



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000147/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00662 MEIRE IZABEL SANCHES MASSAMBANI - ESPOLIO

Endereço

CNPJ/CPF 080.997.699-45

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.716,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REFERENTE A PARCELA NR 11/12 DO DEPOSITO JUDICIAL TRABALHISTA PROCESSO NR 01568000-12.2000.5.09.133 RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	1716,13	1.716,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.716,13

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 Daine Angotti
TESOUREIRA

Data ___/___/___

José Ailton Deco de Araujo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Liliane Bossa

Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

Nº da conta judicial
4510445-0

Agência
3981

Nº do ID Depósito

Processo nº 0156800122000509138
Reúf/Reclamado Pámer Indústria e Com Imp e Exp de Confecções e Tec LTDA
Autor/Reclamante Meire Siguel Sanchez Mamambani
Deposante Câmara Municipal de Apucarana

TRT/Região 9
Órgão/Vara 2ª Vara de Trabalho
Tipo de depósito 2
1. Primeiro 2. Em continuação
Município Apucarana

CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00

CPF/CNPJ - Reúf/Reclamado 82405325/0001-19
CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 080.413.699-45
Origem do depósito - Gov./Ag.º Nº conta

Motivo do depósito	Depósito em	Valor total (somatório dos campos 1 a 14)	Data de atualização
21 1. Garantia de Juízo. 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros	21 1. Dinheiro 2. Cheque	R\$ 4.716,13	

(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leilão	(5) Efeitos	(6) INSS reclamante	
(7) INSS reclamado	(8) Custas	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(11) Multas	(12) Honorários advocatícios	
(13) Honorários periciais	(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio	(d) Intérprete	(e) Médico	(f) Outras perícias
(14) Outros	Observações		Opcional - Uso do Órgão expedidor Guia nº			

Autenticação mecânica do depósito

CEFS9A120102014066042000208

1.716.13RC1100

Autenticação mecânica do levantamento



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, 24 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' 343358 foi feito em razão de tratar-se de um depósito judicial trabalhista. O mesmo é nominal a senhora reclamante Meire Isabel Sanches Massambani e no valor de R\$ 1.716,13. O valor é referente a retenção em folha de pagamento do vereador Mauro Deco de Araújo relativo ao mês de Outubro/2014, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.



Jéssica D. Angotti

Tesoureira



José Airton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno



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 000919/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 189.443,04	Valor do Empenho 1.204,00	Saldo Atual 188.239,04
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 560 VALES TRANSPORTE AO CUSTO DE R\$ 2,15 PARA SERVIDORES DESTA LEGISLATIVO TRAJETO URBANO DE APUCARANA RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	1204,00	1.204,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.204,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> RESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador de Despesa José Airton Deco de Araújo	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Luciano Fossa CRC 030302000
---	--	--

RECIBO

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

Data: / / Credor


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

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

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALINE FRANCISCO BARBOSA	1.291.228.556	40	
2	ANA PAULA FERREIRA	0.617.471.740	40	
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	40	
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	40	
5	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	40	
6	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.502.417.604	40	
7	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428	40	
8	JOEL JESUS DOURADO	3.330.737.900	40	
9	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	40	
10	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	40	
11	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	40	
12	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	40	
13	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	40	
14	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	40	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			560	
				560 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.204,00



Recibo do Sacado

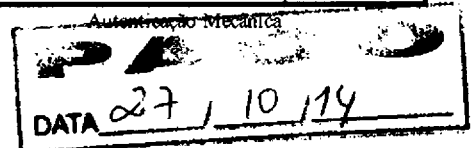
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 27/10/2014
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 30244	Nosso Número 25/00000030244-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.204,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23793.50925 50000.003025 44014.710006 8 62290000120400


Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 27/10/2014
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 27/10/2014	Número do Documento 30244	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/10/2014	Nosso Número 25/00000030244-3
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.204,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.					(-) Desconto
Formas de pagamento:					(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Cofome orientação da sua agência Bancária.					(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.					(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					
Sacado Camara Municipal de Apucarana Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação



Corte Aqui

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 VAL <small>Município Apucarana LTDA</small>	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000002522</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">28/10/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">0f163b3f</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">28/10/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
--	---	---	---

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Apucarana/PR			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:							
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
560 CREDITOS	1.204,00	2,5000	30,10	Não

Código do Serviço 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 30,10	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) 30,10		
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.204,00	Valor do ISSQN Próprio 30,10	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 30,10	Valor Dedução/Descontos 0,00
1.204,00			1.204,00		

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

Consulta realizada em 28/10/2014 às 09:02:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201400000002522 Número da NFS-e Competência 28/10/2014 NFS-e 0f163b3f	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 28/10/2014 às 09:02:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**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:
23793.50925 50000.003025 44014.710006 8 62290000120400

Data do vencimento:	27/10/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.204,00
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	27/10/2014
Data/hora da operação:	27/10/2014 15:16:08

Código da operação:	00456492
Chave de segurança:	VZQ22V02X9A79R9K

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 Dalana 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 000918/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/14	Vencimento 27/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 189.577,04	Valor do Empenho 134,00	Saldo Atual 189.443,04
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO DE R\$ 3,35 PARA SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	134,00	134,00

Local da Entrega	Valor Líquido	134,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daiara Anzotti</u> Data: <u>27/10/14</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>27/10/14</u> José Alton D'Amorim Presidente Coordenador da Despesa	Data: <u>27/10/14</u> Euzébio Bossa CRC 03080210 PR Contador
--	--	---

RECIBO

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

Data: 27/10/14 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 27/10/14


CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - NOVEMBRO/2014


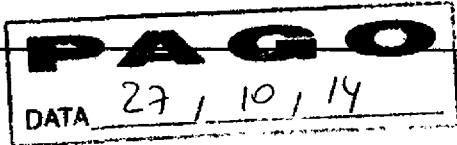
VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Josivaldo Ferreira da Silva	40
TOTAL VALES-TRANSPORTE		40
40 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 134,00		

RECIBO DO SACADO

		033-7	03399.13584 09000.000100 28671.301027 1 62390000013400			
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA			Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009/00001028671-3
Número do documento 1349457		CPF / CNPJ 78.586.674/0001-07	Data de Vencimento 06/11/2014		Valor Documento R\$ 134,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00						
Instruções Senhor sacado, mantenha seu crédito pagando em dia!					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.13584 09000.000100 28671.301027 1 62390000013400			
Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 06/11/2014	
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA					Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	
Data do Documento 27/10/2014	Nº do Documento 1349457	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data Processamento 27/10/2014	Nosso Número 009/00001028671-3	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 134,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** A ENTREGA SERA FEITA MEDIANTE A COMPROVACAO DO PAGAMENTO. APOS O VENCIMENTO EFETUAR NOVO PEDIDO. PAGAVEL SOMENTE ATÉ: 06/11/2014					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO -APUCARANA / Paraná PRESIDENTE KENNEDY , nº: 0 - CEP: 86800235						
Pagador / Avalista						



Autenticação Mecânica

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:**

03399.13584 09000.000100 28671.301027 1 62390000013400

Data do vencimento: 06/11/2014**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 134,00**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA LTDA**Data de débito:** 27/10/2014**Data/hora da operação:** 27/10/2014 15:13:03**Código da operação:** 00454822**Chave de segurança:** 7RX73F7F96MXG6EM**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 Deiana 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 000924/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 206.439,29	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 206.379,29
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 MOLDURAS PARA COLOCACAO DE HOMENAGENS DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 6349 SERIE "D1".	60,00	60,00

Local da Entrega	Valor Líquido	60,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalina Angotti</u> Data: <u>31/10/14</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>31/10/14</u> Ordenador de Despesa José Alton Baccaro Araujo PRESIDENTE	Data: <u>31/10/14</u> Luciana Bossa CRC 03080279-4/PR
--	--	---

RECIBO

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

Data: 31/10/14 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 31/10/14

CASA DA MOLDURA E VIDRAÇARIA

D. Pires da Silva Vidraçaria

Colocação de Molduras nos Estilos Dourados Laqueados, Pátinas, Painel e Telas
Rua Osório Ribas de Paula, 706 - sala 5 - Centro - Telefone: 3422-1122
CEP 86800-140 - Apucarana - Paraná

INSCRIÇÃO 90124079-52 CNPJ 01.541.729/0001-38

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Nº 6349
Série "D1"

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

Data, 21 de 10 de 2014

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. R. Manoel O. Rosa 25-A

Cidade Apucarana - PR

CNPJ/F I.E./RG

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
04	molduras	1500	6000

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
PROCON Apucarana: 0800-6436400

TOTAL

60,00

SJ Produções Gráficas Ltda. - Fone: 31221125 - Rua Oswaldo Cruz, 1839, B - Apucarana - Paraná
CNPJ 15.158.795/0001-38 Inscrição 90588362-38-10 Tfs. Série D-1 - 6001 a 6500 - 50x3 - Aut. 58866732-92 - 03/2014

**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 / 003 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 60,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRACAR

Data de débito:	28/10/2014
Data/hora da operação:	28/10/2014 14:57:57

Código da operação:	00159092
Chave de segurança:	ZJWL05662TYLZ9A7

"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 Doco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000873/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 208.793,77	Valor do Empenho 315,93	Saldo Atual 208.477,84
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPAZA 50 ML C/ 5000UNIDS, 01 FRD GUARDANAPO P/ MESA CREPPIL MENOR 20 C/50UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64 RL 30 MTS, 10 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CL SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNID, 1,50MT PLASTICO CRISTAL 0,15, 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML TRANSPARENTE CONF ORCAMENTO NR 157782 EM ANEXO.	315,93	315,93

Local da Entrega	Valor Liquidado	315,93
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Antônio Doco de Araujo Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

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

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

ASTILAR COM DE EMB PLASTICA

RUA OSVALDO CRUZ, 1050

CENTRO
APUCARANA
PRTEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800720**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - SaídaNº 000.006.804
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4114 1079 7815 5500 0178 5500 1000 0068 0410 0005 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140164613196 - 2014-10-27T09:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 27/10/2014
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-970
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX 34207000			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/10/2014
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
6804/1	10/11/2014	315,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 315,93
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 107,03			VALOR TOTAL DA NOTA 315,93	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	79,7500	79,75						29,09
042460	GUARD. P/MESA CREPIL MENOR 20 C/50 UNS	48183000	0102	5102	FRD	1,0000	9,2000	9,20						3,15
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	39,2500	39,25						8,43
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL. IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	10,0000	11,0500	110,50						37,88
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	1,0000	6,4000	6,40						2,47
026514	PLASTICO CRISTAL 0.15	39204390	0102	5102	MT	1,5000	5,4500	8,18						3,16
042205	COPO TOTALPLAST 180ML - TRANSP	39241000	0102	5102	CX	1,0000	62,6500	62,65						22,85

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 107,03 (33,877757731143%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10396.769175 1 62430000031593**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/11/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 27/10/2014	Número do Documento 6804	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 27/10/2014	Nosso Número 17273260010396769
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 315,93	(=) Valor do Documento 315,93
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 6,32 APOS 10/11/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					

PAGO
DATA 28 / 10 / 14

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10396.769175 1 62430000031593**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/11/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 27/10/2014	Número do Documento 6804	Espécie Documento. DM	Acerte N	Data Processamento 27/10/2014	Nosso Número 17273260010396769
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 315,93	(=) Valor do Documento 315,93
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 6,32 APOS 10/11/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa

PAGO
DATA 28 / 10 / 14

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:
00190.00009 01727.326009 10396.769175 1 62430000031593

Data do vencimento:	10/11/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	315,93
Identificação da operação:	PLASTILAR COM EMBALAGENS

Data de débito:	28/10/2014
Data/hora da operação:	28/10/2014 14:52:21

Código da operação:	00270931
Chave de segurança:	LLC7SGV0XHT4JLEW

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

João Ailton 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 000922/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00400 GILMAR GILDO DA SILVA E CIA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1713 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.506.655/0001-36 Fone 43 3423-1995 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 206.793,22	Valor do Empenho 38,00	Saldo Atual 206.755,22
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNID EMENDA XLR M X XLR M CA3022 HYX E 01 UNID PLUG ESTERE MOD P2ST SAS OP01 SANTO ANGELO CONF NF NR 000.002.937 SERIE 1.	38,00	38,00



Local da Entrega	Valor Líquido	38,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciana Bossa CRC 03050210 Fornecedor
assinatura: nome: <u>Jessica Dalara</u> Data ____/____/____			

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LOJA FILADELFIA GILMAR GILDO DA SILVA E CIA. LTDA. RUA PONTA GROSSA, 1713 - CENTRO 86800-030 APUCARANA - PR Fone (43) 3423-1995	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4114 1000 5066 5500 0136 5500 1000 0026 3719 0002 6374
	1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405-VENDA MERC.SUBST.TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140164913011 27/10/2014 15:17:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 63.606.553-67	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.506.655/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 27/10/2014
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-000
MUNICIPIO APUCARANA	UF PR	FONE / FAX (43) 3420-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 27/10/2014			

FATURA / DUPLICATA 0002637-01 16/11/2014 38,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 38,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 38,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0010616	EMENDA XLR M X XLR M CA302 HYX		85369010	0500	5405	Un	2	12,00	24,00	0,00	0,00	0
0015198	PLUG P2 ESTERE MOD P2ST SAS OP01 SANTO ANGELO	7899028807431	85366910	0500	5405	Un	1	14,00	14,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

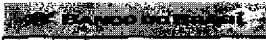
UmNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br Emitido em 27/10/2014 às 15:17 pelo UmDANFE 3.3.30 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GILMAR GILDO DA SILVA E CIA. LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2014 VALOR TOTAL: 38,00 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A, CENTRO, 86800-000-APUCARANA-PR		NF-e Nº 000.002.637 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recibo do Sacado

Cedente GILMAR GILDO DA SILVA & CIA. LTDA.	Agência/Código Cedente 355-7/36351-0	Emissão 27/10/2014	Vencimento 16/11/2014
Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (002468)	Numero Documento N550002637-11	Nosso Número 17318690000028041	Valor 38,00

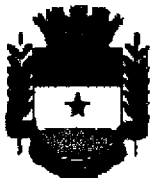
Autenticação Mecânica

 001-9					00190.00009 01731.869002 00028.041184 7 62490000003800				
Local de Pagamento						Vencimento			
Pagavel em qualquer banco até o vencimento.						16/11/2014			
Cedente						Agência/Código Cedente			
GILMAR GILDO DA SILVA & CIA. LTDA.						355-7/36351-0			
Data Documento		Numero Documento		Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
27/10/2014		N550002637-11		DM	N	27/10/2014		17318690000028041	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento	
		18	R\$					38,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento			
Mora diária de R\$ 0,06									
** NAO DISPENSAR JUROS E MORAS **						(-) Outras Deduções			
** APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% **						(+/-) Mora / Multa			
** INCLUSAO SCPC/SERASA 05 DIAS APOS VENCTO **						(+/-) Outros Acrecimos			
						(-) Valor Cobrado			
Sacado						CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00			
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (002468)						CENTRO			
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A									
CEP 86.800-000 APUCARANA-PR									
Sacador / Avalista									

PAGO
 DATA **28/10/14**

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica





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
000920/2014	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00044
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/10/14	31/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	207.340,27	242,46	207.097,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 03 UNID LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA C/ 50 FLS TILIBRA, 01 CX DE CANETA BIC CRISTAL AZUL C/ 50UNIDS, 01 PC DE ENVELOPES PLAST 6MM FINO 4 FUIROS DAC, 10 UNID ENVELOPE PLASTIVO VAI E VEM OFICIO ACRIMET, 10 UNDI PASTA AZ CHIES LL PRETA ECONOMIC, 6 UNID PASTA AZ CHIES LE PRETA ECONOMIC, 01 CX COM 12 LAPIS GRADUADO REGENTE 9000 6B FABER CASTELL, 04 UNID LAPIS BORRACHA ECO REF7000-FABER CASTELL CONF ORCAMENTO NR 37147 E NF NR		

Local da Entrega Valor Líquido

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jssica Deline Antunes</u> Data: <u>27/10/2014</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>27/10/2014</u> <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u>27/10/2014</u> <u>Luciana Bossa</u> CRC 030520 PR
---	--	--

RECIBO

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

Data: 27/10/2014 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 27/10/2014
 Credor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000920/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 207.340,27	Valor do Empenho 242,46	Saldo Atual 207.097,81
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		000.001.895 SERIE 1.	242,46	242,46

Local da Entrega Valor Liquidado 242,46

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciana Bostta CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____	José Alton de Moraes Presidente	

RECIBO

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

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

Recebemos de **MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA**
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.001.895
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA
LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.001.895
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
14114 1082 4360 7600 0114 5500 1090 0018 9510 0001 8953
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141140165406149 28/10/2014 09:52:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
28/10/2014

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A -

BAIRRO
CENTRO

CEP
86800-235

DATA DE SAÍDA
28/10/2014

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
(43) 3420-7000

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
09:52:19

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001895/1.1	7/11/2014	242,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	242,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSOS	001895	7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78910271268	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA C/50 FLS	96081000	090	5102	UN	3,00	3,220000	9,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0321	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	290	5102	CX	1,00	34,500000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0841	ENVELOPE PLAST 6MM FINO 4 FUROS	96051000	090	5102	PC	1,00	9,800000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78962126845	ENVELOPE VAI VEM OFICIO	96081000	090	5102	UN	10,00	1,100000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78978660251	PASTA AZ CHIES LL PRETA ECONOMIC	96081000	090	5102	UN	10,00	8,800000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78978660253	PASTA AZ CHIES LE PRETA ECONOMIC	96081000	090	5102	UN	6,00	8,800000	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78913604955	LAPIS GRADUADO REGENT 9000 6 B	96081000	090	5102	CX	1,00	19,900000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	LAPIS BORRACHA ECO REF7000	96081000	090	5102	UN	4,00	2,700000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL	

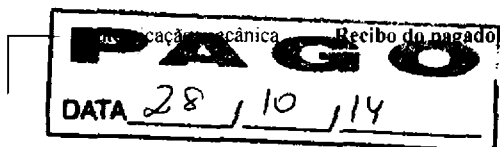


Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14 86800720	Vencimento 07/11/2014	Valor do Documento 242,46
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/10/2014	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
		Nosso Número 510-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 1895
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município APUCARANA	UF PR
	CEP 86800-235
Mensagem Pagador	

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



756

75691.43741 02000.481206 00051.090017 4 62400000024246

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 07/11/2014
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 28/10/2014	N. documento 1895	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/10/2014	Nosso número 510-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 242,46
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto. 					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
2	CX	PAPEL SULFITE CHAMEX A-4	CHAMEX	135,00	270,00
3	UNID	LIVRO PROTOCOLO 50 FLS	TILIBRA	5,22	15,66
		LIVRO PROTOCOLO 100 FLS	TILIBRA	9,90	0,00
1	CX/50	CANETA ESFEROG BIC CRISTAL	BIC	34,50	34,50
1	PC/100	ENVELOPE PLASTCIO 4 FUROS (FINOS)	DAC	9,80	9,80
		ENVELOPE PLASTCIO 4 FUROS (MEDIO)	DAC	13,90	0,00
		ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS (GROSSO)	DAC	17,90	0,00
10	UNID	ENVELOPE VAI VEM	ACRIMET	1,10	11,00
10	UNID	PASTA AZ LOMBO LARGA PRETA ECONOMIC	CHIES	8,80	88,00
13	UNID	PASTA AZ DUPLICATA TIGRADA		0,00	0,00
6	UNID	PASTA AZ LOMBO ESTREITO PRETA ECONOM	CHIES	8,80	52,80
1	CX/12	LAPIS GRADUADO REGENT 6 B	F.CASTEL	19,90	19,90
4	UNID	LAPIS BORRACHA	F.CASTEL	2,70	10,80
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
				R\$ 512,46	

APUCARANA, 27/10/2014
ADRIANA

ORÇAMENTO APROVADO.

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

Vend.: Karem Nota Fiscal:00000000 Sequência:97289
Cliente: 1295 -CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereco:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Complm.: Mun.: Apucarana UF:PR CEP:86800-235
CGC:78.299.815/0001-00 Iscr.:ISENTO Fone:43-3420-7000
OBS:

Cód.	Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2232	CANETA	ESF.BIC CRISTAL AZ [UN]	50	0,73	39,00
7891360495598	LAPIS PR	FABER REGENTE 9000 - 6-B [UN]	12	1,99	23,88
831	LAPIS	BORR FABER CASTEL OF/7000 [UN]	4	2,54	10,16
7891027120542	LIVRO	PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TB 104FL [UN]	3	8,28	24,84
765	ENVEL	PLAST.OFICIO 078 MEDIO 4 FUIROS [UN]	100	0,16	16,00
7897562202569	REGISTRADOR	AZ FRAMA MEMORANDUN LL 1050 [UN]	13	4,83	62,79
7897237333246	ENVEL	PLASTICO DAC 625 VAI E VEM TR [UN]	10	4,90	49,00
7897866010709	REGISTRADOR	AZ CHIES OFICIO AZ LE 1070 [UN]	6	13,00	78,00
7897866010174	REGISTRADOR	AZ CHIES OFICIO AZ LL 1017 [UN]	10	13,00	130,00
7891173024152	SULF A-4	210X297 RINO BR 75GR 500 FL [PC500FL]	20	12,09	241,80
	Descontos	0,00	TOTAL GERAL:	675,47	

FORMA DE PAGAMENTO:

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
07569143741 02000481206 00051090017 4 62400000024246

Empresa:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor:	242,46
Identificação da operação:	MASTER TOY

Data de débito:	28/10/2014
Data/hora da operação:	28/10/2014

Código da operação:	00267286
Chave de segurança:	TA7AGHEQEH68HC4C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000848/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				30/09/14	31/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	210.525,23	30,00	210.495,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 30/09/2014 ANEXO.	30,00	30,00

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

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000868/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 209.386,97	Valor do Empenho 142,50	Saldo Atual 209.244,47
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 CXS DE AGUA MINERAL COPO 200ML W 02 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFTUADO EM 07/10/2014 ANEXO.	142,50	142,50

Local da Entrega	Valor Líquido	142,50
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angeli</u> Data: <u>TESOUREIRA</u> Cargo	 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Responsável pelo Empenho

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000880/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 208.248,44	Valor do Empenho 201,50	Saldo Atual 208.046,94
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 07 CX DE AGUA MINERAL COPO 48X200ML E 03 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 15/10/214 ANEXO.	201,50	201,50

Local da Entrega	Valor Líquido	201,50
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000887/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036
 Conta 00040

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

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 207.840,95	Valor do Empenho 172,50	Saldo Atual 207.668,45
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL COMO SEGUE: 05 GALOES DE AGUA 20 LITROS E 02 CX AGUA COPO 200 ML CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 16/10/2014 EM ANEXO.	172,50	172,50

Local da Entrega	Valor Líquido	172,50
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data: <u>16/10/2014</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>16/10/2014</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>16/10/2014</u> Luciane Bossa CRC 00000000 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: 16/10/2014 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data: 16/10/2014



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000923/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/10/14	31/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	206.695,22	275,00	206.420,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CX AGUA MINERAL COPO 48X200ML E 03 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO.	275,00	275,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dairane Angoul.</u> Data: <u>11/10/2014</u> TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>11/10/2014</u> <u>José Airton Deco de Araujo</u> ORÇAMENTARISTA	Data: <u>11/10/2014</u> <u>Luciane Bassa</u> CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

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

Data: <u>11/10/2014</u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: <u>11/10/2014</u>
-----------------------------------	---



237-2

23790.04704 60047.244003 89007.980108 1 0000000000000

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

Vencimento

APUCARANA - PR

31/10/2014

Cedente

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA

Agência / Cód. Cedente

0047-7/0079801-0

Data Documento

28/10/2014

Número Documento

9733

Espécie Doc.

DM

Aceite

Data Processamento

Cart. / Nosso Número

006/0047/2440089-P

Cip

000

Cense

8200

Cart.

006

Esp. Moeda

RS

Quantidade

01

Vr. Moeda

1-(=) Valor Documento

821,50

Valor do Desconto

Até

Com. Permanência por dia

2-(-) Desconto / Abatimento

Instruções de Responsabilidade do Cedente

3-(-) Outras Deduções

4-(+) Mora / Multas

5-(+) Outros Acréscimos

6-(=) Valor Cobrado

821,50

Sacado


CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78299815/0001-00 CO 602
CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA, 25/A
APUCARANA - PR

Sacador / Avalista



PAGO

DATA 28 / 10 / 14



WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 CNPJ 04.157.899/0001-01 INSCR. EST. 902.2287-06
 Fones: (0**43) 3425-1103 / 3425-1104
 Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D-1" 1ª Via - Cliente 2ª Via - Contabilidade 3ª Via - Fixa **9733**

Sr.: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Endereço: CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA, 25/A
 Cidade: APUCARANA Estado: PR Data: 28, 10, 2014
 CNPJ/CPF: 78299815/0001-00 Inscr. Est.: 12020

QUANT	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
27	AGUA CUP 48x200	24,50	661,50
16	AGUA 20 CV	10,00	160,00

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 Apucarana - Inscr. 83600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51 020 tel/tes 008.751 a 009.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52220642-63 - 03/2012

VALOR TOTAL 821,50

**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:
23790.04704 60047.244003 89007.980108 1 00000000000000

Data do vencimento:	31/10/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	821,50
Identificação da operação:	WATER LIFE DISTRIB LTDA

Data de débito:	28/10/2014
Data/hora da operação:	28/10/2014 17:22:22

Código da operação:	00357527
Chave de segurança:	7F1CK06UGSHSQCH7

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 Dalaine Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000895/2014	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 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/10/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 64.125,94	Valor do Empenho 105,00	Saldo Atual 64.020,94
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAC ONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 15 E 16/10/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM:"PALACIO IGUACU, GABINETE GOVERNADOR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA". CONF DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMEPNHO.	105,00	105,00

Local da Entrega	Valor Líquido	105,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 20 de Outubro de 2014.

Alcides Pamer, (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\$ 105,00

Local/Cidade: Beureteba

Data(s) de Viagem: 15 e 16 Outubro

Discriminar motivo da Viagem: Palácio Iguaçu Gabinete do Governador Assembleia Legislativa

- () 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.

Alcides Pamer
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:

José Airon Deco de Araujo

José Airon Deco de Araujo
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, 21 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' 343357 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 105,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba, PR.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Ailton Bese de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno



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 000936/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00018

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 279.950,54	Valor do Empenho 1.839,73	Saldo Atual 278.110,81
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE F.G.T.S.DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	1839,73	1.839,73

Local da Entrega	Valor Líquido	1.839,73
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <i>Jéssica Daiane Angotti</i> Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Assinador <i>Luciane Bossa</i> CPO 02050210 51

RECIBO

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

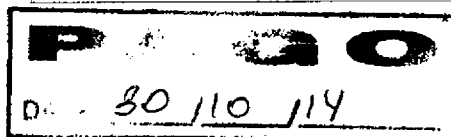
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/10/2014 - 15:29:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000	
03-PPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.996,73	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 10/2014	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2014	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.839,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.839,73
--	---------------------	---------------------------------



VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2014**

858000000186 397301791416 107574050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037930102014028754001208 1.839,73R01100



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, 30 de outubro de 2014.

Ofício Ts 137-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.839,73, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio das contas que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

30 OUT. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ

10910201-9

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000931/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 343.308,17	Valor do Empenho 26.885,23	Saldo Atual 316.422,94
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	26885,23	26.885,23

Local da Entrega	Valor Líquido	26.885,23
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jessica Daiton Angotti Data ____/____/____ TESCUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____

 Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	15.298,97	0,00	482,92
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	15.020,22	0,00	482,92
100006-3/01	Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	7.976,51	0,00	482,92
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	14.565,07	0,00	482,92
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	12.612,74	0,00	482,92
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.024,11	0,00	332,65
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.023,88	0,00	81,91
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	2.273,94	0,00	250,13
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.250,79	0,00	100,06
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.569,56	0,00	392,65
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.489,36	0,00	383,82
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	6.742,22	0,00	482,92
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	5.840,38	0,00	482,92
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.501,72	0,00	135,15
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.228,65	0,00	98,29
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	9.599,59	0,00	482,92
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	2.956,12	0,00	325,17
100037-3/01	Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.093,62	0,00	340,29
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	8.861,00	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	128.024,43
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	7.615,52
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	25.604,94
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.280,29
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	34.500,75

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23

26 885,23



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000932/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00022

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 316.422,94	Valor do Empenho 8.507,41	Saldo Atual 307.915,53
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	8507,41	8.507,41

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dariane A. de Souza</u> cargo: <u>TESOUREIRO</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Milton Doco de Araújo</u> PRESIDENTE cargo: <u>Presidente Despesa</u>	Data: ___/___/___ <u>Luciana Bosse</u> CPF: 03050710 DE Contador
---	---	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300276-4/01	Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300273-0/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	7.442,61	0,00	482,92
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300300-0/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	01/02/2014	20	05	7.442,61	0,00	482,92
300181-4/02	Dair Brumati	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300277-2/01	Joel Jesus Dourado	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300296-9/01	Mauro Maia de Araujo Junior	03/07/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300197-0/02	Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.407,50	0,00	264,82
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	3.210,00	0,00	353,10

TOTAL LOTACAO:

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

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

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 8.102,34
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 405,07
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

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

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11

8507,41





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 000933/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00017
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00020
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 307.915,53	Valor do Empenho 2.369,75	Saldo Atual 305.545,78
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	2369,75	2.369,75

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa CRC 028020 PR Auditor
assinatura: nome: Jéssica Delano Angotti Data ____/____/____ cargo TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	11.284,56
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	482,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.256,91
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	112,84
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	2.852,67
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

236975

**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 000934/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00021

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 305.545,78	Valor do Empenho 15.798,32	Saldo Atual 289.747,46
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	15798,32	15.798,32

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti Data: _____ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ José Antônio D'Ávila Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ Luciano Balsa CRC 030602/O PR
---	--	---

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores						
04.01-Vereadores						
400001-3/03 Alcides Ramos Junior	12/02/2014	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400003-0/02 Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
40017-3/01 Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	7.523,03	0,00	482,92
400004-8/02 Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400018-8/01 Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400019-6/01 Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400020-0/01 Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400007-2/03 Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400011-0/03 Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400021-8/01 Vladimir Jose da Silva	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

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

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

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

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

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

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10

15798,32



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000935/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00022

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/14	Vencimento 31/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 289.747,46	Valor do Empenho 9.796,92	Saldo Atual 279.950,54
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	9796,92	9.796,92

Local da Entrega	Valor Líquido	9.796,92
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	46.652,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.282,84
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.330,40
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	466,52
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	14.079,76

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	20

9796,92



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000152/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Corta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

20.866,08

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE AO INSS RETIDO MENSALMENTE RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	20866,08	20.866,08
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

20.866,08

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:

Jesien Delano Angelo
JESUEN DELANO ANGELO
RESOURTEIRA
Cargo

Data

Ordenador de Despesa
JOSE ALTON DADO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Luciano Bossa
LUCIANO BOSSA
Empenhador
CRC 034602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	332,65
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	81,91
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	482,92
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$	250,13
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	100,06
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	482,92
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$	392,65
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	383,82
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$	482,92
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$	482,92
11	Josefa Pavan	R\$	482,92
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$	81,91
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	482,92
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	81,91
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	482,92
16	Marcos kuniczki	R\$	135,15
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$	332,65
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	98,29
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	332,65
20	Petronio Cardoso	R\$	482,92
21	Rafael Belan dos Santos	R\$	325,17
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$	340,29
23	Selma Eluiza Champan	R\$	482,92
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	-
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$	482,92
26	Alessandro Eduardo C Souza	R\$	264,82
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	482,92
28	Anderson Vargas	R\$	264,82
29	Dair Brumatti	R\$	264,82
30	Joel Jesus Dourado	R\$	264,82
31	Márcio José de Almeida	R\$	482,92
32	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$	264,82
33	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	264,82
34	Wagner Orlando	R\$	264,82
35	Willian Marques de Oliveira	R\$	353,10
36	Alcir Leite Penteadado	R\$	482,92
37	Aline Francisco Barbosa	R\$	102,72
38	Ana Paula Ferreira	R\$	163,71

39	Brunna Rafaella dos Santos	R\$	163,71
40	Daniel Moura Junior	R\$	470,80
41	Devail de Souza Franco	R\$	163,71
42	Edilene S C Silva Lima	R\$	102,72
43	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	163,71
44	Enaim Gomes da Silca Carvalho	R\$	470,80
45	Fabricio Caldardo Glade	R\$	482,92
46	Geremias Avilar Pereira	R\$	102,72
47	Gustavo Henrique Costa	R\$	102,72
48	Jessica O Teixeira da Silva	R\$	163,71
49	João Carlos Moraes	R\$	163,71
50	Luciana do Amaral	R\$	163,71
51	Marcela de Paula	R\$	163,71
52	Maria Aparecida Bovo	R\$	163,71
53	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	163,71
54	Thiago Augusto Viale	R\$	163,71
55	Wilson Renan da Silva	R\$	163,71
56	Alcides Ramos Junior	R\$	482,92
57	Antonio Ananias	R\$	482,92
58	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	482,92
59	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	482,92
60	José Eduardo Antoniassi	R\$	482,92
61	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	482,92
62	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	482,92
63	Mauro Bertoli	R\$	482,92
64	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	482,92
65	Vladimir José da Silva	R\$	482,92
66	José Airton de Araújo	R\$	482,92

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	301.703,01
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	20.866,08
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	60.340,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.017,03
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	84.223,71
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	65

63.957,63

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 29/10/2014 HORA: 15:29:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 84.223,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 84.223,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000008420

237102702405

278299815004

010020141090

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 29/10/2014 HORA: 15:29:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 84.223,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 84.223,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000008420

237102702405

278299815004

010020141090

PAGO
DATA 30/10/2014



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA		
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0		
Representação numérica do código de barras:			
858000008420	237102702405	278299815004	010020141090
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	84.223,71		
Identificação da operação:	INSS REF OUT		
Data de débito:	30/10/2014		
Data/hora da operação:	30/10/2014 12:53:42		
Código da operação: 00373824			
Chave de segurança: 25514RHQ4PFZ2Y8P			

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 Dalaine Angotti
TESOUREIRA