

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS
14/11/2014	85.91	68.73
		16.90

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
OBSERVAÇÕES NO VERSO
COMPROVANTE CLIENTE

826300000001-3 71540109201-3 41101031541-3 81102014019-0

CTRL:0315.4181.1014.0182

ROTEIRO:008-10-01-000-26600



MATRÍCULA 0315.4181
REFERÊNCIA 10/2014
VENCIMENTO 01/11/2014
VALOR TOTAL 171.5

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANE

**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
000875/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/10/14	14/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	65.739,94	114,00	65.625,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 13/10/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA COHAPAR"	114,00	114,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	114,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  _____ José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
--	---	--

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

Data ____/____/____ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 14 de Outubro de 2014.

Gilberto Carlos de Lima (VEREADOR/A OU SERVIDOR/A) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Valor do Reembolso de Viagem: R\$ 114,00, reais

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 13-10-2014

Descriminar motivo da Viagem: Atividade Legislativa do cargo.

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE

AUTO POSTO BIG LTDA
POSTO BIG SENADOR - R. ALMIRANTE TAMANDARÉ, 243
CEP: 80050-230-ALTO DA XV-CTBA-PR-F:41 3085-7464
CNPJ: 09.208.116/0001-00
IE: 904.28242-13
IN: 534.634-0

13/10/2014 19:47:57V CCF: 411032 CUD: 452158
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	2	ETANOL HIDRATADO 35 TOYOTA	75	FL	70,00		70,00
TOTAL R\$							70,00

VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 24,92 (35,60%). Fonte: IBPT
Cliente: 000000-APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL
CNPJ: 78.299.815/0001-00/IE: ISENTO
Endereço: R. LAPA-CENTRO CIVICO/ APUCARANA
Cidade: -CEP: -PR
Nro. NF: 000000/IF: 01/Bicos: 20
VCD /Usu.: 048/Frent.: 173/Veic.:
Placa: AYE2231/Km: /Media: 0,00/Frota:
OPHT02 CHICLX ALBMDR BRSGAD2 CFS86EGS29FS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.01 ECF: 001 LJ: 0001
00000000RRYYQUY 13/10/2014 19:47:59V
FAB: BE090810100010000284

BR

JOSE DA SILVA INDUSTRIAIS

ROD. DO CAFE KM 310 - 334 BAIRRO DOS FRANCA
ORTIGUEIRA - PARANA

CNPJ: 05.157.202/0001-65
IE: 90265764-98
IN: 161

13/10/2014 23:34:05 CCF: 087185 CUD: 108140

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	2	ETANOL 86:0281:04 12 08 IL XI 36 FI 24 006	24	006	24,00		24,00
TOTAL R\$							24,00

Dinheiro
VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 7,70 (32,08%). Fonte: IBPT
BO-02 BI-04 EI=156389,00 EF=156401,05
Cliente: CAMARA MUN DE APUCARANA
Cid.: Ortigueira-PR
CNPJ: 78299815000100
PI: AYE2281
Imprimir reducao z
32LFHGH K000GFEV 20141011 2708H09 F8H7BB6KF850
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 003 LJ: 0001
00000000WELIETUIYD 13/10/2014 23:34:10
FAB: BE091110100011287776

BR

AUTO POSTO PETRO CHAMPAGNAT LTDA
RUA PE AGOSTINHO, 1540 MERCES
CEP: 80710-000 - CURITIBA - PR

CNPJ: 03.548.333/0001-48
IE: 902.61268-11
13/10/2014 11:48:57 CCF: 363407 CUD: 542259
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	2	ETANOL HIDRATADO 35 80BUNA 399 FI	20	006	20,00		20,00
TOTAL R\$							20,00

Dinheiro
VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 7,12 (35,60%). Fonte: IBPT
Cliente: 000000-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ: 78.299.815/0001-00/IE: ISENTO
Endereço: -CENTRO
Cidade: Apucarana-CEP: -PR
Nro. NF: 000000/IF: 01/Bicos: 11
VDN /Usu.: 043/Frent.: 100/Veic.:
Placa: AYE2231/Km: /Media: 0,00/Frota:
RJKARRD GBZDJAA8 QVRLPWH FFJ151R8 C9T5E07UDAFJ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 006 LJ: 0001
00000000TT00YQDEWI 13/10/2014 11:48:57
FAB: BE091010100010054268

BR

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 114,00
Identificação da operação:	GILBERTO C DE LIMA

Data de débito:	15/10/2014
Data/hora da operação:	15/10/2014 14:03:00

Código da operação:	00210485
Chave de segurança:	1NYXQC06E6FYHAKK

"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."

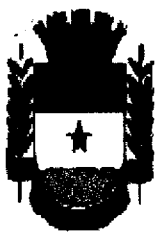
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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 : 308

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000015	0 Ordinario	77 33903	580,38		580,38

Total a Pagar: 580,38

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 580,38
quinhentos e oitenta reais e trinta e oito 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


José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

vivoNº da Conta: 2133988721
Mês de referência: 10/2014
Período: 02/09/2014 a 01/10/2014
Data de emissão: 03/10/2014www.vivo.com.br/meuvivoFale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconoscoTelefônica Brasil S.A.
Av. Higienópolis, 1365
CEP 86015-010 - Londrina - PR
I.E.: 90263323-51
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24

31202570

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
CENTRO
86800-235 APUCARANA - PR**Vencimento**
25/10/2014**Total a Pagar - R\$**
580,38

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
Subtotal			0,00
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		1.369m54s	282,60
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		67	6,70
Ligações de Longa Distância		131m30s	179,82
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		02m30s	0,55
Adicional por Ligações Realizadas		27	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		9	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		11m30s	0,00
Ligações de Longa Distância		50m36s	66,70
Subtotal			536,37
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		34m00s	6,65
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		1	0,10
Subtotal			8,75
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		104	37,26
Subtotal			37,26
TOTAL A PAGAR			580,38

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 02 de Novembro de 2014, os números celulares dos DDDs 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)9xxx-xxx. Mais informações em 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

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/10/2014

Total a Pagar - R\$

580,38

Cód. Débito Automático 2133988721-7

Nº da Conta 2133988721

Mês Referência 10/2014

846600000059

803800690015

121339887212

101441410251

Autenticação Mecânica

**PAGAR**
DATA 15/10/14

**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:**

846600000059 803800690015 121339887212 101441410251

Empresa: VIVO PR**Valor:** 580,38**Identificação da operação:** VIVO S A**Data de débito:** 15/10/2014**Data/hora da operação:** 15/10/2014 14:13:06**Código da operação:** 00178224**Chave de segurança:** AX9E3XMWSHWHL0PV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

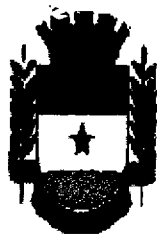
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Dainne Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 309

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000015	0	Ordinario	77 33903	2.157,24	2.157,24

Total a Pagar: 2.157,24

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 2.157,24
dois mil cento e cinquenta e sete reais e vinte e quatro
centavos*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

VIVO S.A

Data ____/____/____

Credor

Dehayo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Nº da Conta: 2133753564
Mês de referência: 10/2014
Período: 02/09/2014 a 01/10/2014
Data de emissão: 03/10/2014

www.vivo.com.br/meuvivo

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

Telefônica Brasil S.A.
Av. Higienópolis, 1365
CEP 86015-010 - Londrina - PR
I.E.: 90263323-51
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



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

Vencimento
25/10/2014

Total a Pagar - R\$
2.157,24

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX	13	13	0,00
SERVICO GESTAO	13	13	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	13	13	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	13	13	0,00
INTERNET MOVEL 300MB EMPRESA	11	11	428,91
Subtotal			428,91
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	3,22GB	21,50MB	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		4.495m54s	930,60
Acesso a Caixa Postal		11m06s	1,72
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		306	30,60
Ligações de Longa Distância		509m54s	685,61
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		19m36s	4,16
Ligações de Longa Distância		40m12s	42,85
Subtotal			1.695,54
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		101m30s	21,79
Internet - Tarifação MB/KB		2,34MB	0,00
Subtotal			21,79
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		11	11,00
Subtotal			11,00
TOTAL A PAGAR			2.157,24

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 02 de Novembro de 2014, os números celulares dos DDDs 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)9xxx-xxxx. Mais informações em 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.



Nome do Cliente

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/10/2014

Total a Pagar - R\$

2.157,24

Cód. Débito Automático 2133753564-0

Nº da Conta 2133753564

Mês Referência 10/2014

846800000214

572400690010

121337535649

101491410250

Autenticação Mecânica



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

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

Representação numérica do código de barras:			
846800000214	572400690010	121337535649	101491410250

Empresa:	VIVO PR
Valor:	2.157,24
Identificação da operação:	VIVO S A

Data de débito:	15/10/2014
Data/hora da operação:	15/10/2014 14:19:58

Código da operação:	00179117
Chave de segurança:	QYYQJGA1EGMN5YNV

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

000870/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO

Endereço

CNPJ/CPF 529.161.629-68

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

10/10/14

Vencimento

10/10/14

Valor Orçado
90.000,00Saldo Anterior
66.434,94Valor do Empenho
300,00Saldo Atual
66.134,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 08/10/2014 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "TRIBUNAL DE CONTAS, GAB DO CONSELHEIRO DURVAL AMARAL".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Líquido

300,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordendedor da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 07 de OUTUBRO de 2014.

WETRONIO PEREIRA, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 01

Local/Cidade: Cunitiba

Data(s) de Viagem: 08 OUTUBRO de 2014

Descriminar motivo da Viagem: TRIBUNAL DE CONTAS. GAB DO CONSELHEIRO JORNAL ADARAL

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

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

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

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

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

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

Atenciosamente.

Wetronio Pereira
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

Deco
José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE



www.voeazul.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE/ BOARDING:	ASSENTO/ SEAT:	PORTAO/ GATE:	SECAO/ ZONE:
06:25	17A		2

NOME/NAME: CARDOSO/PETRONIO

Cod Reserva: XYGZTZ

AD 5140 08Oct14

Seq# 23

DE/FROM: Londrina

07:05

PARA/TO: Curitiba

08:13

Date/Local Emissao: 08Oct14/LDB

BOARDING PASS



oneworld

VOO/
FLIGHT NO:

EMBARQUE/
BOARDING TIME:

PORTAO/
GATE:

ASSENTO/
SEAT:

JJ 3331 16:18

02

6E

NOME/ NAME: CARDOSO/PETRONIO MR

CLASSE/ CLASS: Y

DE/ FROM: CURITIBA/CWB

DATA/ DATE: 08OCT

PARA/ TO: LONDRINA/LDB

FARE: BASICO



O EMBARQUE ENCERRA 15MIN ANTES DA PARTIDA

ETKT 19572497911448

SEQUENCE NO: 97

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 870/2014

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PETRONIO CARDOSO
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	PETRONIO CARDOSO

Data de débito:	10/10/2014
Data/hora da operação:	10/10/2014 13:51:42

Código da operação:	00218637
Chave de segurança:	L1649ZTMYOWU8UR5

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000871/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00065

Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00066

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO

Endereço

CNPJ/CPF 529.161.629-68

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/10/14	10/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	22.012,82	420,32	21.592,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF REEMBOLSO DE PASSAGENS AEREAS IDA DIA 08/10/2014 CIA AZUL VOO AD 5140 E VOLTA DIA 08/10/2014 CIA TAM VOO JJ 3331 UTILIZADAS COM VIAGEM A COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 08/10/2014 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM: "TRIBUNAL DE CONTAS, GAB DO CONSELHEIRO DURVAL AMARAL".	420,32	420,32

Local da Entrega

Valor Liquidado

420,32

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e vinte 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 ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 09 de Outubro de 2014.

PERDONIO ANDRADO, (VEREADOR/A OU SERVIDOR/A) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Valor do Reembolso de Viagem: R\$ 420,32

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 08.10.2014

Descriminar motivo da Viagem: Diária de Com. GR. do Conselho
Mural Osmar

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

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

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

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

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

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

Atenciosamente.

[Assinatura]
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

[Assinatura]
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Itinerario Azul

Simon sagu...

no-reply@voeazul.com.br <no-reply@voeazul.com.br>
Para: petronioadvogado@gmail.com

7 de outubro de 2014 19:21



Boa viagem

> Experiência Azul > Mapa de rotas > TudoAzul > Fale conosco



Sua compra foi realizada com sucesso.

Código localizador **XYGZTZ**

Utilize o código de barras do comprovante
para agilizar o check-in nos "Totens" da Azul



Código de barras para Check-In

Ida 08/out/2014

✕ VOO - AD 5140

AT7

Londrina
(LDB) 07:05



Curitiba
(CWB) 08:13

🕒 check-in disponível
48 horas antes do voo

IDA	Passageiro	Trecho	Nº Tudo Azul	Assentos
	PETRONIO CARDOSO	LDB - CWB		---

Passageiros adultos	R\$207,90
Taxas	R\$16,95

Total:	R\$224,85
--------	-----------



Campesina | 19 de outubro de 2014, às 19:33

Your Electronic Ticket Receipt

[REMOVED]

nao-responda@tam.com.br <nao-responda@tam.com.br>

7 de outubro de 2014 19:33

Responder a: NAO-RESPONDA@tam.com.br

Para: PETRONIOADVOGADO@gmail.com

**OBRIGADO POR ESCOLHER A TAM****DADOS DA COMPRA**

NOME: CARDOSO/PETRONIO MR



Data de emissão: 07OCT14 - VALIDO ATÉ 08OCT

CÓDIGO DA RESERVA: 4MQ634**NÚMERO DO E-TICKET: 957 2497911448**

Comprando a tarifa BÁSICO você ganha:

500 pontos Multiplus no Programa TAM Fidelidade, 23kg (50lbs) de franquia de bagagem, entre outros benefícios.

SUA VIAGEM**DE CURITIBA PARA LONDRINA****Data:** 08OCT**Vôo:** JJ 3331 - Operado por TAM LINHAS AEREAS**Saída:** 16:58 CURITIBA**Chegada:** 17:53 LONDRINA**Classe:** Econômica (W)**Aeronave:** AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200-ANAC CAT. C**Bagagem:** 23K

Esta é uma pré-reserva de assento e os lugares somente serão confirmados ao realizar o check-in

SAVATM

Imprimir recibo

Ver contrato de transporte
aéreo

FORMA DE PAGAMENTO

Tarifa Aerea: BRL 173.90

Taxas: BRL 21,57 BR Imposto de aeroporto

Total : BRL 21,57

TOTAL BRL 195,47

Forma: CCVI XXXXXXXXXXXX4812 EXP0319 S043435

Forma: CVI

*Taxas inclusas na primeira parcela para compras com os Cartões de crédito Mastercard e Diners. O adicional de emissão ou repasse a Terceiros não é reembolsável nem endossável.

FIDELIDADE

Cadastre e confira as vantagens

CHECK-IN FÁCIL WEB

Faça o seu check-in pela internet e economize tempo.

INFORMAÇÕES

Conheça os procedimentos para embarque e viaje bem informado.

PARCERIAS DO FIDELIDADE

Clique e confira os parceiros no seu destino.

INFORMAÇÕES GERAIS

Para sua tranquilidade e conveniência:

- Não é obrigatória a impressão deste documento para embarque, seu(s) e-Ticket(s) já está(ão) registrado(s) em nosso sistema. Para utilizar o e-TAM Auto Atendimento, aconselhamos que anote o número do seu e-Ticket ou imprima esta mensagem.
- Apresente-se em nosso check-in com 1 hora de antecedência em vôos nacionais, portando o documento de identidade ORIGINAL, ou com 2 horas em vôos internacionais, portando o passaporte e os vistos necessários para entrada no país de destino.
- Efetuado o check-in, apresente-se no portão de embarque no horário determinado em seu cartão de embarque. Será cobrada uma multa de R\$100 caso o passageiro tenha feito o check-in e, em caso de desistência, não o tenha cancelado até 30min antes do horário do voo, além da taxa de remarcação (conforme regra da tarifa) ou diferença para tarifa

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PETRONIO CARDOSO
Valor:	R\$ 420,32
Identificação da operação:	PETRONIO CARDOSO

Data de débito:	10/10/2014
Data/hora da operação:	10/10/2014 14:09:58

Código da operação:	00221351
Chave de segurança:	XCGZ79J9WAZ3FRXS

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000858/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/10/14	07/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	67.034,94	300,00	66.734,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 13/10/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E COHAPAR".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

300,00

☐ 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 ____/____/____ José Antonio Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 07 de agosto de 2014.

Juliano Carlos de Lima, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 1 duarua

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 13-10-2014

Descriminar motivo da Viagem: Atividade legislativa e Colaboração

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,

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

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

Deco de Araujo
José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE



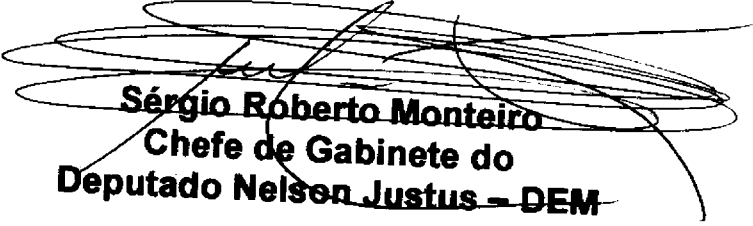
Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Nelson Justus

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador
GILBERTO CORDEIRO DE LIMA, esteve em visita ao gabinete do
Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 13 de outubro de 2014, para
tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 13 de outubro de 2014.


Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus - DEM

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	GILBERTO C DE LIMA

Data de débito:	07/10/2014
Data/hora da operação:	07/10/2014 16:41:51

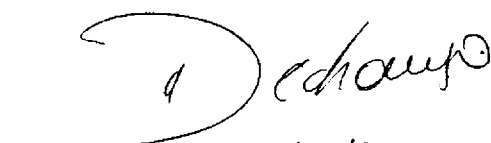
Código da operação:	00428847
Chave de segurança:	7XTPEGXFFL49FH6W

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Jéssica Dairane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000883/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				15/10/14	15/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	65.625,94	600,00	65.025,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR A DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 15 E 16/10/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "TRIBUNAL DE CONTAS, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, SECRETARIA MEIO AMBIENTE".	600,00	600,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 15 de Outubro de 2014.

Alcides Ramer, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 2

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 15 e 16 Outubro

Descriminar motivo da Viagem: Tribunal de Contas. Assembleia Legislativa
Seratório Meio Ambiente

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

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

Atenciosamente.

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

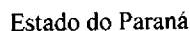
JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando:

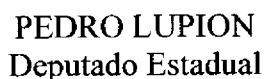
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
GABINETE DEPUTADO PEDRO LUPION

DECLARAMOS para todos os fins que o Senhor Alcides Ramos Júnior
_____, Vereador do município de Apucarana, esteve
presente no Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Pedro Lupion, nas datas de
15 e 16 de outubro de 2014, para tratar de assuntos referentes ao município.

Curitiba, 16 de outubro de 2014.



Teresa Amalia Marchiorato
Teresa Amalia Marchiorato
Chefe de gabinete.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 883 2014



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 15 de outubro de 2014.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313356 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 400,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 02 diárias destinado a Curitiba, conforme solicitação de diária.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Ailton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313356	7	=600,00=
009		0379		06000001-0	9	AAA	313356	7	

Pague por este cheque a quantia de **(SEISCENTOS REAIS)** e centavos acima

ou à sua ordem **ALCIDES RAMOS JUNIOR**

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 08/12

APUCARANA, 15 de OUTUBRO de 20 14.-

Dechamps

GAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

[Signature]

CLIENTE DESDE: 12/2004

313356 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 313356 7

10403797 0093133565 800600000103

**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	Recursos	Tipo de Empenho	Categoria de Empenho
000885/2014	00001	Ordinário	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Câmara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077

Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00083

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00625 W C AR CONDICIONADO APUCARANA

Endereço RUA ORQUIDEA 615 JD FLORES

CNPJ/CPF 17.370.608/0001-00

Fone (43) 9963-6833 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				16/10/14	31/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	514.140,16	230,00	513.910,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS COMO SEGUE: 01 SERVICO COMPLETAR GAS E 01 SERVICO CAPACITOR DO AR CONDICIONADO INSTALADO NA SALA DO SERVIDOR JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CONF NF NR 0169 EM ANEXO.	230,00	230,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	230,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que as Açam-se Conto, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jessica Dolane Argotti Data: 16/10/2014 TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: 16/10/2014 José Alton Dace de Araujo PRESIDENTE	Data: 16/10/2014 Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBODeclaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data: **16/10/2014**
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: **16/10/2014**

Fone (43) 9963-6833
Rua Orquídea, 615 - Jd. Flores - CEP: 86810-250 - Apucarana - Pr

CNPJ 17-370-608/0001-00 - INSCR. MUN.: 179090

0169

DATA DA EMISSÃO

NOME: CANARA MUNICIPAL DE ARLCABANA
END: CENTRO CIVICO JOSE D. MORA 25-A.
CIDADE: ARLCAABANA ESTADO: PA.
CNPJ: 76239815/0001-00 INSCR. EST: 15810
COND. PAGAMENTO: A VISTA. CEP: 86800-235

[illegible]

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 00000001-0**Conta destino:** 355-7/70048-7**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** W C AR CONDICIONADO APUC**CPF/CNPJ destinatário:** 17.370.608/0001-00**Valor a ser transferido:** R\$ 230,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 6,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 236,50**Identificação da operação:** W C AR CONDICIONADO**Data de débito:** 17/10/2014**Data/hora da operação:** 17/10/2014 16:20:18**Código da operação:** 00034196**Chave de Segurança:** U6QN94HRFPWR2088**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE
Jéssica Dariane Angeli
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

000872/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00062 MAURO BERTOLI

Endereço AV GETULIO VARGAS S/N CORREIO DE FREITAS

CNPJ/CPF 521.621.769-04

Fone 99753244

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

10/10/14

Vencimento

10/10/14

Valor Orçado
90.000,00Saldo Anterior
66.134,94Valor do Empenho
300,00Saldo Atual
65.834,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 13/10/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO DE DIARIA: "REUNIAO NA CASA CIVIL NO PALACIO DO GOVERNO".	300,00	300,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

300,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Orderador da DespesaJosé Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data 15/10/14

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 10 de Outubro de 2014.

Mauro Bertol, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 1 (uma)

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 13/10/2014

Discriminar motivo da Viagem: Reunião na Base Civil no Palácio do Governo.

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

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

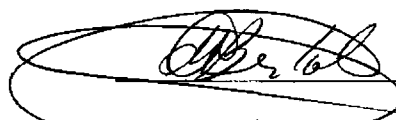
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

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

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.


Vereador(a) ou Servidor(a)

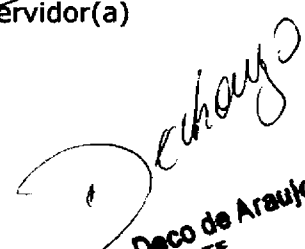
Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 15 de outubro de 2014.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313354 é nominal ao vereador Mauro Bertoli, no valor de R\$ 300,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 01 diária destinada a Curitiba, conforme solicitação de diária.



Jessica D. Angotti

Tesoureira

José Ailton Ecco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

**Pague por este
cheque a quantia de**

(TREZENTOS REAIS)

MAURO BERTOLI

APUCARANA 15 de OUTUBRO de 20 14.-

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO : 08/12

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
 313354 009 104 0379 1

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403799# 0093133545# 800600000103#



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

000874/2014

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00032

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00062 MAURO BERTOLI

Endereço AV GETULIO VARGAS S/N CORREIO DE FREITAS

CNPJ/CPF 521.621.769-04

Fone 99753244

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

14/10/14

Vencimento

14/10/14

Valor Orçado
90.000,00Saldo Anterior
65.834,94Valor do Empenho
95,00Saldo Atual
65.739,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 13/10/2014 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM: "REUNIAO NA CASA CIVIL NO PALACIO DO GOVERNO".	95,00	95,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

95,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data 15/10/04

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 14 de Outubro de 2014.

Mauro Bertol, (VEREADOR/A OU SERVIDOR/A) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Valor do Reembolso de Viagem: R\$ 95,00 -

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 13/10/2014

Descriminar motivo da Viagem: Reunião no Casa Civil no
Palácio do Governo

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

☐ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

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

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

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 15 de outubro de 2014.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313355 é nominal ao vereador Mauro Bertoli, no valor de R\$ 95,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso de combustível, conforme documentos em anexo.



Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Alton Baco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 313355 C3 9 R\$ =95,00=

Pague por este cheque a quantia de (NOVENTA E CINCO REAIS) e centavos acima

MAURO BERTOLI

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO : 08/12

APUCARANA

15 de OUTUBRO

de 20 14.-

CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403798 0093133555 800600000103



Posto Horizonte

De: REALGÁS

Comércio de Derivados de Petróleo Ltda.

Rua Brigadeiro Franco, 1823 - Centro - Fone: (41) 3222-9483
Fone/Fax: (41) 3233-6740 - CEP 80420-200 - Curitiba - Paraná

CNPJ 77.629.228/0001-70

Inscr. Estadual 101.41342-00

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor - "Série - D-1"

1ª Via - Consumidor (Branca) / 2ª Via - Contabilidade (Azul) / 3ª Via - Fisco (Verde)

709216

Data da Emissão: 13/10/14

Nome: Câmara Municipal Apucarana

Endereço:

Carro: Cobalt Placa: AYE 2280

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
50,58	Gasolina	2,739	95,00
	Alcool		
	Óleo Motor		
	Óleo Caixa		
	Óleo Diferencial		
	Aditivos		
	Óleo Diesel		
Gratos pela preferência			Total R\$ 95,00

KELLYGRAF - 3621-1125 - Camara & Nascimento Ltda. Rod. da Uva, 2867 - Colombo - PR - Série "D1"
CNPJ 72.327.232/0001-60 - I. Est. 901.43045-49 - 400 Bhs. 50x3 - 682.501 a 712.500 - Aut. Fiscal 54547942-95 de 25/06/12