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
000785/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
CNPJ / CPF 323.955.079-20 — Fone — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/09/14	11/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	67.279,99	120,05	67.159,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/09/2014 CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXA:"ASSEMBLEIA LEGISLATIVA"	120,05	120,05

Local da Entrega — Valor Liquido 120,05

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

assinatura :
nome :
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 11 **de** Setembro **de 2014.**

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

Valor do Reembolso de Viagem: R$ 120,05

Local/Cidade: Arapongas

Data(s) de Viagem: 10-09-2014

Descriminar motivo da Viagem: 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

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

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

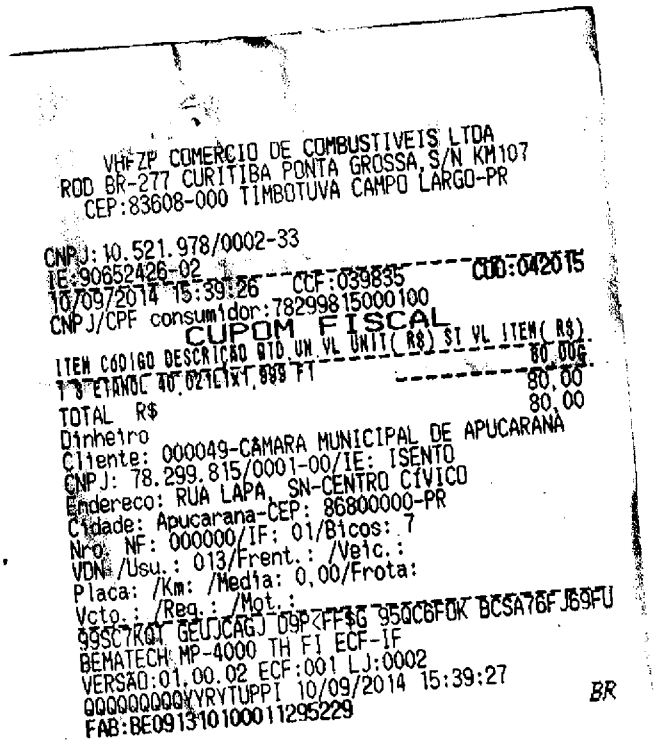
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

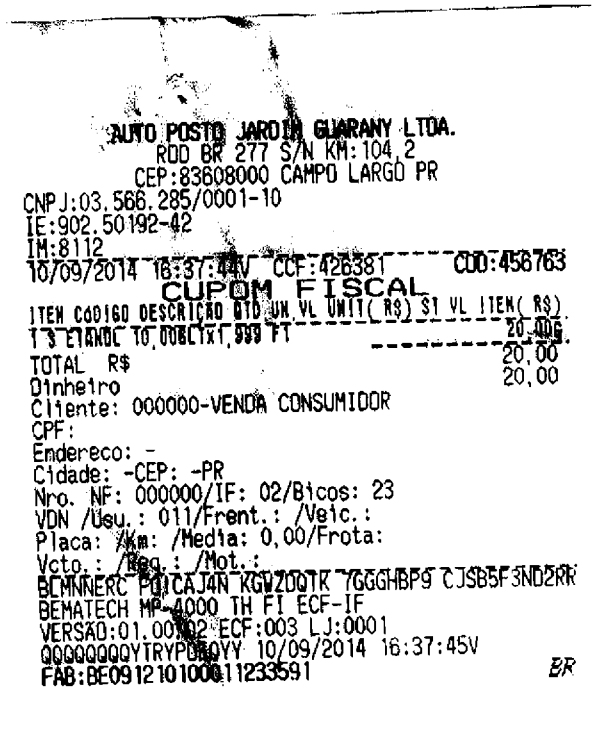
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Assinatura do Presidente Autorizando:_____

JOSE DEDUCH COMBUSTIVEIS
ROD DO CAFE KM 376 331 BAIRRO DOS FRANCA
ORTIGUEIRA - PARANA
CNPJ:05.157.202/0001-85
IE:90265764-98
IM:161
10/09/2014 19:18:29 CCF:083237 COO:103240
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 2 ETANOL 1,000 LT 20,05
TOTAL R$ 20,05
Dinheiro
MD5: f268c33794cbdfbd0853e14ebfc8e7fa
Val Aprox Tributos R$ 6,43(32,07%) Fonte: IBPT
BO=02 BI=04 EI=145907,15 EF=145917,23
impmim reducaoZ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
10/09/2014 19:18:33
BR
FAB:BE0911



VHFZP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA,S/N KM107
CEP:83608-000 TIMBOTUVA CAMPO LARGO-PR
CNPJ:10.521.978/0002-33
IE:90652426-02
10/09/2014 15:39:26 CCF:039835 COO:042015
CNPJ/CPF consumidor:78299815000100
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 3 ETANOL 40,021 LT 80,00
TOTAL R$ 80,00
Dinheiro
Cliente: 000049-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ: 78.299.815/0001-00/IE: ISENTO
Endereco: RUA LAPA, SN-CENTRO CIVICO
Cidade: Apucarana-CEP: 86800000-PR
Nro. NF: 000000/IF: 01/Bicos: 7
VDN /Usu.: 013/Frent.: /Veic.:
Placa: /Km: /Media: 0,00/Frota:
Vcto.: /Req.: /Mot.:
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0002
QQQQQQQQYYRYTUPPI 10/09/2014 15:39:27
BR
FAB:BE0913101000



AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA.
ROD BR 277 S/N KM:104,2
CEP:83608000 CAMPO LARGO PR
CNPJ:03.566.285/0001-10
IE:902.50192-42
IM:8112
10/09/2014 16:37:44V CCF:426381 COO:456763
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 3 ETANOL 10,008 LT 20,00
TOTAL R$ 20,00
Dinheiro
Cliente: 000000-VENDA CONSUMIDOR
CPF:
Endereco: -
Cidade: -CEP: -PR
Nro. NF: 000000/IF: 02/Bicos: 23
VDN /Usu.: 011/Frent.: /Veic.:
Placa: /Km: /Media: 0,00/Frota:
Vcto.: /Req.: /Mot.:
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQYTRYPUPQYY 10/09/2014 16:37:45V
FAB:BE0912101000
BR

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R$ 120,05
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	12/09/2014
Data/hora da operação:	12/09/2014 13:51:18

Código da operação:	00167727
Chave de segurança:	6FUM1HW6T78LFKAW

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000751/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00069
Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00070
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00691 MARCOS APARECIDO PEREIRA
Endereço RUA JOAO BERTOLI 22 JD TIBAGI
CNPJ / CPF 062.911.039-58 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/14	01/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	2.974,81	850,00	2.124,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO PROFISSIONAL ACIMA REF CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DESTINADO A PRESTAR SERVICOS PROFISSIONAIS NA QUALIDADE DE BACHAREL EM TECNOLOGO EM MARKETING, COMPONDO A SUBCOMISSAO TECNICA ASSESSORANDO A COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DA PROPOSTA TECNICA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO No 07/2014 TOMADA DE PRECOS No 03/2014 COM EMISSAO DE RELATORIO FINAL DO JULGAMENTO DO ITEM, DESEMPENHANDO COM ZELO A ATIVIDADE DO SEU ENCARGO, TENDO COMO BASE O DISPOSTO NO PARAGRAFO 3o DO ART 46		

Local da Entrega — Valor Liquido

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

assinatura : _____
nome : _____
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000751/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00069
Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS | Conta 00070
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00691 MARCOS APARECIDO PEREIRA
Endereço RUA JOAO BERTOLI 22 JD TIBAGI
CNPJ / CPF 062.911.039-58 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/14	01/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	2.974,81	850,00	2.124,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		DA LEI FEDERAL No 8.6666/93, DESTE VALOR SERA RETIDO 11% PARA RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	850,00	850,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		93,50

Local da Entrega — Valor Liquido: 756,50

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

assinatura : _____
nome : _____
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
João Airton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

Câmara Municipal de Apucarana
Fls_____

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

ITAÚ
AG 8494
c/c 19974-1

marcos-pereira87@hotmail.com

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 07/2014

TOMADA DE PREÇOS Nº 03/2014

Pelo presente instrumento particular de honorários, de um lado o Sr. **MARCOS APARECIDO PEREIRA**, brasileiro, solteiro, CPF nº 062.911.039-58 e RG nº 10.188.367-1 SSP/PR, Auxiliar Administrativo, Tecnólogo em Marketing, com endereço à Rua João Bertoli, 22, Jd. Tibagi, Apucarana-PR, fones (43) 9107-0459 e (43) 9969-7070, neste ato denominado contratado, e, de outro lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25-A, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Presidente, José Airton Deco de Araújo, residente à Rua Byngton, 1138, Apucarana-PR, portador da cédula de identidade nº 5.490.283-2 – SSP/PR e CPF nº 739.889.019-20, convencionam e contratam entre si o seguinte:

CLÁUSULA 1ª – O Contratado – **MARCOS APARECIDO PEREIRA**, obriga-se, face ao contrato, a prestar seus serviços profissionais na qualidade de Tecnólogo em Marketing, compondo a Subcomissão Técnica, assessorando a Comissão Permanente de Licitação, no julgamento da proposta técnica do Processo Administrativo nº 07/2014 – Tomada de Preços nº 03/2014, com emissão de relatório final do julgamento do item, desempenhando com zelo a atividade do seu encargo, tendo como base o disposto no §3º do Art. 46 da Lei Federal nº 8.666/93 (Lei de Licitações).

Marcos Apº Pereira

Def.

Fls

CLÁUSULA 2ª – Em remuneração a estes serviços, o contratado receberá, da Câmara Municipal de Apucarana, o valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinqüenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da dotação orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

CLÁUSULA 3ª - À contratante – Câmara Municipal de Apucarana, caberá o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao rápido e bom andamento dos serviços, quando necessário, tais como reembolsos, custas que, porventura, vierem a ocorrer para o desempenho do julgamento, bem como fornecerá os documentos e informações que lhe solicitar.

CLÁUSULA 4ª – As custas previdenciárias para o cumprimento deste contrato correrão por conta de retenção da parte do contratado.

CLÁUSULA 5ª – O contratado efetuará as prestações de contas dos serviços prestados ao Presidente da Contratante, sempre que lhe for solicitado.

CLÁUSULA 6ª – As partes estabelecem que a vigência do presente contrato, assim como a prestação dos serviços, se compreenderá da data da assinatura deste até a do julgamento final do Edital objeto deste Contrato.

CLÁUSULA 7ª – As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir quaisquer ações oriundas deste contrato.

Marcos Lopes Pereira

Fls____

E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular, em 2 (duas), assinado pelas partes contratantes, a tudo presentes.

Apucarana, 18 de agosto de 2014.

MARCOS APARECIDO PEREIRA
Contratado

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo – PRESIDENTE
Contratante

A Subcomissão Técnica reuniu suas notas, chegando às seguintes médias:

PLANO DE COMUNICAÇÃO:

	A	B	C
Membro I	72,4	67,6	69,6
Membro II	68	65,5	65
Membro III	71,7	62,5	63,7

CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

	Sol	Trade	Única
Membro I	24,8	25	25
Membro II	25	25	25
Membro III	25	25	25

Apucarana, 29 de agosto de 2014.

Lilian Dyene Ferreira

Mayara Roberta dos Santos

Marcos Aparecido Pereira

Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza

fabr/modelo 1991/1992, renavam nº 60.428595-7, placa ACX-2358, chassi nº 9BM688123MB930746, em bom estado de conservação e funcionamento, avaliado em R$ 47.000,00.
AVALIAÇÃO: R$ 47.000,00 (quarenta e sete mil reais), em 17/12/2013.
ÔNUS: Situação do veículo - IPVA, Multas, licenciamento anual (a verificar).
DEPOSITÁRIO: Não há.

08. PROCESSO: 0000157-06.2012.5.09.0089 RTOrd
Parte Exequente: MIGUEL MARTINS DE SOUZA - CPF: 327.449.359-72
Parte Executada: EBENGE ENGENHARIA E CONSTRUCOES LTDA - CNPJ: 01.441.983/0001-64
BEM(S) PENHORADO(S): - um veículo marca/modelo FIAT/Strada fire CE Flex, placa AFR-5422, ano de fabr/modelo 2005/2006, de cor preta, renavam nº 87.084484-9 chassi nº 9BD27807A62495384, tipo carga/caminhonete, pintura em regular estado de conservação, sem lanterna da terceira luz do freio, sem protetor de caçamba, sem suporte no teto, banco do lado do motorista quebrado e com tecido rasgado no encosto e no assento, e do lado do passageiro em regular estado, sem banco traseiro do fundos, sem os comandos do vidro elétrico, sem os comandos das traves elétricas, sem a saída de ar do painel, pneus usados, avaliado em R$ 18.000,00.
AVALIAÇÃO: R$ 18.000,00 (dezoito mil reais), em 30/08/2013.
ÔNUS: Situação do veículo - IPVA, Multas, licenciamento anual (a verificar).
DEPOSITÁRIO: Dagmar Edmilson Rivelini Martins, depositário público do Juízado Especial Cível da Comarca de Apucarana/PR.
Endereço:Rua Rio Grande do Sul, 191, Apucarana/PR.

09. PROCESSO: 0209400-92.2009.5.09.0089 RTOrd
Parte Exequente: LAERTE LAUS - CPF: 952.373.488-15
Parte Executada: PRESENCE MOTOS E VEICULOS LTDA - EPP - CNPJ: 08.138.994/0001-19 e G. A. Z. DE OLIVEIRA - CONVENIENCIAS - ME - CNPJ: 10.601.229/0001-35
BEM(S) PENHORADO(S):
1) 03 (três) geladeiras expositoras, de três portas, em ótimo estado, em funcionamento na sede da parte ré, avaliada em R$ 8.170,00 cada uma, totalizando R$ 24.510,00;
2) 03 (três) balcões refrigerados, para vitrine, medidas 1,00X0,85X1,32 m, em ótimo estado, em funcionamento na sede da parte ré, avaliado em R$ 6.555,00 cada, totalizando R$ 19.665,00.
AVALIAÇÃO: R$ 44.175,00 (quarenta e quatro mil, cento e setenta e cinco reais), em 14/05/2014.
ÔNUS: Não há.
DEPOSITÁRIO: Thiago Felipe Zanoni de Menezes
Endereço: Rua Cel. Luiz José Santos, 37, Bairro 28 de Janeiro, Apucarana/PR.

10. PROCESSO: 0000864-02.2013.5.09.0133 RTOrd
Parte Exequente: CRISTIANE ALVES - CPF: 052.722.449-90
Parte Executada: DORALICE DA SILVA - CONFECCOES - ME - CNPJ: 09.241.130/0001-90 e outra
BEM(S) PENHORADO(S):
1) 01 (uma) máquina reta BROTHER, nº F4180610, em bom estado de conservação e uso, avaliada em R$ 350,00;
2) 01 (uma) máquina interloque KING TEX, modelo C32-N16, nº SH7005, avaliada em R$ 1.200,00;
3) 01(uma) máquina interloque GENSY, nº 5052320310, avaliada em R$ 1.200,00;
4) 01 (uma) máquina pespontadeira marca SUNSTAR nº KM7408L, sem nº de série aparente, avaliada em R$ 1.200,00;
5) 01 (uma) máquina pespontadeira marca COLUMBIA, modelo GD8-8, nº 230016662, avaliada em R$ 1.000,00;
6) 01 (uma) máquina de coluna SUNSTAR, modelo KM857, avaliada em R$ 1.500,00.
Obs.: Todas as máquinas estão com mesa e motor, em bom estado e em funcionamento.
AVALIAÇÃO: R$ 6.450,00 (seis mil, quatrocentos e cinquenta reais), em 04/06/2014.
ÔNUS:Não há.
DEPOSITÁRIO: Cristiane Alves
Endereço: Rua Jair Aparecido Ferreira, 56, Jardim Sumatra I, Apucarana/PR.

11. PROCESSO: 0065200-60.2007.5.09.0089
Parte Exequente: MAURICIO PEDRO DA SILVA - CPF: 039.754.949-05
Parte Executada: ANGELO ROBERTO FAVARO - CPF: 794.821.719-34
BEM(S) PENHORADO(S): - 01 veículo marca/modelo VW/GOL 1.0, ano de fabricação 2009, modelo 2010, placas ARK-5266, chassi 9BWAA05U9AT022162, renavam 00149365012, de cor vermelha, modelo de 4 portas, câmbio de 5 marchas, com pneus 175/70 em bom estado, para-choque traseiro do lado direito riscado, bancos internos em regular estado, pintura do cabo com pontos batidos, vidro dianteiro trincado, avaliado em R$ 19.000,00.
AVALIAÇÃO: R$ 19.000,00 (dezenove mil reais), em 13/09/2012.
ÔNUS: Situação do veículo - IPVA, Multas, licenciamento anual (a verificar).
DEPOSITÁRIO: Angelo Roberto Favaro.
Endereço:Rua Padre João Barbieri, 22 - Jandaia do Sul - PR.

1.894 do CRI 1º Ofício desta Comarca. O imóvel está localizado na Rua Galdino Gluck Júnior, 180, Centro, nesta cidade, sendo que consta no cadastro municipal uma área construída de 352,00 m². O terreno foi reavaliado por R$ 571,35 o metro, totalizando R$ 449.995,26, e a construção em R$ 511,36 o metro, totalizando R$ 179.998,72, perfazendo um total geral de R$ 629.993,98.
AVALIAÇÃO: R$ 629.993,98 (seiscentos e vinte e nove mil, novecentos e noventa e três reais e noventa e oito centavos), em 09/09/2014.
ÔNUS: Os constantes na respectiva matrícula.
DEPOSITÁRIO: Messame Yamaguti
Endereço: Rua Ouro Fino, 234, Vila Agari, Apucarana/PR.

23. PROCESSO: 0001964-95.2011.5.09.0089 RTSum
Parte Exequente: MARLI GARCIA DE SOUZA NOGUEIRA - CPF: 055.048.169-16

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

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Sr. MARCOS APARECIDO PEREIRA, portadora do RG 10.188.367-1 SSP/PR, trabalhou como MEMBRO da Sub-comissão técnica, nomeada pelo Ato da Presidência nº 049/2014, contratada pela Câmara Municipal de Apucarana-PR para analisar e julgar as propostas das empresas participantes do Processo Licitatório nº 07/2014, Tomada de Preços nº 03/2014, instaurado por este Poder Legislativo, cujo objeto é a Contratação de Agência de Propaganda para prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para a Câmara Municipal de Apucarana, compreendendo planejamento, estudo, pesquisa, criação, produção, distribuição e controle de resultados de campanhas.

Apucarana/PR, 15 de setembro de 2014.

José Airton DECO de Araújo

7.085

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

EXTRATO DE CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

Processo Administrativo nº 07/2014
Tomada de Preços nº 03/2014

CONTRATO

Extrato do TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FIRMADO ENTRE A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E O SR. MARCOS APARECIDO PEREIRA

DO OBJETO

- O presente Contrato tem por objeto a Contratação de profissional formado em Comunicação, publicidade ou marketing ou que atue em uma destas áreas, para compor a sub-comissão técnica do referido Processo Licitatório, nos termos art. 10 e incisos da Lei federal nº 12.232/2010, com a incumbência de analisar e julgar as propostas técnicas das empresas participantes da Licitação, cujo objeto é a Contratação de Agência de Publicidade para prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para a Câmara Municipal de Apucarana.

O contratado fará jus à remuneração no valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da Dotação Orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

Câmara Municipal de Apucarana, 1º de setembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

EXTRATO DE CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

Processo Administrativo nº 07/2014
Tomada de Preços nº 03/2014

CONTRATO

Extrato do TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FIRMADO ENTRE A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E A SRA. MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS

DO OBJETO

- O presente Contrato tem por objeto a Contratação de profissional formado em Comunicação, publicidade ou marketing ou que atue em uma destas áreas, para compor a sub-comissão técnica do referido Processo Licitatório, nos termos art. 10 e incisos da Lei federal nº 12.232/2010, com a incumbência de analisar e julgar as propostas técnicas das empresas participantes da Licitação, cujo objeto é a Contratação de Agência de Publicidade para prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para a Câmara Municipal de Apucarana.

A contratada fará jus à remuneração no valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinqüenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da Dotação Orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

Câmara Municipal de Apucarana, 1º de setembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Autarquia Municipal de Educação

Rua Tamandaré,115 - Barra Funda - Cep: 86800-210
APUCARANA - PR - CNPJ: 11.701924/0001-31
www.apucarana.pr.gov.br

EXTRATO DE CONVÊNIO Nº 057/2014

Objeto – Realização de transferência por parte da A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana, a APMF do Centro Municipal de Educação Infantil Domingos Mareze, para desenvolver a manutenção e conservação do estabelecimento de ensino e dar assistência ás necessidades do cotidiano escolar aos alunos e professores e conservação do bem público.

Concedente – A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana.

CNPJ – 11.701.924/0001-31

Convenente – APMF – Associação de Pais, Mestres e Funcionários do Centro Municipal de Educação Infantil Domingos Mareze.

CNPJ – 10.786.711/0001-97

Valor Total – R$ 3.540,00 (três mil e quinhentos e quarenta reais) pela Concedente.

Dotação Orçamentária – 12.361.0040.2.056.000

Assinatura – 29 de agosto de 2014.

Vigência – 31 de dezembro de 2014.

Prestação de Contas – 30 de janeiro de 2015.

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	8494/19974-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARCOS APARECIDO PEREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	062.911.039-58
Valor a ser transferido:	R$ 756,50
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R$ 763,00
Identificação da operação:	MARCOS A PEREIRA

Data de débito:	15/09/2014
Data/hora da operação:	15/09/2014 14:40:33

Código da operação:	00042464
Chave de Segurança:	WFAH3ULT712AMQAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª Via

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000782/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00119
Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00127
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00636 MAX COMPANY LTDA ME
Endereço RUA MIGUEL SIMIAO 66 CENTRO
CNPJ / CPF 07.291.880/0001-41 Fone 3422-4105 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/09/14	16/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	28.730,00	1.140,00	27.590,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 IMPRESSORA EPSON MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA L555 PARA DEPARTAMENTO CPD CONF NF NR 000.001.326 SERIE 1.	1140,00	1.140,00

Local da Entrega

Valor Liquido 1.140,00

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA
Data ___/___/_____

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

Data ___/___/_____

José [illegible] de Araujo
Ordenador da Despesa
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciane Bessa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____
Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

MAX COMPANY LTDA ME

R. MIGUEL SIMIAO Nº 66 - CENTRO -
APUCARANA-PR
CEP 86800-260
FONE (43)3422-4105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.001.326
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4114 0907 2918 8000 0141 5500 1000 0013 2610 0001 3266

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141140136574412 09/09/2014 14:53:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9061638455		07.291.880/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00	09/09/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N	BARRA FUNDA	86800-000	09/09/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
APUCARANA	(43)3422-3533	PR		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5699	1.140,00	0,00	1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10008	IMPRESSORA EPSON MULTIF. J. DE TINTA L555	84567345	000	5102	UN	1,00	1.140,00	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
vencimento: 16/09/2014 : R$ 1.140,00	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01727.326009 10372.658178 8 61880000114000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/09/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 09/09/2014	Número do Documento 1326		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2014	Nosso Número 17273260010372658
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade 1		Valor 1.140,00	(=) Valor do Documento 1.140,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS 16/09/2014, COBRAR MULTA DE R$ 22,80
APOS 16/09/2014, COBRAR MORA DE R$ 2,28 AO DIA.
APOS 05 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR

PAGO
DATA 12 / 09 / 14

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

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ: 78299815000100

CENTRO CÃ?Â?Ã¯Â¿Â½VICO JOSÃ?Â?? DE O. ROSA, S/N - PRAÃ?Â??A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR

Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01727.326009 10372.658178 8 61880000114000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/09/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 09/09/2014	Número do Documento 1326		Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2014	Nosso Número 17273260010372658
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade 1		Valor 1.140,00	(=) Valor do Documento 1.140,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS 16/09/2014, COBRAR MULTA DE R$ 22,80
APOS 16/09/2014, COBRAR MORA DE R$ 2,28 AO DIA.
APOS 05 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR

PAGO
DATA 12 / 09 / 14

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

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ: 78299815000100

CENTRO CÃ?Â?Ã¯Â¿Â½VICO JOSÃ?Â?? DE O. ROSA, S/N - PRAÃ?Â??A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR

Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME

Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

CONFIANÇA E QUALIDADE
HÁ 16 ANOS.
A LOJA DE INFORMÁTICA MAIS LEMBRADA DE APUCARANA

Informática e Móveis para escritório

Apucarana, 25 de Agosto de 2014.

Para: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
A/c: Depto de Compras

ORÇAMENTO

01- IMPRESSORA EPSON L555

R$ 1.1[illegible] Mil, [illegible] quarenta

Paga[illegible]
Entr[illegible]

Sem[illegible]

MAX informática e office store

Fernando Parra A. Beje
Max Company ltda Ltda
Cnpj: 07.291.880/0001-41

ORÇAMENTO APROVADO

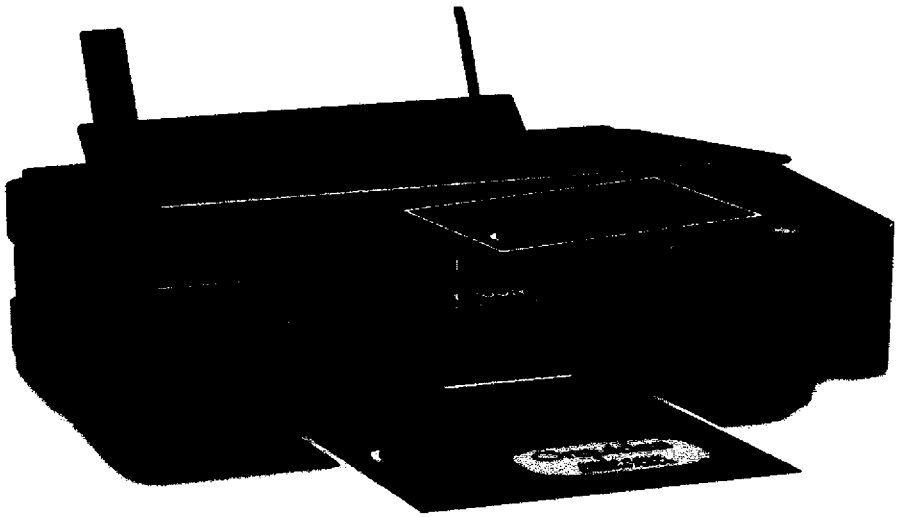
R: Miguel Simeão, 66 - Centro - Apucarana - Pr
Fone: (43) 3422-4105

KAIROS INFORMÁTICA
• IMPRESSORAS • MONITORES • NOTEBOOKS
• COMPUTADORES • SUPRIMENTOS
Fones: (43) 3424 0668 3425 6707
Rua Padre Severino Cerutti, 704 Sl 01 - Apucarana - PR

Apucarana , 19 de agosto de 2014

A/C. Rafael

Orçamento



Impressora Epson Bulk L555

R$ 1.150,00

Atenciosamente

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

Verônica Lourençon
Consultora.
Comercial Gadiel Ltda
CNPJ 10.492.949/0001-00
Email/Msn: veronica@kairosinfo.com.br

À

Câmara Municipal de Apucarana - Paraná

Multifuncional Epson Jato de Tinta, Copiadora, Impressora, Scanner e Fax Coloridos, Conexões USB e Wi-Fi, Preta - L555

Valor R$ 1.280,00

27 de agosto de 2014

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

05.348.806.0001-99

FW INFORMÁTICA LTDA

Rua Condor, 1395 - 1º andar - sala 01
86708-360 - Arapongas - Paraná

CAIXA

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 10372.658178 8 61880000114000

Data do vencimento:	16/09/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R$):	1.140,00
Identificação da operação:	MAX COMPANY LTDA ME

Data de débito:	12/09/2014
Data/hora da operação:	12/09/2014 13:30:47

Código da operação: 00258408
Chave de segurança: 7A1HWMJ6ZY4WNY0K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 270

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000585	0	Ordinario	77	33903	1.200,00		1.200,00

Total a Pagar: 1.200,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R$ 1.200,00
um mil e duzentos reais**********
****
****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data ___/___/_____

_____
Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 11397, Série: NF, emitido em 09/09/2014, conversão em 09/09/2014

Número da Nota	11544
Data e Hora de Emissão	09/09/2014 00:00:00
Código de Verificação	UMEAG40M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA

CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 **Inscrição Municipal:** 17 06 0207900-0

Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 **Tel.:** 41 - 33529678

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** yeda@trademkt.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970

Município: Apucarana **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PI 25868 RÁDIO 98 FM APUCARANA - APUCARANA - PR R$ 960,00
Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda
NF/F Nº2245
VENCIMENTO: C/APRES.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 1.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$1.200,00

Código da Atividade

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
960,00	240,00	5,00	12,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 7/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA

Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa
15/Set/2014

Empresa de Radiodifusão
CIDADE ALTA Ltda.
Telefax (43) 3033-2093

Rua Cel. Luiz José dos Santos, 621 - Cx. Postal 707
CEP 86800-070 - APUCARANA - PARANÁ

CNPJ 79.144.077/0001-95 - Inscr. Est. 90479261-62

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Série "A"

Nº 2245

Nat. da Prestação: Comunicação Cód.:

Data da Emissão, 01 / setembro / 14

Usuário: Apucarana Camara Municipal - A/C: Trade Comunicação

Endereço: PC Jose De Oliveira Rosa, 01 - Centro

Município: Apucarana UF: Pr

Inscr. Est.: CNPJ(MF): 78 299 815/0001 00

1ª Via TOMADOR SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
Referente veiculação de inserções	1.200,00
PI: 025868	
Periodo: Agosto 2014	
Campanha: Melhorias Na Cidade	
Vencimento: 15/09/14	
Deposito:	
- BCC HSBC - AG: 0096	
- C/C: 24-555-55	
Comissão agencia	240,00
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO ▶	960,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	DATA OU PERÍODO DA PRESTAÇÃO

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89
6 Talões 2.101 a 2.400x4 - A.I.D.F. Nº 56888062-65 - 26/3/2014

NÃO VALE COMO RECIBO

TRADE marketing

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

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI 025868

CLIENTE	CAMARA DE APUCARANA	VEÍCULO	RÁDIO 98 FM APUCARANA	PERÍODO	Agosto/2014
RAZÃO SOCIAL	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL	PRAÇA	APUCARANA - PR/PR E-MAIL ESTUDIO@98FMAPUCARANA	DATA EMISSÃO	01/08/2014
CNPJ	78.299.815/0001-00 I.E. I.M.	RAZÃO SOCIAL	Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda	PIT Nº	CAR-0008/14a
ENDEREÇO	PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO	ENDEREÇO	Rua Cel. Luiz José dos Santos, 621 - Apucarana/PR/ 86800-070	PLANO Nº	CAR-0011/14
CEP/MUNIC/UF	86800-970 / APUCARANA / PR	CNPJ	79.144.077/0001-95 CONTATO Valmor Ignacio	PLANILHA	00024387
PRAÇA PAGTO	CURITIBA AUT.CLIENTE	FONE/FAX	(43)3033-1515 / (43)3033-2093 REPRES.		

Produto: INSTITUCIONAL — **Campanha:** MELHORIAS NA CIDADE

PEÇA	FORMATO	MATERIAL	PEÇA	FORMATO	MATERIAL

COLOCAÇÃO AGOSTO/2014	PEÇA	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT INS	CUSTO UNITÁRIO	% DESCONTO	CUSTO (TOTAL R$)
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D				
INDETERMINADO	A				3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	4	4	4	4			64	18,75		1.200,00

LOCAL DE COBRANÇA	RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26	64	TOTAL BRUTO R$ 1.200,00
PRAZO DE PAGAMENTO	15DFM		COMISSÃO R$ 240,00
			LÍQUIDO R$ 960,00

<< VEJA PÁGINA SEGUINTE - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES >>

Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

MIDIA
Gabriela

CLIENTE

10/Set/2014

TRADE
marketing

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

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI 025868

CLIENTE	CAMARA DE APUCARANA	VEÍCULO	RÁDIO 98 FM APUCARANA	PERÍODO	Agosto/2014
RAZÃO SOCIAL	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL	PRAÇA	APUCARANA - PR/PR E-MAIL ESTUDIO@98FMAPUCARANA	DATA EMISSÃO	01/08/2014
CNPJ	78.299.815/0001-00 I.E. I.M.	RAZÃO SOCIAL	Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda	PIT Nº	CAR-0008/14a
ENDEREÇO	PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO	ENDEREÇO	Rua Cel. Luiz José dos Santos, 621 - Apucarana/PR/ 86800-070	PLANO Nº	CAR-0011/14
CEP/MUNIC/UF	86800-970 / APUCARANA / PR	CNPJ	79.144.077/0001-95 CONTATO Valmor Ignacio	PLANILHA	00024387
PRAÇA PAGTO	CURITIBA AUT.CLIENTE	FONE/FAX	(43)3033-1515 / (43)3033-2093 REPRES.		

OBSERVAÇÕES

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

Empresa de Radiodifusão Cidade Alta Ltda

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

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

CLIENTE : CAMARA DE APUCARANA.
AGÊNCIA : TRADE.
NÚMERO DA PI : 025868.
PERÍODO DE : 04 À 29 DE AGOSTO DE 2014.
VEICULAÇÃO DE : SEGUNDA À SEXTA.
TOTAL DE INSERÇÕES 30" : 64.
CAMPANHA : MELHORIAS NA CIDADE.

* *TÁBUA DE VEICULAÇÃO*

04/ago	Segunda	07:00	10:00	11:20
05/ago	Terça	07:00	10:00	11:20
06/ago	Quarta	07:00	10:00	11:20
07/ago	Quinta	07:00	10:00	11:20
08/ago	Sexta	07:00	10:00	11:20

11/ago	Segunda	17:40	18:00	18:40
12/ago	Terça	07:00	10:00	11:20
13/ago	Quarta	06:00	10:00	21:00
14/ago	Quinta	06:00	10:00	21:00
15/ago	Sexta	06:00	10:00	21:00

18/ago	Segunda	06:00	10:00	21:00
19/ago	Terça	06:00	10:00	21:00
20/ago	Quarta	06:00	10:00	21:00
21/ago	Quinta	06:00	10:00	21:00
22/ago	Sexta	06:00	10:00	21:00

25/ago	Segunda	06:00	10:00	21:00	
26/ago	Terça	06:00	07:00	10:00	21:00
27/ago	Quarta	06:00	07:00	10:00	21:00
28/ago	Quinta	06:00	07:00	10:00	21:00
29/ago	Sexta	06:00	07:00	10:00	21:00

79144077/0001-93
EMPRESA DE RADIODIFUSÃO
CIDADE ALTA LTDA.
R. CEL. LUIZ JOSÉ DOS SANTOS 621
CENTRO - CEP 86800-070
APUCARANA PR

Fábio dos Santos
Depto Comercial

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 00000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE COM MARKETING
Histórico:	TRADE COM E MARKETING SS LTDA

Data / Hora da operação:	12/09/2014 - 13:40:28

Código da operação:	00121688
Chave de segurança:	ATWCXVLACGJQY6H7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000773/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	68.479,99	600,00	67.879,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO A AGENTE POLITICA/VEREADORA ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 10 E 11/09/2014 PARA TRATAR DE ASSUNTOS CONF DESCRITO PELA VEREADORA EM SOLICITACAO DE DIARIA:"REUNIAO NO INCRA P/ LIBERACAO DE DOCUMENTO P/ O EMPREENDIMENTO CELSO MARCHE, REUNIAO CHOAPAR,MESMO MOTIVO E ENCAMINHAMENTO DE SOLICITACAO DO LAR S. VICENTE DE PAULA CONFORME OFICIO ANEXO, NA ALEP".	600,00	600,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 600,00

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

assinatura :
nome :
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ Credor

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

Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 09 **de** Setembro **de 2014.**

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

Quantidade de Diárias: 02

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 10/09 ida e retorno 11/09/2014

Descriminar motivo da Viagem: Reunião no Sutra p/ liberação de documento p/ o Empreendimento Reis 0 anexo Reunião CHOAPAR, mesmo motivo e encaminhamento de solicitação do Bom S. Vicente de Paulo conforme ofício anexo, na ALEP

( ) 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 TRIBUAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

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

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

Atenciosamente.

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Assinatura Presidente Autorizando:_____

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

75.295.212/0001-42

R: Antonio Lolo Menegazzo, 560 - Fone: (0XX43) 3426-2727

Larsvicenteapuc@uol.com.br CEP 86802-080- **Apucarana - Pr**

Ofício 35/2014

Apucarana, 08 de Julho de 2014.

Prezada Vereadora Aurita Bertoli

O Lar São Vicente de Paulo de Apucarana, fundado em treze de setembro de mil novecentos e sessenta e oito pela Sociedade São Vicente de Paulo, é uma associação civil, filantrópica, beneficente, para fins não econômicos, caritativa e de assistência social.

Atualmente a Instituição é regulamentada pela ANVISA e presta atendimento integral á idosos de ambos os sexos com preferência aos carentes, independentes e dependentes que não dispõem de condições para permanecer com a familia ou em seu domicilio ou que se encontravam em situação de risco.

A instituição atende aproximadamente 100 idosos da região de Apucarana. Todavia por determinação Judicial recebe internos com idade inferior a sessenta anos. Geralmente são indivíduos com transtorno mental, alcoolistas e pessoas portadoras de necessidades especiais que requerem tratamento especializado e diferenciado.

Para melhoria na qualidade de vida dos idosos, além dos cuidados básicos como alimentação, higiene e medicamentos, a instituição desenvolve alternativas para aumentar a participação e integração das famílias e comunidades no cotidiano dos idosos para que eles se sintam incluídos na sociedade.

O envelhecimento é um processo continuo durante o qual ocorre um declínio progressivo de todo o organismo humano, com o crescimento das patologias (doenças) crônicas degenerativas e dos distúrbios orgânicos, associados a perdas de funções dos órgãos sendo inevitável, irreversível, e que interligado á genética, ao ambiente e ao esgotamento de recurso leva a deterioração das funções. Estas alterações tornam o idoso mais fragilizado e susceptível a eventos incapacitantes,

SSVP
SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

75.295.212/0001-42
R: Antonio Lolo Menegazzo, 560 - Fone: (0XX43) 3426-2727
Larsvicenteapuc@uol.com.br CEP 86802-080- **Apucarana - Pr**

tais como distúrbio da marcha da mobilidade, das atividades de vida diária, da comunicação oral/escrita.

O processo de envelhecimento se torna ainda mais complexo e limitado quando o idoso encontra-se vivendo em uma ILPIs (Instituição de Longa Permanência para Idosos). As rupturas e as perdas no momento da institucionalização configuram-se de tal maneira que o direito de envelhecer com dignidade, respeito e autonomia tende a ser subestimado.

O Lar São Vicente de Paulo é uma instituição filantrópica onde residem idosos com graus diferentes de mobilidade (semi - dependentes, dependente parcial e dependente total). Para o transporte dos idosos em tratamento, de saúde fora da instituição o Lar São Vicente de Apucarana conta apenas com um veículo Kombi modelo 2008, insuficiente para a demanda.

Um veículo maior e adaptado se torna imprescindível para a instituição na locomoção dos idosos acamados e cadeirantes para tratamentos de saúde, dentro ou fora do município de Apucarana, bem como para atividades de lazer realizadas com objetivo de mantê-los inseridos e ativos na comunidade. Todavia devido ao alto custo (ver orçamento em anexo) a aquisição se torna inviável já que a principal fonte de receita do Lar São Vicente de Paulo é o valor recebido dos internos, nem sempre suficiente para cobrir as despesas, com alimentação e higiene e limpeza diária do local.

Dessa forma conhecedores que somos de sua trajetória política e seu compromisso com a causa dos mais necessitados vimos através deste solicitar a Vossa Excelência a inclusão do valor do veículo no projeto para 2014.

Informamos a seguir dados da Entidade e seu representante legal:

Lar São Vicente de Paulo de Apucarana
CNPJ: 75.295.212/0001- 42
Rua Antonio Lolo Menegazzo Filho, 560.

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

75.295.212/0001-42
R: Antonio Lolo Menegazzo, 560 - Fone: (0XX43) 3426-2727
Larsvicenteapuc@uol.com.br CEP 86802-080- **Apucarana - Pr**

CEP- 86.802-080

Email: larsaovicenteapucarana@hotmail.com

Presidente: Cezar Antonio dos Santos Farinacio

CPF: 580.550.459-68

RG: 4.335.939-8 SSP-Pr

Endereço Residencial - Rua Venus, 115. Jd. Vale do Sol

Email-

Sem mais para o momento e na certeza de sermos atendidos antecipamos agradecimentos e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

Cezar Farinacio
Presidente

LAR SÃO VICENTE DE PAULO
APUCARANA – SSVP
Cezar Farinacio
Presidente

Dyane Corsini
Psicóloga

Maria Antonia B. Macedo
Assistente Social

Conforme contato telefônico tenho a honra de encaminhar a vossas senhorias os valores da Jumper com as devidas adaptações desejadas.

JUMPER vetrato 2013/2014

Cor branca
R$ 89.840,00 (oitenta e nove mil reais)

adaptações exigidas

Elevador para cadeirante.

R$ 17.000,00 (dezessete mil reais)

Valor total da Jumper com as devidas adaptações R$ 106.840,00 (cento e seis mil oitocentos e quarenta reais).

JUMPER VETRATO 2.3 HDI

ABS
Vidros elétricos
Trava Eletrica
Bancos em couro
Air Bags

R$ 92.790,00 + adaptações para cadeirante com elevador R$ 110.790,00

Prazo de entrega junho/julho de 2014 ou a combinar.

Preços sujeitos a alterações.

Citroën Apucarana
Jefferson Rodrigues
Dpto/Gerente Comercial
(43) 3122-0044/(43) 9660-6758

L'AVENUE APART HOTEL LTDA.

Rua XV de Novembro, 526 - R. das Flores - Centro
CEP: 80020-310 - Curitiba - PR
C.N.P.J. 03.639.932/0001-77
Fone/Fax: (41) 3222-5525 - E-mail: lavenue@lavenueaparthotel.com.br
www.lavenueaparthotel.com.br

NOTA / NOTICE

DECLARO QUE MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR. TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BIL IS NOT WAIVED AND I AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THE SE CHARGES.

ASSINATURA / SIGNATURE

KAYGANGUE - OCF Nº 002815-12

NOTA DE HOSPEDAGEM

NUM. 63491

NOME ANITA BERTOLI
CHEGADA 10/09/2014 19:18 PARTIDA 11/09/2014 09:01
373 PREFEITURAS

ADULTO / CRIANÇA 2 / 0
NÚMERO DA UH 502
R E S E R V A 92618
FUNCIONÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO		VALOR	
10/09 19:18	DIARIAS		171,00	171,00
11/09 09:00	VISA		93,00	171,00
11/09 09:00	DINHEIRO		78,00	171,00
** SUB-TOTAIS **				
DIARIAS			171,00	
DINHEIRO			-78,00	
VISA			-93,00	
		- DESPESAS		171,00
		+ I.S.S.		0,00

KAYGANGUE Fone (46) 3263-8777 - Palmas - PR

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 773 /2014

SEGUNDA VIA

Ticket De Saida: 000171636
Cupom de Estacionamento: 000114051

AUTO PARK EMILIANO
RUA EMILIANO PERNETA, 65
CNPJ: 02.104.236/0029-02
FONE 30770555
SEG A SEX 07:00 AS 23:00
SAB 07:00 AS 17:00

RPS: 00000-0000114051
CNPJ:78299815000100
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereco: RUA CENTRO CIVICO 100
CENTRO, APUCARANA-4101408, PR
CEP:86800000
Placa: AYE-2280
Prisma: 92
Ticket: 0156036451-84
Marca: CRUZE
10/09/14 12:45 10/09/14 14:28
Permanencia: 01:42
AVULSO R$ 21,00

DINHEIRO R$ 21,00

COFINS 7,6% : R$ 1,60
PIS 1,65% : R$ 0,35
ISS 5% : R$ 1,05

Prezado cliente, para impressao da sua nota fiscal eletrônica, tenha em mãos a RPS emitida acessando o site http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalnfse

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 773 /2014

CHURRASCARIA PAPAI COGO

O&P CHURRASCARIA EIRELI

Avenida Souza Naves, 2578 - CEP 84062-000 - Ponta Grossa - Paraná

Fones (42) 3227-1518 / 3227-1519

NOTA FISCAL DE VENDA A VISTA AO CONSUMIDOR

CNPJ 17.266.708/0001-91 - I. E. 90615277-00

SÉRIE D-1

Nº 4555

Ponta Grossa, 11 *de* Setembro *de 20* 14

Ilmo. Sr. _____

QUANT.							
02	Despesa de Almoço			49,40			
	Despesa de Jantar						
	Refrigerante						
	Cerveja						
	Chopp						
	SUB-TOTAL						

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 773 /2014

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL GERAL 49,40

Gráfica Bittencourt Ltda. - Rua Francisco Ribas, 1152 - Tel: (42) 3223-5488 - CNPJ 09.460.160/0001-96 - Inscr. Est. 90435645-09
20 Blocos - 50x02 Vias - 4.151 à 5.150 - Nota Fiscal Série D/1 - Autorização Fiscal nº 57251902-93 - de 07/2014

LANCHONETE LA GONDOLA LTDA

Rua XV de Novembro, 30 - Centro - FONE: (41) 3223-7838

C E P 8 0 0 2 0 - 3 1 0 - C u r i t i b a - P R

CNPJ 75.043.232/0001-26 INSCR. EST. 10124502-02

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1.ª VIA - CONSUMIDOR
2.ª VIA - FIXA

SÉRIE "D-1"

265787

Data da Emissão 10 / 09 /20 / 14

Cliente: _____

Endereço: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL R$
	Refeição	7	57,90

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 773 /2014

Empresa Optante pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte Simples Nacional - Não gera direito a crédito de ICMS conforme resolução CGSN 18/2007.

TOTAL R$ 57,90

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-62 - Inscr. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4
50 Bls. 50x2 nota fiscal "D-1" 263.801 a 266.300 Aut. n.º 56842522-81 de 13.03.2014

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00028507-2

Nome destinatário:	AURITA F BERTOLI
Valor:	R$ 600,00
Identificação da operação:	AURITA F BERTOLI

Data de débito:	09/09/2014
Data/hora da operação:	09/09/2014 16:18:18

Código da operação:	00259449
Chave de segurança:	0X1A0JXWUVNL6U2C

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000774/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL — Conta 00032
Desdobramento 3390141402 SERV. COMISSIONADOS — Conta 00034
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00679 WAGNER ORLANDO
Endereço RUA LUIZ DE OLIVEIRA 45 CENTRO
CNPJ / CPF 701.416.659-04 — Fone 9616-9965 — Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	67.879,99	600,00	67.279,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 10 E 11/09/2014 PARA TRATAR DE ASSUNTOS CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM SOLICITACAO DE DIARIA:"DIRIGIR E ACOMPANHAR A VEREADORA AURITA NA REUNIAO DA COHAPAR, REUNIAO NO INCRA E ENTREGA DE OFICIO DO LAR S. VICENTE DE PAULA CONFORME COPIA EM ANEXO".	600,00	600,00

Local da Entrega

Valor Liquido 600,00

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

assinatura : _____
nome :

Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

Ordenador da Despesa
José Antonio Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

_____
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 09 **de** setembro **de 2014.**

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

Quantidade de Diárias: 02

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 10/09 ida e retorno 11/09/2014

Descriminar motivo da Viagem: Dirigir e acompanhar a vereadora Aurita na reunião da COHAPAR, reunião no INCRA e entrega de ofício do Dar Kaê Vicente de Paula, conforme cópia em anexo.

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente.

Wagner Orlando

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Assinatura Presidente Autorizando:_____

SSVP
SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

75.295.212/0001-42
R: Antonio Lolo Menegazzo, 560 - Fone: (0XX43) 3426-2727
Larsvicenteapuc@uol.com.br CEP 86802-080- **Apucarana - Pr**

Ofício 35/2014

Apucarana, 08 de Julho de 2014.

Prezada Vereadora Aurita Bertoli

O Lar São Vicente de Paulo de Apucarana, fundado em treze de setembro de mil novecentos e sessenta e oito pela Sociedade São Vicente de Paulo, é uma associação civil, filantrópica, beneficente, para fins não econômicos, caritativa e de assistência social.

Atualmente a Instituição é regulamentada pela ANVISA e presta atendimento integral á idosos de ambos os sexos com preferência aos carentes, independentes e dependentes que não dispõem de condições para permanecer com a familia ou em seu domicilio ou que se encontravam em situação de risco.

A instituição atende aproximadamente 100 idosos da região de Apucarana. Todavia por determinação Judicial recebe internos com idade inferior a sessenta anos. Geralmente são indivíduos com transtorno mental, alcoolistas e pessoas portadoras de necessidades especiais que requerem tratamento especializado e diferenciado.

Para melhoria na qualidade de vida dos idosos, além dos cuidados básicos como alimentação, higiene e medicamentos, a instituição desenvolve alternativas para aumentar a participação e integração das famílias e comunidades no cotidiano dos idosos para que eles se sintam incluídos na sociedade.

O envelhecimento é um processo continuo durante o qual ocorre um declínio progressivo de todo o organismo humano, com o crescimento das patologias (doenças) crônicas degenerativas e dos distúrbios orgânicos, associados a perdas de funções dos órgãos sendo inevitável, irreversível, e que interligado á genética, ao ambiente e ao esgotamento de recurso leva a deterioração das funções. Estas alterações tornam o idoso mais fragilizado e susceptível a eventos incapacitantes,

tais como distúrbio da marcha da mobilidade, das atividades de vida diária, da comunicação oral/escrita.

O processo de envelhecimento se torna ainda mais complexo e limitado quando o idoso encontra-se vivendo em uma ILPIs (Instituição de Longa Permanência para Idosos). As rupturas e as perdas no momento da institucionalização configuram-se de tal maneira que o direito de envelhecer com dignidade, respeito e autonomia tende a ser subestimado.

O Lar São Vicente de Paulo é uma instituição filantrópica onde residem idosos com graus diferentes de mobilidade (semi - dependentes, dependente parcial e dependente total). Para o transporte dos idosos em tratamento, de saúde fora da instituição o Lar São Vicente de Apucarana conta apenas com um veículo Kombi modelo 2008, insuficiente para a demanda.

Um veículo maior e adaptado se torna imprescindível para a instituição na locomoção dos idosos acamados e cadeirantes para tratamentos de saúde, dentro ou fora do município de Apucarana, bem como para atividades de lazer realizadas com objetivo de mantê-los inseridos e ativos na comunidade. Todavia devido ao alto custo (ver orçamento em anexo) a aquisição se torna inviável já que a principal fonte de receita do Lar São Vicente de Paulo é o valor recebido dos internos, nem sempre suficiente para cobrir as despesas, com alimentação e higiene e limpeza diária do local.

Dessa forma conhecedores que somos de sua trajetória política e seu compromisso com a causa dos mais necessitados vimos através deste solicitar a Vossa Excelência a inclusão do valor do veículo no projeto para 2014.

Informamos a seguir dados da Entidade e seu representante legal:

Lar São Vicente de Paulo de Apucarana
CNPJ: 75.295.212/0001- 42
Rua Antonio Lolo Menegazzo Filho, 560.

SSVP
SOCIEDADE DE
SÃO VICENTE DE PAULO

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

75.295.212/0001-42
R: Antonio Lolo Menegazzo, 560 - Fone: (0XX43) 3426-2727
Larsvicenteapuc@uol.com.br CEP 86802-080- **Apucarana - Pr**

CEP- 86.802-080

Email: larsaovicenteapucarana@hotmail.com

Presidente: Cezar Antonio dos Santos Farinacio

CPF: 580.550.459-68

RG: 4.335.939-8 SSP-Pr

Endereço Residencial - Rua Venus, 115. Jd. Vale do Sol

Email-

Sem mais para o momento e na certeza de sermos atendidos antecipamos agradecimentos e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

Cezar Farinacio
Presidente

LAR SÃO VICENTE DE PAULO
APUCARANA – SSVP
Cezar Farinacio
Presidente

Dyane Corsini
Psicóloga

Maria Antonia B. Macedo
Assistente Social

Conforme contato telefônico tenho a honra de encaminhar a vossas senhorias os valores da Jumper com as devidas adaptações desejadas.

JUMPER vetrato 2013/2014

Cor branca
R$ 89.840,00 (oitenta e nove mil reais)

adaptações exigidas

Elevador para cadeirante.

R$ 17.000,00 (dezessete mil reais)

Valor total da Jumper com as devidas adaptações R$ 106.840,00 (cento e seis mil oitocentos e quarenta reais).

JUMPER VETRATO 2.3 HDI

ABS
Vidros elétricos
Trava Eletrica
Bancos em couro
Air Bags

R$ 92.790,00 + adaptações para cadeirante com elevador R$ 110.790,00

Prazo de entrega junho/julho de 2014 ou a combinar.

Preços sujeitos a alterações.

Citroën Apucarana
Jefferson Rodrigues
Dpto/Gerente Comercial
(43) 3122-0044/(43) 9660-6758

L'AVENUE
APART HOTEL

L'AVENUE APART HOTEL LTDA.

Rua XV de Novembro, 526 - R. das Flores - Centro
CEP: 80020-310 - Curitiba - PR
C.N.P.J. 03.639.932/0001-77
Fone/Fax: (41) 3222-5525 - E-mail: lavenue@lavenueaparthotel.com.br
www.lavenueaparthotel.com.br

NOTA / NOTICE

DECLARO QUE MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR, TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BIL IS NOT WAIVED AND I AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THE SE CHARGES

ASSINATURA / SIGNATURE

KAYGANGUE - OCF Nº 003915-12

NOTA DE HOSPEDAGEM

NUM. 63491

NOME ANITA BERTOLI
CHEGADA 10/09/2014 19:18 PARTIDA 11/09/2014 09:01
373 PREFEITURAS

ADULTO / CRIANÇA 2 0
NÚMERO DA UH 502
RESERVA 92618
FUNCIONÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO		VALOR	
10/09 19:18	DIARIAS		171,00	171,00
11/09 09:00	VISA		93,00	171,00
11/09 09:00	DINHEIRO		78,00	171,00
## SUB-TOTAIS #				
DIARIAS			171,00	
DINHEIRO			-78,00	
VISA			-93,00	
		- DESPESAS		171,00
		+ I.S.S.		0,00

KAYGANGUE - Fone (46) 3263-8777 - Palmas - PR

CÓPIA

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 774 /2014

MARQUEZE, CASARIL & CIA LTDA
ROD BR 376, KM 393 - LANCHONETE SOLIDADE II
CEP:84279-300 XARQUEADA DE CIMA IMBAU-PR
CNPJ:81.111.734/0001-40
IE:2100060879
10/09/2014 10:14:50 CCF:574670 COO:675463

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
1	1016	PASTEL ASSADO CARNE	1	Un	T2		4,90
2	1024	FOLHADO FRANGO/REQUEIJAO	1	Un	T2		4,90
3	11301	COCA COLA LATA 350ML	1	Un	F1		4,50
4	11304	COCA ZERO LATA 350 ML	1	Un	F1		4,50
5	7895800309780	TRID MELANCIA	1	Un	F1		2,50

TOTAL R$ 21,30
Dinheiro 21,30
T2=02T18,00%
MD-5:D46754532BCAC09E0D9978D958F3C875
Consumo Mesa: 1088 - SEM EMISSAO CONF. DE MESA.
Cartao: 1088/Pedido:21986
51
BEMATECH 0800-708-3632
Serie:96708850

NOTA FISCAL PR: 2100060879100920146754630l4
Aplicativo:Bematech Misterchef 01.66

IMPK8IFE 9HKGR6HT 89T#IPXR CFRG2FDE 8GJFF2GT65KS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:014 LJ:0001
QQQQQQQQQPEWQD1YRU 10/09/2014 10:14:54
FAB:BE09121010011201111 BR

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº _____/20__

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 774/2014

LANCHONETE LA GONDOLA LTDA

Rua XV de Novembro, 30 - Centro - FONE: (41) 3223-7838

CEP 80020-310 - Curitiba - PR

CNPJ 75.043.232/0001-26 INSCR. EST. 10124502-02

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1.ª VIA - CONSUMIDOR
2.ª VIA - FIXA

SÉRIE "D-1"

265787

Data da Emissão 10/09/2014

Cliente:

Endereço:

Quant.	Especificação	Preço Unit.	TOTAL R$
	Refeição	7	57,90

Empresa Optante pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte Simples Nacional - Não gera direito a crédito do ICMS conforme resolução CGSN 10/2007.

TOTAL R$ [redacted]

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-62 - Insc. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4
50 Bls. 50x2 nota fiscal "D-1" 263.801 a 266.300 Aut. n.º 56842522-81 de 13.03.2014

CHURRASCARIA PAPAI COGO

O&P CHURRASCARIA EIRELI

Avenida Souza Naves, 2578 - CEP 84062-000 - Ponta Grossa - Paraná

Fones (42) 3227-1518 / 3227-1519

[redacted]

NOTA FISCAL DE VENDA A VISTA AO CONSUMIDOR

SÉRIE D-1

Ponta Grossa, 11 *de* Setembro *de 20* 14 Nº 4555

Ilmo. Sr.

02	Despesa de Almoço			44,90
	Despesa de Jantar			
	Refrigerante			
	Cerveja			
	Chopp			
	SUB-TOTAL			

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL GERAL [redacted]

Gráfica Bitencourt Ltda. - Rua Francis... Fone: 1152 - Fax: (42) 3223-5... CNPJ 78.460.160/0001-58 - Insc. Est. 8040[illegible]-[illegible]
20 Blocos - 50 Vias - 4.151 à 5.150 - Nota Fiscal Serie D-1 - Autorização Fiscal nº 57251902-84 - Jan/2014

COPIA

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 774 /2014

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00000750-5

Nome destinatário:	WAGNER ORLANDO
Valor:	R$ 600,00
Identificação da operação:	WAGNER ORLANDO

Data de débito:	09/09/2014
Data/hora da operação:	09/09/2014 16:24:50

Código da operação:	00260187
Chave de segurança:	Z8Q87422H2CU99L4

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000790/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00077
Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E | Conta 00083
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00625 W C AR CONDICIONADO APUCARANA
Endereço RUA ORQUIDEA 615 JD FLORES
CNPJ / CPF 17.370.608/0001-00 | Fone (43) 9963-6833 | Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	527.650,84	135,00	527.515,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS DE CONSERTO DE CAPACITOR DE PARTIDA DO AR CONDICIONADO DA SALA DA CARTEIRA DE TRABALHO CONF NF NR 0159 EM ANEXO.	135,00	135,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 135,00

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

assinatura :
nome : Jessica Elaine Angotti
Data ___/___/___ TESOUREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/___
José Ailton Goco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___
Contador
Luciane Bossa
CRC 090902/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/___.

W C Ar Condicionado Apuc

Wellington Carlos de Souza Pereira

Fone (43) 9963-6833

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

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

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

0159

DATA DA EMISSÃO 12/09/14

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

END: CENTRO CIVIL JOSÉ DE ANCHIETA RUA NOVE

CIDADE: APUCARANA ESTADO: PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00 INSCR. EST: ISENTO

COND. PAGAMENTO: _____ CEP: 86800-235

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	VALOR
01	SERVIÇO DE LIMPEZA DE APARELHO	135,00	135,00

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA (43)3426-2288 – APUCARANA – PR
CNPJ: 08.197.988/0001-36 – IE: 90304812-30 – 02 TLS 50x3 – NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – DE 151 A 250 / AIDF Nº 10367 DE 09/04/2014
CÓDIGO DE CONTROLE: 1/10367– NÃO VALE COMO RECIBO.
MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL – ME!

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	W C AR CONDICIONADO APUC
CPF/CNPJ destinatário:	17.370.608/0001-00
Valor a ser transferido:	R$ 135,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R$ 141,50
Identificação da operação:	W C AR CONDICIONADO APUC

Data de débito:	12/09/2014
Data/hora da operação:	12/09/2014 13:46:36

Código da operação:	00023584
Chave de Segurança:	1QRAZRP7Q1Q4ZCTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000792/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	67.159,94	125,00	67.034,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO A AGENTE POLITICA ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOOS DIAS 10 E 11/09/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO:"10/09 IDA E 11/09/2014 VOLTA - REUNIAO COHAPAR, INCRA E ASSEMBLEIA LEGISLTIVA"	125,00	125,00

Local da Entrega — Valor Liquido 125,00

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

assinatura : _____
nome : _____
Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 15 **de** Setembro **de 2014.**

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

Valor do Reembolso de Viagem: R$ 125,00

Local/Cidade: Apucarana a Curitiba

Data(s) de Viagem: 10/09 ida, 11/09/2014 volta

Descriminar motivo da Viagem: Reunião COHAPAR, INCRA e 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

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

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

Atenciosamente.

Anita F. Bertol

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

L'AVENUE APART HOTEL

L'AVENUE APART HOTEL LTDA.

Rua XV de Novembro, 526 - R. das Flores - Centro
CEP: 80020-310 - Curitiba - PR
C.N.P.J. 03.639.932/0001-77
Fone/Fax: (41) 3222-5525 - E-mail: lavenue@lavenueaparthotel.com.br
www.lavenueaparthotel.com.br

NOTA / NOTICE

DECLARO QUE MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR, TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BIL IS NOT WAIVED AND I AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THE SE CHARGES.

ASSINATURA / SIGNATURE

KAYGANGUE - OCF Nº 0039/15-12

NOTA DE HOSPEDAGEM

NUM. 63490

NOME ANITA BERTOLI
CHEGADA 10/09/2014 19:18
373 PREFEITURAS

PARTIDA 11/09/2014 09:00

ADULTO / CRIANÇA 2 / 0
NÚMERO DA UH 502
RESERVA 32618
FUNCIONÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO		VALOR	
10/09 19:19	ESTACIONAMENTO		15,00	15,00
11/09 09:00	DINHEIRO		15,00	15,00
** SUB-TOTAIS **				
ESTACIONAMENTO			15,00	
DINHEIRO			-15,00	
		- DESPESAS		15,00

Fone (46) 3263-8777 - Pamas - PR

POSTO TREZE DE MAIO LTDA
RUA PRESIDENTE FARIA,387 CENTRO
CEP:80020-290 F:(41)3223-0070 CURITIBA-PR
CNPJ:81.697.294/0001-54
IE:901.37274-89
IM:14 01 0349844-8
11/09/2014 00:35:59 CCF:103343 COO:143562

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
1	1	ETANOL - Bico 08	55,05	L	x1,999	FI	110,00

TOTAL R$ 110,00
Dinheiro 110,00
Tributos aprox.: R$ 39,16 (35,60%) Fonte: IBPT
Vendedor: 25 - ROMAIR SOARES DA SILVA
Nome: CAMARA MUNICIPAL

Placa....: AYE2280

Ass:_____
Aplicativo: AutoSystem - 3.2.2.3832

JAQEQTGD AFUEC420 NMX-ON+D IDN9KLEA JFN97010
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:010 LJ:0001
QQQQQQQQQPUWVTYWYP 11/09/2014 00:37:03
FAB:BE09121010001233075 BR

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00028507-2

Nome destinatário:	AURITA F BERTOLI
Valor:	R$ 125,00
Identificação da operação:	AURITA F BERTOLI

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 13:02:29

Código da operação:	00119636
Chave de segurança:	NWZ2RQN54JP692V0

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Deiane 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
000793/2014	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE — Conta 00062
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00639 LARA CTO AUTO BORRAC - BUENO E LARA LTDA
Endereço RUA FIRMAN NETO 604 PROX RODOVIARIA
CNPJ / CPF 05.904.544/0001-00 — Fone (43) 3033-2611 — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/09/14	18/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	214.229,86	584,00	213.645,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 KIT EMBREAGEM E 01 KIT DO TRAMBULADOR PARA TROCA DO VEICULO PRISMA PLACA AWK-0091 CONF NF NR 1409 SERIE D-1.	584,00	584,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 584,00

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
José Airton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
Contador
CRC PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

LARA

CENTRO AUTOMOTIVO E BORRACHARIA
Bueno e Lara Ltda.

- Limpeza de Bicos e Injeção
- Balanceamento Computadorizado
- Suspensão
- Consertos de Pneus de Carros e Motos
- Troca de Óleo de Freio - Pneus
- Rodas - Calotas - Amortecedores

Fone: (43) 3033-2611

R. Firman Neto, 604 - próx. Rodov. - Apucarana - PR

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184
Centro - Curitiba/PR - Cep 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

INSCR. EST. 90295496-10

C.N.P.J.(M.F.) 05904544/0001-00

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE "D-1"

Nº 1409

Data, 16 de Setembro de 2014

Ilmo. Sr. Camara Municipal de Apucarana

End. Rua Centro Civico Jose de Oliveira Reis

Cidade Apucarana Est. PR

CNPJ 78.299.815/0001-00 INSCR. 12602

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
01	Kit Embreagem	327,00	327,00
01	Kit do Trambulador	257,00	257,00
	Nova Razão Social Lara Comércio de Pneus Ltda		584,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL R$ 584,00

GRÁFICA PÉROLA - N. PARTES PARTICIPAÇÕES LTDA. - APUCARANA - PR CNPJ 07.344.942/0001 - 36
INSCR. 90337408-05 10 TLS 50 X 3 DE 1251 a 1750 AUT. 55715072-92 - 24/04/2013

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
000794/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00639 LARA COM PNEUS LTDA ME - BUENO E LARA LTDA
Endereço RUA FIRMAN NETO 604 PROX RODOVIARIA
CNPJ / CPF 05.904.544/0001-00 | Fone (43) 3033-2611 | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/09/14	18/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	524.399,24	200,00	524.199,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICO DE EMBREAGEM DO VEICULO PRISMA ANO 2010 PLACA AWK-0091 CONF NF NR 201400000000076.	200,00	200,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 200,00

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA
Cargo
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Contador
Luciane Bossa
CRC 059502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME

RUA FIRMAN NETO, 604
CEP: 86808-020 - Bairro: VL CLEMENTINA
Município: Apucarana - PR

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
05.904.544/0001-00	**********	9123

Número da NFS-e	
201400000000076	
Data do Serviço	Código Verificador
15/09/2014	91e9b4c0

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/

DL de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
15/09/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE EMBREAGEM PRISMA , ANO 2010 PLACA. A W K 0091	200,00	2,0000	4,00	Não

Código do Serviço
14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos
4,00	0,00	0,00	4,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
200,00	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00

[redacted] 200,00 [redacted] 200,00

Informações Adicionais
Simples Nacional - Regime Geral.

Consulta realizada em 15/09/2014 às 15:52:47.
Para consultar a autenticidade acesse: http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/

2014000000000076 91e9b4c0 05904544000100

Recebi(emos) de	201400000000076 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME	Competência 15/09/2014	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 91e9b4c0	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/09/2014 às 15:52:47

LARA AUTOCENTER

Lara Comercio de Pneus LTDA
CNPJ: 05.904.544/0001-00 - Insc.Estadual: 90295496-10
Rua Rua Firman Neto 604 LOJA - Vila São José
86808-020 - Apucarana Pr - PR
Fone: 43 - 30332611
Site:

ORDEM DE SERVIÇO N.000177

Atendimento: Pagamento **Situação:** Encerrada **Data:** 10/09/2014 **Hora:** 13:40
Cliente: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** **CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00
Contato: MARCOS **Fone:** 34207000 **RG/IE:**
Celular: **I.Mun.:**
Endereço: Praça 25-A
Bairro: CENTRO **Cidade:** 86800-235 - Apucarana - PR

Código	Descrição	ANO	PLACA	KM	Prisma
00098	PRISMA	2010	AWK-0091		
	Problema reclamado:				

SERVIÇOS

Cód Obj	Serviço	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	Técnico
00098	SEVIÇO DE EMBREAGEM	001,00	1	200,00	200,00	NILSON
	TOTAL				**200,00**	

PEÇAS

Cód Obj	Descrição	Código	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
00098	KIT EMBREAGEM 93278699 LUK	00183	1,00	327,00	327,00
00098	KIT DO TRAMBULADOR	00644	1,00	257,00	257,00
	TOTAL				**584,00**

TOTAIS

TOTAL DE SERVIÇOS R$: **200,00**
TOTAL DE PEÇAS R$: **584,00**
FRETE R$:
TOTAL R$: **784,00**

Observações:

Obrigado pela preferencia!
JESUS TE AMA!!

Entregue em: 15/09/2014 **às** 13:33 Hs.

Atendente: NILSON

Assinatura do Cliente

DOCUMENTO DESTINADO PARA USO INTERNO
NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA CUPOM OU NOTA FISCAL

ORÇAMENTO APROVADO

IRICAR

I.P DUBAS OFICINA MECÂNICA LTDA
CNPJ: 02.466.770/0001-50 - Insc.Estadual: 90321011-75
R:FIRMAN NETO N 680 - Jd. APUCARANA
86808-020 - APUCARANA - PR
Fone: (0xx43)426 6162

ORDEM DE SERVIÇO N.012686

Atendimento: Orçamento **Situação:** ... confirmar **Data:** 11/09/2014 **Hora:** 11:32
Cliente: **Camara Municipal de Apucarana** **CPF/CNPJ:**
Contato: Carlos / Tiago **Fone:** (0xx43)34207000
Endereço: Cantro Civico José O. Rosa s/n **Bairro:**
Cidade: - Apucarana - PR

Veículos

Código	Descrição	Placa	Km	ano	Prisma
00105	Prisma	AWK 0091			

Problema reclamado:

SERVIÇOS

Cód Obj	Serviço	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	Técnico
00105	Reparo embreagem	001:00	Hs	270,00	270,00	Irineu
00105	Subst. trambulador	001:00	Hs	40,00	40,00	Irineu
	TOTAL				310,00	

PEÇAS

Cód Obj	Descrição	Código	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
00105	kit embreagem	00006	1,00	300,00	300,00
00105	Kit trambulador completo	02843	1,00	261,00	261,00
	TOTAL				561,00

TOTAIS

TOTAL DE SERVIÇOS R$:	**310,00**
TOTAL DE PEÇAS R$:	**561,00**
FRETE R$:	
TOTAL R$:	**871,00**

Observações:

Entregue em: 11/09/2014 **às** 14:18 Hs.

Atendente: irineu

Assinatura do Cliente

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

LALIN CENTRO AUTOMOTIVO
AV. MINAS GERAIS
Fone : (043)3423-7966

Orçamento de Serviços

O. S.: 7883 DATA: 10/09/14 RENAVAM:
VEÍCULO: PRISMA 1.4 10/10 PLACA: AWK 0091 ANO: KM:
CLIENTE: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CPF:
ENDEREÇO: NUM.: BAIRRO:
CIDADE: TELEFONE: ( ) - CELULAR: GARANTIA :

DEFEITOS RELACIONADOS:

CODIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
15110	TRAMBULADOR DA ALAVANCA DE CAMBIO	1	R$ 192,50	R$ 192,50
DV	BUCHA DO TRAMBULADOR	1	R$ 93,75	R$ 93,75
DV	KIT DE EMBREAGEM	1	R$ 260,00	R$ 260,00
	REVISAO DO TRAMBULADOR	1	R$ 65,00	R$ 65,00
	REMOCAO DO CAMBIO PARA TROCA KIT EMBREAGEM	1	R$ 225,00	R$ 225,00
	PLAINAR VOLANTE	1	R$ 75,00	R$ 75,00

TOTAL PROD.: R$ 546,25 **TOTAL M.O.:** R$ 365,00 **DESC.:** R$ 51,25 **SINAL.:** **TOTAL: R$ 860,00**

OBSERVAÇÕES: GARANTIA DAS PECAS TROCADAS E SERVICOS EXECUTADOS - 90 DIAS.
ESTE E UM ORCAMENTO, PODENDO TER SEU VALOR ALTERADO COM O ANDAMENTO DO SERVICO

De Acordo

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

[redacted] | 033-7 | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento: **18/09/2014**
Cedente: **LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME**					Agência/Código Cedente: **3607 / 5342740**
Data do documento: **16/09/2014**	No. do documento:	Espécie doc.: **02**	Aceite: –	Data Processamento: **16/09/2014**	Nosso Número: **0000000000252**
Uso do Banco	Carteira: **COB**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **784,00**

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100
PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

MULTA APOS 23/09/2014 R$ 78,40
REFERENTE SERVICO DE EMBREAGEM DO PRISMA

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

[redacted] | 033-7 | **03399.53424 74000.000005 00025.201013 3 61900000078400**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento: **[redacted]**
Cedente: **LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME**					Agência/Código Cedente: **3607 / 5342740**
Data do documento: **16/09/2014**	No. do documento:	Espécie doc.: **02**	Aceite: –	Data Processamento: **16/09/2014**	Nosso Número: **0000000000252**
Uso do Banco	Carteira: **COB**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **784,00**

Instruções

MULTA APOS 23/09/2014 R$ 78,40

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 078299815000100
PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

CAIXA

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:

03399.53424 74000.000005 00025.201013 3 61900000078400

Data do vencimento:	18/09/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R$):	784,00
Identificação da operação:	LARA COM DE PNEUS

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 13:00:46

Código da operação:	00196783
Chave de segurança:	9CM41Z4M639PXU8T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000791/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00077
Desdobramento 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A | Conta 00089
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
Endereço CENTRO CENTRO
CNPJ / CPF 04.368.898/0001-06 | Fone | Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	527.515,84	3.116,60	524.399,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA OA MES DE SETEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	3116,60	3.116,60

Local da Entrega

Valor Liquido 3.116,60

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angotti
Data ___/___/___ TESOUREIRA

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

Data ___/___/___

João Ailton Dace de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Luciana Bossa
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil cento e dezesseis reais e *** sessenta centavos**********) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação.

Data ___/___/___ _____ Credor

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

COPEL
Companhia Paranaense de Energia

PARANÁ

Via do cliente

Unidade Consumidora: 11807032
Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço: PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Data de vencimento: 01/10/2014
Valor: R$ 3.116,60

Documento para pagamento impresso pelo site da Copel.
Utilize os Serviços Online - http://agencia.copel.com
Atendimento Copel - 0800 51 00 116

PAGO
DATA 17/09/14

COPEL
Companhia Paranaense de Energia

PARANÁ

Via do estabelecimento

Unidade Consumidora: 11807032
Data de vencimento: 01/10/2014
Valor: R$ 3.116,60

PAGO
DATA 17/09/14

Linha digitável: 83640000031 8 16600111000 5 00101020141 4 62852487527 3

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

836400000318 166001110005 001010201414 628524875273

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	3.116,60
Identificação da operação:	COPEL

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 12:54:42

Código da operação:	00091696
Chave de segurança:	TMELF25LZ0A7YWES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000805/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/14	28/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	522.587,25	592,96	521.994,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO NR 0200601045-0 EM ANEXO.	592,96	592,96

Local da Entrega — Valor Liquido: 592,96

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

assinatura: Jéssica Daiane Angotti
nome: TESOUREIRA
cargo
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
José Adriano Deco de Araujo
PRESIDENTE
Ordenador de Despesa

Data ___/___/_____
Luciane Bossa
CRC 030802/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

GVT

Ouvidoria GVT: acesse www.gvt.com.br ou utilize o "Fale com a Ouvidoria" pelo fax (41) 3025-2882 e cartas para a Rua Lourenço Pinto, 299 CEP: 80010-160 - Curitiba - PR.

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA:	103 25	CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA:	106 25	www.gvt.com.br

APUCARANA CAMARA MUNICIPAL

PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25
CENTRO
86800-235 APUCARANA PR

Código do cliente	Data de emissão	Estado de instalação
9999 8554 6648 DV 6	09/09/2014	Paraná
Nº do Telefone	**Tipo de cliente**	**Número da fatura**
4330472600	Não residencial	0200601045-0

Período de apuração
09/08/2014 a 08/09/2014

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA GVT	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet:	
Gvt Jabinet Power 100 Mega (DIA)	534,90
Telefonia:	
Plano Economix Flex 800 (DIA)	58,06
Total	**592,96**
TOTAL GERAL A PAGAR	**592,96**

PAGO
DATA 18/09/14

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em

Tipo de Ligação	Julho	Agosto	Setembro

A partir de 02/11/14, os números celulares dos DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99 terão 9 dígitos. O dígito "9" entrará antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.gvt.com.br/9digito.
A GVT informa que desde 22/08/2014 passou a vigorar nova tabela com aumento nos valores promocionais. Foram alterados os valores de: franquias de voz, ligações locais fixo-fixo e ligações de longa distância nacionais para fixo com código 25. Saiba mais em www.gvt.com.br/precostelefonia.

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

(061) PSAIB_026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/Local

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

Nome do Cliente: **APUCARANA CAMARA MUNICIPAL**			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
9999 8554 6648	**999985546648-6**	**0200601045-0**	**28/09/2014**	**592,96**

GVT

84640000005 1 92960082099 7 99855466480 0 20060104599 6

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846400000051 929600820997 998554664800 200601045996

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TE
Valor:	592,96
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	18/09/2014
Data/hora da operação:	18/09/2014 12:34:54

Código da operação:	00072936
Chave de segurança:	UU1HC25LH9CEFFNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 274

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77	33903	487,92		487,92

Total a Pagar: 487,92

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R$ 487,92
quatrocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois ****
centavos**********
****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ___/___/_____

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS
RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12.13
CEP: 88320-000 - Bairro: Centro
Município: Ilhota - SC

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
00.165.960/0001-01		2177

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
201400000013521	16/09/2014	350b66fbe

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/09/2014	Exigível	Ilhota/SC

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço
RuaLAPA,0 - S/N

Cidade	UF	Fone	CEP
Apucarana	PR		86802-970

Bairro
CENTRO CIVICO JOSE O

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
78.299.815/0001-00		

Ilhota/SC

Intermediário do Serviço

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Periodo: 09/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC PATRIMONIO PUBLICO - 340,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC PATRIMO - NIO PUBLICO - 147,92 - RAC145709-MAURICIO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - *Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 21/09/2014*	487,92	2,00	0,00	Não

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,92

Valor Total da NFS-e	487,92	Valor [illegible]	487,92

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 74008 | Série: A | Emitido em: 16/09/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
ISS Isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.

Outras Retenções: 0,00;Desconto Condicionado: 0,00;Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 16/09/2014 às 17:21:40.
Para consultar a autenticidade acesse: http://186.250.186.151/NFSe.Portal

HSBC | 399-9 | 39994.30683 05129.900006 30088.264426 1 61930000048792

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento: 21/09/2014
Cedente (Texto de responsabilidade do cedente): GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS	Agência / Código do Cedente: 1299/4306805

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2014	201400000013521		N	17/09/2014	1299000030088644

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	CNR	R$		x	487,92

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente):

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA — 78.299.815/0001-00
RUA LAPA,0
86802-970 - APUCARANA - PR

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica

PAGO
DATA 18/09/14

GOVBR	RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES	Nº : 145709

Dados do Cliente

Cod. Cliente	701499	*Nome*	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Contato	Mayara Oliveira		

Dados do Chamado

Data da demanda	12/08/2014 - 13:36	*Data de enc.*	-	*Situação*	Em atendimento
Origem Contato	Portal do Solicitante		*Severidade*	Média	
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		*Horas Trabalhadas*	00:00	
Categoria 1	Produto		*Categoria 2*	PP - Patrimônio Público > 101	
Técnico	Mauricio Lessa				

Descrição do Chamado

Título	PRONIM PP - Dúvida em relação ao PP (Patrimônio)

Boa tarde, preciso de esclarecimento em relação a dúvidas do sistema PP.
1. Quando eu for dar baixa em itens por serem inservíveis, qual campo é o mais adequado das baixas a se usar?
2. Existem muitos itens cadastrados de forma errada em nosso sistema, alguns que deveriam ter sido registrados como parte de um item, e tiveram seu registro separado do item ao qual fazem parte. Um exemplo disso é que tínhamos o registro de 14 cadeiras, 14 braços de cadeiras e 14 bases de cadeira. Estes 42 itens deveriam ser apenas 14 cadeiras sendo acrescentado o valor do braço e da base no valor de cada cadeira. Como estava confuso, baixei os números de placa dos braços e bases da cadeira para acrescentar estes valores a cada cadeira. Foi me dito anteriormente que estes complementos de item e valor poderiam ser lançados no campo de avaliação. Ao olhar o campo no sistema, não entendi como devo lançar estes itens neste campo. Vocês poderiam me mandar um exemplo passo a passo para que eu compreendesse como se faz.
Att,
Mayara Oliveira.

Atividades Executadas

Lista de atividades :

#	Data	Operador	Duracão	Acompanhamento	Data de início	Data de término
9	21/08/2014 - 17:52	Mauricio Lessa	00:00	Observação	21/08/2014 - 13:00	21/08/2014 - 17:00

Duvidas e procedimentos a serem realizados no sistema de patrimonio foram explicadas, cadastros, baixas, duvidas em relacao a avaliaçao e depreciação, bens inserviveis, bens a serem transferidos para prefeitura, alteracoes de cadastros, valores complementar, duvidas e procedimentos no sistema.

Mayara A.R.L. Oliveira
Patrimônio Público

Apucarana, 21/08/2014 18:00

Mayara A.R.L. Oliveira
Patrimônio Público

Mayara Apª R. de Laime Oliveira

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Mauricio Lessa

Relatório de despesas

GOVBR - UEM-PR/MS

17:57
21/08/2014

Observação :

Tipo de despesa	Vl. despesa	Reembolsável	Vl. max. reembolso	Vl. reembolso
Chamado: 145709				
Acompanhamento: 10				
Alimentação	32,00	Sim	9.999,00	32,00
Hora Técnica	340,00	Sim	9.999,00	340,00

Data : 21/08/2014 00:00 **Cliente :** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Distância (Km) : 138 **Usuário :** Mauricio Lessa
Valor Km : 0,84 **Vl. Reembolso Km :** 115,92
Descontos : 0,00 **Total reembolsado :** 487,92

Gerado por : Mauricio Lessa (Gerado em : 0.086 s.) **Página : 1/1**

Mayara A.R.L. Oliveira
Patrimônio Público

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

39994.30683 05129.900006 30088.264426 1 61930000048792

Data do vencimento:	21/09/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R$):	487,92
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	18/09/2014
Data/hora da operação:	18/09/2014 14:17:19

Código da operação: 00215148
Chave de segurança: 4Z4MAFYLXNMKLGZ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000804/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	523.920,28	1.333,03	522.587,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RETATIVAS AO MES DE SETEMBRO/2014, PERIODO 06/08/2014 A 05/09/2014 CONF NF NR 1409.000534444 EM ANEXO.	1333,03	1.333,03

Local da Entrega

Valor Liquido 1.333,03

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Magotti
cargo TESOUREIRA
Data ___/___/_____

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

Data ___/___/_____

Ordenador de Despesa
José Alfredo Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

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

45900985

0575 - CTC CURITIBA PR PL9

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

72135128200131800000000985301609 14

Fatura: 1409.000534444
Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	598,67
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	397,25
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	274,07
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	38,20
SERVICOS OI	**1.308,19**
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	**24,84**
Valor a pagar	**1.333,03**

Oi,

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

Data de vencimento: **30/09/2014**
Valor de sua conta: **1.333,03**

Número de seu telefone: 43 3420 7000
Mês de referência: setembro 2014
Período: 06/08/2014 a 05/09/2014
Data de emissão: 09/09/2014

PAGO
DATA 18/09/14

FIXO

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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000
Número da Fatura: 1409.000534444
Sequencial: 812424667 201409 32187

IPTE : 2340 0201 3200 5312 1642 CTRL: 1 3200 5312 1642a

84650000013 4 33030020812 2 42466720140 6 93218700000 9

Data de Vencimento	30/09/2014
Valor a pagar:	**1.333,03**

N° Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

COD. 0402558-0303042
ID: 324890 / PR.FTD15.D201409.G005.OFIC.S002_MODE-4-6F_LT_458.AFP

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

846500000134 330300208122 424667201406 932187000009

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.333,03
Identificação da operação:	OI S A

Data de débito:	18/09/2014
Data/hora da operação:	18/09/2014 12:31:39

Código da operação:	00072583
Chave de segurança:	003WLTF983QF5ECX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000803/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00077

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

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA

Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO

CNPJ / CPF 76.484.013/0001-45 | Fone | Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/14	01/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	524.100,98	180,70	523.920,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	180,70	180,70

Local da Entrega

Valor Liquido 180,70

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura : Jéssica Daiane Angonesi

nome : TESOUREIRA

cargo

Data ___/___/_____

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

Data ___/___/_____

Ordenador da Despesa

José Airton Rocco de Araújo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Cristiane Bocasso
OAB/PR 43.227

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____

Data ___/___/_____.

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

826100000015 807001092012 410010315415 810920147198

Empresa:	SANEPAR CIA SAN PARA
Valor:	180,70
Identificação da operação:	SANEPAR

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 12:56:55

Código da operação:	00090452
Chave de segurança:	NQ09S90KYRQ9EWRV

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 115

CONTA

NOME DO CLIENTE
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

MATRÍCULA
0315.4181

ENDEREÇO — NÚMERO — Nº LADO — Nº FRENTE
R LAPA
S/N

CAMARA MUNIC.DE APUC.

CEP — LOCAL
86.800-310 APUCARANA

ROTEIRO DE LEITURA — HIDRÔMETRO — CAT - RES - COM - IND - UTP - POP
008-10-01-000-26600 6-12B249287-4-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	99	27	99	-	99
Nº Amostras Realizadas	101	101	101	-	101
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	101	101	101	-	101

Definições no verso

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLACAO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS	VALORES
TAXA DE SANEAMENTO	16,90

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	10		45,19	36,15
Acima de 10m3			45,81	36,65

PAGO
DATA 17/09/14

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 16,34

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

10/13	11/13	12/13	01/14	02/14	03/14	04/14	05/14	06/14	07/14	08/14
23	20	22	13	16	15	20	16	16	16	18

DIÁRIA CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m3	REFERÊNCIA
32	15/09/2014	351	370	19	09/2014

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO (ÚLTIMOS 6 MESES)	VENCIMENTO
	17	01/10/2014

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
15/10/2014	91,00	72,80	16,90	180,70

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO — OBSERVAÇÕES NO VERSO — COMPROVANTE CLIENTE

82610000001-5 80700109201-2 41001031541-5 81092014719-8

CTRL:0315.4181.0914.7196

ROTEIRO:008-10-01-000-26600

SANEPAR

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
0315.4181	09/2014 7 1	01/10/2014	180,70

AUTENTICAÇÃO NO VERSO — COMPROVANTE SANEPAR

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 271

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000015	0	Ordinario	77	33903	219,77		219,77

Total a Pagar: 219,77

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R$ 219,77
duzentos e dezenove reais e setenta e sete centavos******
****
****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

VIVO S.A

Data ___/___/_____

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

vivo

Nº da Conta: **2133988721**
Mês de referência: **09/2014**
Período: **02/08/2014 a 01/09/2014**
Data de emissão: **03/09/2014**

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

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Telefônica Brasil S.A.
Av. Higienópolis, 1365
CEP 86015-010 - Londrina - PR
I.E.: 90263323-51
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0518-24
Nº NFST:000.154.248/09/2014
Nº Série:C Sub-Série:
Atende o Convênio 115/2003 CFOP:5.307
Descrição:PF/PJ - OUTROS

13307564

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

Vencimento
25/09/2014

Total a Pagar - R$
219,77

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	*Valor Total* R$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
Subtotal			**0,00**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		517m12s	107,47
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		72	7,20
Ligações de Longa Distância		11m18s	8,69
No Brasil - Em Roaming			
Adicional por Ligações Realizadas		32	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		7	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		10m18s	0,00
Ligações de Longa Distância		49m48s	66,10
Subtotal			**189,46**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		02m30s	0,54
Subtotal			**0,54**
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		85	29,77
Subtotal			**29,77**
TOTAL A PAGAR			**219,77**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Para garantir que sua ligação seja direcionada diretamente para consultores especializados, que o atenderão com eficiência e rapidez, mantenha sempre atualizados os dados do Gestor da Conta. Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas ou ligue *8486. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição ligue 0800 772 8346.

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

vivo

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

Nome do Cliente
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento	Total a Pagar - R$
25/09/2014	219,77

Cód. Débito Automático **2133988721-7** | Nº da Conta **2133988721** | Mês Referência **09/2014**

846700000025 | 197700690013 | 121339887212 | 091461409251 | Autenticação Mecânica

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

846700000025 197700690013 121339887212 091461409251

Empresa:	VIVO PR
Valor:	219,77
Identificação da operação:	VIVO S A

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 12:57:41

Código da operação:	00090717
Chave de segurança:	Y261KV8MXTXJHYFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000806/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/14	17/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	178.423,95	2.233,33	176.190,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACAO DO SERVIDOR COMISSIONADO MOACYR MIRANDA DE OLIVEIRA EFETUADA NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	2233,33	2.233,33
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		200,39

Local da Entrega — Valor Liquido: 2.032,94

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

assinatura :
nome : Jessica Daiane Angotti
Data ___/___/___ TESOUREIRA

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

Data ___/___/___

Ordenador de Despesa
José Airton Braço de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Contador
Lucidalva Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ _____ Credor

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

)293-4/2 Moacyr Miranda de Oliveira
Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar
Adm: 16/05/2013 Dem: 16/09/2014 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:117-220
Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineNascimento: 15/04/1962
Agencia: 0379-0 Conta: 4602-8
Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01

	Cod.	R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
)V	517		Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	202,11
	519		Ferias Proporcionais	10 Dias	0,00	606,33
	558		Saldo Salario	16 Dias	0,00	970,14
	568		Parcela Prop. (13oSlr)	9/12	1.364,25	1.364,25

	Cod.	R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
	526	DESC	INSS (13o Slr)	39239,00	1.364,25	122,78
	528		INSS	8,00	970,14	77,61
	546		Parcela Ant.(13oSlr)		0,00	909,50

)VENTOS: 3.142,83 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 1.109,89 LIQUIDO: 2.032,94

Desconto 1ª Parcela 13º Sal 909,50

VLR BRUTO > 2.233,33 ——— Desconto - 200,39 — Liquido A PAGAR — 2032,94

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 273

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000012	0	Ordinario	77	33903	1.611,80		1.611,80

Total a Pagar: 1.611,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R$ 1.611,80
um mil seiscentos e onze reais e oitenta centavos********
****
****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ___/___/_____

_____
Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS
RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13
CEP: 88320-000 - Bairro: Centro
Município: Ilhota - SC

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
00.165.960/0001-01		2177

Número da NFS-e
201400000013520

Data do Serviço	Código Verificador
16/09/2014	**670075ee8**

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/09/2014	Exigível	Ilhota/SC

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço
RuaLAPA,0 - S/N

Cidade	UF	Fone	CEP
Apucarana	PR		86802-970

Bairro
CENTRO CIVICO JOSE O

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
78.299.815/0001-00		

Ilhota/SC

Intermediário de Serviço

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 09/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC CONTABILIDADE PUBLICA - 1295,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC CON - TABILIDADE PUBLICA - 316,80 - RAC143143-MARCO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 21/09/2014	1.611,80	2,00	0,00	Não

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611,80

Valor Total da NFS-e	1.611,80	Valor Total Líquido da NFS-e	1.611,80

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 74009 | Série: A | Emitido em: 16/09/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.

Outras Retenções: 0,00;Desconto Condicionado: 0,00 Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 16/09/2014 às 17:41:40.
Para consultar a autenticidade acesse: http://186.250.186.151/NFSe.Portal

HSBC | 399-9 | 39994.30683 05129.900006 30087.264427 2 61930000161180

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
21/09/2014

Cedente (Texto de responsabilidade do cedente)
GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente
1299/4306805

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/09/2014	201400000013520		N	17/09/2014

Nosso Número
1299000030087846

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CNR	R$		x

(=) Valor do Documento
1.611,80

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.
Após voto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica

PAGO
DATA 18/09/14

GOVBR - UEM-PR/MS
GOVBR - UEM-PR/MS

Ações

- Novo chamado

Processar Fechar

Manutenção de chamado

Chamado : 135659 **Situação :** Em rascunho **Data :** 20/05/2014 - 09:40

[Abertura] [Atendimento]

* Solicitante	Cliente :	701499	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
	Contato :	1	Luciane Bagatim Bossa
Equipamento	Departamento :		Telefone : (43) 3420-7010
	Equipamento :		

Dados do chamado

Descrição :

```
Bom dia!
Solicito agendamento setor Contabilidade técnico MARCO
AURELIO COSTA para os dias 28 e 29/05/2014.
Att.
Luciane Bossa
```

Título do chamado :
Localidade : PR-MGA
Categoria 1 : CP - Contabilidade Pública > 75
Categoria 2 : Suporte

[GMS]

Tipo de faturamento :	Abonado	Número do pedido :	
Valor por hora :		Número de referência 1 :	
Valor de abertura :		Número de referência 2 :	
Contrato :		Prazo de entrega em dias :	
Horas consumidas :		Validade para autorização pelo cliente ou solicitante :	

Sem dados para exibir.

Dias a partir da : abertura do chamado

Observações

[Registro] [Histórico] [Anexos]

Descrição :

Registrar

Atividade : >> Todas << Pesquisar

GOVBR	RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES	Nº : 143143

Dados do Cliente

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

Dados do Chamado

Data da demanda	23/07/2014 - 12:01	*Data de enc.*	-	*Situação*	Em atendimento
Origem Contato	Portal do Solicitante		*Severidade*	Média	
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		*Horas Trabalhadas*	14:00	
Categoria 1	Produto		*Categoria 2*	CP - Contabilidade Pública > 76	
Técnico	Marco Aurelio da Costa				

Descrição do Chamado

Título	PRONIM CP

Boa tarde!

Solicito agendamento para departamento contabilidade com o técnico Marco Aurélio Costa para os dias 06 e 07/08/2014.
Att.
Luciane Bossa
Contabilidade

Atividades Executadas

Lista de atividades :

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
12	20/08/2014 - 11:40	Marco Aurelio da Costa	02:00	Presencial Externo - com cobrança	20/08/2014 - 13:00	20/08/2014 - 15:00
ORIENTAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS						
11	20/08/2014 - 11:40	Marco Aurelio da Costa	04:00	Presencial Externo - com cobrança	20/08/2014 - 08:00	20/08/2014 - 12:00
ORIENTAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS						
10	20/08/2014 - 11:40	Marco Aurelio da Costa	04:00	Presencial Externo - com cobrança	19/08/2014 - 13:00	19/08/2014 - 17:00
ORIENTAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS						
9	20/08/2014 - 11:40	Marco Aurelio da Costa	04:00	Presencial Externo - com cobrança	19/08/2014 - 08:00	19/08/2014 - 12:00
ORIENTAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS						

Apucarana, 20/08/2014 11:42

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Luciane Bossa
CRC 036502/O PR

Marco Aurelio da Costa

GOVBR

Relatório de despesas

GOVBR - UEM-PR/MS

11:44
20/08/2014

Observação :

Tipo de despesa	*Vl. despesa*	*Reembolsável*	*Vl. max. reembolso*	*Vl. reembolso*
Chamado: 143143				
Acompanhamento: 13				
Data : 20/08/2014 00:00	**Cliente :** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 270	**Usuário :** Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	**Vl. Reembolso Km :** 226,80			
Descontos : 0,00	**Total reembolsado :** 1.611,80			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	26,00	Sim	9.999,00	26,00
Hora Técnica	1.295,00	Sim	9.999,00	1.295,00

Gerado por : Marco Aurelio da Costa (Gerado em : 0.084 s.) **Página : 1/1**

Luciane Bossa
CRC 050502/O PR

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

39994.30683 05129.900006 30087.264427 2 61930000161180

Data do vencimento:	21/09/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R$):	1.611,80
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	18/09/2014
Data/hora da operação:	18/09/2014 14:19:31

Código da operação: 00216953
Chave de segurança: 19ZGQ83C22Y566FF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiene Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 272

Ano	Empenho	Sub	Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000015	0	Ordinario	77	33903	2.432,38		2.432,38

Total a Pagar: 2.432,38

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R$ 2.432,38
dois mil quatrocentos e trinta e dois reais e trinta e **
oito centavos**********
****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

VIVO S.A

Data ___/___/_____

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

vivo

Nº da Conta: **2133753564**
Mês de referência: **09/2014**
Período: **02/08/2014 a 01/09/2014**
Data de emissão: **03/09/2014**

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

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Telefonica Brasil S.A
Av. Higienópolis, 1365
CEP 86015-010 - Londrina - PR
I.E.: 90263323-51
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0518-24
Nº NFST:000.125.351/09/2014
Nº Série:C Sub-Série:
Atende o Convênio:115/2003 CFOP:5.307
Descrição:PF/PJ - OUTROS

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

Vencimento
25/09/2014

Total a Pagar - R$
2.432,38

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX	13	13	0,00
SERVICO GESTAO	13	13	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	13	13	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	13	13	0,00
INTERNET MOVEL 300MB EMPRESA	11	11	494,78
Subtotal			**494,78**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	3,22GB	131,67MB	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		5.271m00s	1.102,34
Acesso a Caixa Postal		03m42s	0,58
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		325	32,50
Ligações de Longa Distância		538m54s	704,71
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		09m42s	2,07
Ligações de Longa Distância		33m12s	43,32
Subtotal			**1.885,52**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		179m42s	38,18
Internet - Tarifação MB/KB		7,06MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		29	2,90
Subtotal			**41,08**
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		11	11,00
Subtotal			**11,00**
TOTAL A PAGAR			**2.432,38**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Para garantir que sua ligação seja direcionada diretamente para consultores especializados, que o atenderão com eficiência e rapidez, mantenha sempre atualizados os dados do Gestor da Conta. Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas ou ligue *8486. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição ligue 0800 772 8346.

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

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL	25/09/2014	2.432,38

Cód. Débito Automático **2133753564-0** | Nº da Conta **2133753564** | Mês Referência **09/2014**

846300000243 | 323800690014 | 121337535649 | 091401409254 | Autenticação Mecânica

PAGO
DATA 17 / 09 / 14

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846300000243 323800690014 121337535649 091401409254

Empresa:	VIVO PR
Valor:	2.432,38
Identificação da operação:	VIVO S A

Data de débito:	17/09/2014
Data/hora da operação:	17/09/2014 12:58:26

Código da operação:	00091152
Chave de segurança:	KMF9CZ1JW40XXUUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000752/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00069
Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS | Conta 00070
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00692 MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS
Endereço RUA IRMA ELEUTERIA 483 centro
CNPJ / CPF 059.834.509-48 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/14	01/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	2.124,81	850,00	1.274,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO PROFISSIONAL ACIMA REF CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DESTINADO A PRESTAR SERVICOS PROFISSIONAIS NA QUALIDADE DE BACHAREL EM COMUNICACAO SOCIAL COM HABILITACAO EM PUBLICIDADE E PROPAGANDA, COMPONDO A SUBCOMISSAO TECNICA ASSESSORANDO A COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DA PROPOSTA TECNICA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO No 07/2014 TOMADA DE PRECOS No 03/2014 COM EMISSAO DE RELATORIO FINAL DO JULGAMENTO DO ITEM, DESEMPENHANDO COM ZELO A ATIVIDADE DO SEU ENCARGO, TENDO		

Local da Entrega — Valor Liquido

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

assinatura : _____
nome :
Data ___/___/_____ cargo

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____
Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000752/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00069
Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS | Conta 00070
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00692 MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS
Endereço RUA IRMA ELEUTERIA 483 centro
CNPJ / CPF 059.834.509-48 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/14	01/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	2.124,81	850,00	1.274,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		COMO BASE O DISPOSTO NO PARAGRAFO 3o DO ART 46 DA LEI FEDERAL No 8.6666/93, DESTE VALOR SERA RETIDO 11% PARA RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	850,00	850,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		93,50

Local da Entrega — Valor Liquido: 756,50

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

assinatura : _____
nome :
Data ___/___/_____ cargo

Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____

José Airton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

ESTADO DO PARANÁ

Câmara Municipal de Apucarana Fls 1

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Banco do Brasil
ag 0355-7
c/c 5846-9
58416-9

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 07/2014

TOMADA DE PREÇOS Nº 03/2014

Pelo presente instrumento particular de honorários, de um lado a Srtª **MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS**, brasileira, solteira, CPF nº 059.834.509-48 e RG nº 8.889.093-0 SSP/PR, Publicitária, Bacharel em Comunicação Social com Habilitação em Publicidade e Propaganda, com endereço à Rua Irmã Eleotéria, 483, Centro, Apucarana-PR, fones (43) 9923-2703 e (43) 3422-9728 neste ato denominada contratada, e, de outro lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25-A, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Presidente, José Airton Deco de Araújo, residente à Rua Byngton, 1138, Apucarana-PR, portador da cédula de identidade nº 5.490.283-2 – SSP/PR e CPF nº 739.889.019-20, convencionam e contratam entre si o seguinte:

CLÁUSULA 1ª – A Contratada – **MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS**, obriga-se, face ao contrato, a prestar seus serviços profissionais na qualidade de Bacharel em Comunicação Social com Habilitação em Publicidade e Propaganda, compondo a Subcomissão Técnica, assessorando a Comissão Permanente de Licitação, no julgamento da proposta técnica do Processo Administrativo nº 07/2014 – Tomada de Preços nº 03/2014, com emissão de relatório final do julgamento do item, desempenhando com zelo a atividade do seu encargo, tendo como base o disposto no §3º do Art. 46 da Lei Federal nº 8.666/93 (Lei de Licitações).

Câmara Municipal de Apucarana
Fls_____

CLÁUSULA 2ª – Em remuneração a estes serviços, a contratada receberá, da Câmara Municipal de Apucarana, o valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinqüenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da dotação orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

CLÁUSULA 3ª - À contratante – Câmara Municipal de Apucarana, caberá o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao rápido e bom andamento dos serviços, quando necessário, tais como reembolsos, custas que, porventura, vierem a ocorrer para o desempenho do julgamento, bem como fornecerá os documentos e informações que lhe solicitar.

CLÁUSULA 4ª – As custas previdenciárias para o cumprimento deste contrato correrão por conta de retenção da parte da contratada

CLÁUSULA 5ª - A contratada efetuará as prestações de contas dos serviços prestados ao Presidente da Contratante, sempre que lhe for solicitado.

CLÁUSULA 6ª – As partes estabelecem que a vigência do presente contrato, assim como a prestação dos serviços, se compreenderá da data da assinatura deste até a do julgamento final do Edital objeto deste Contrato.

CLÁUSULA 7ª – As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir quaisquer ações oriundas deste contrato.

Câmara Municipal de Apucarana
Fls

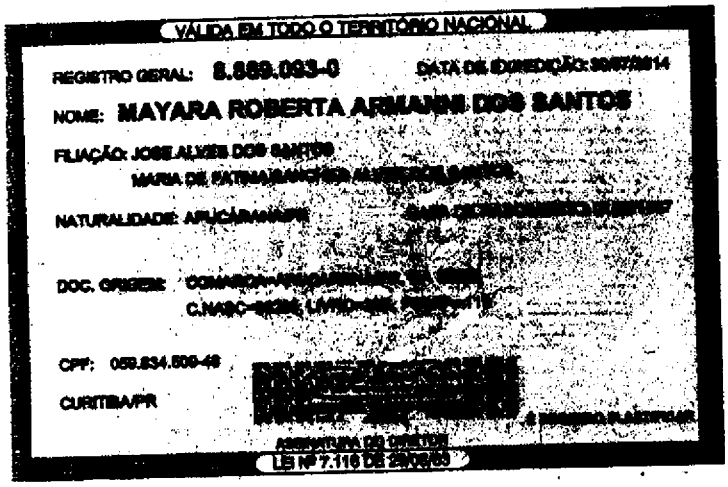
E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular, em 2 (duas), assinado pelas partes contratantes, a tudo presentes.

Apucarana, 20 de agosto de 2014.

MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS
Contratada

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo – PRESIDENTE
Contratante

Câmara Municipal de Apucarana
Fls_____


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.869.093-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/07/2014

NOME: MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS

FILIAÇÃO: JOSE ALVES DOS SANTOS

MARIA DE FATIMA BANCHER ARMANNI DOS SANTOS

NATURALIDADE: APUCARANA/PR

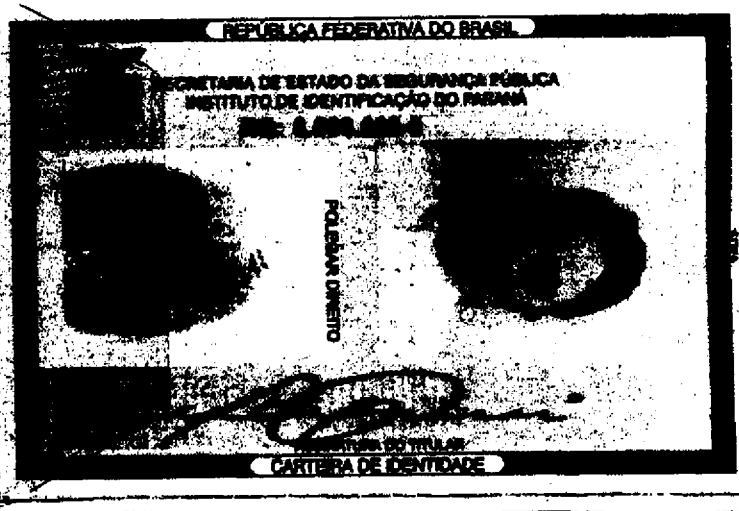
DOC. ORIGEM:

CPF: 059.834.509-46

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Câmara Municipal de Apucarana
AUTENTICAÇÃO CONFERE COM O ORIGINAL
Apucarana, 29/08/14

De: Márcia Canguçu <marciacangucu@hotmail.com>
Assunto: RE: Relatório de Atividades
Data: Sex, Setembro 19, 2014 1:09 pm
Para: "licitacoes@apucarana.pr.leg.br" <licitacoes@apucarana.pr.leg.br>

Rodrigo

Segue abaixo relatório dos horários de serviços prestados para a avaliação das agências da Mayara.

Márcia

NOME	DATA	HORÁRIO CHEGADA	HORÁRIO SAÍDA	ATIVIDADE
Mayara Roberta Armanni dos Santos				
	??/08	15:00	16:30	Sorteio
	??/08	15:00	16:00	Abertura dos envelopes
	27/08	13:30	17:45	Avaliação e preenchimento de planilha
	29/08	13:30	16:00	Discussão das notas destoantes, finalização e entrega de ata de resultado
	04/09	13:30	15:10	Resultado da Agência ganhadora

Attachments:

untitled-[1]
Size: 1.2 k
Type: text/plain

ATA DE JUSTIFICATIVA

Atendendo as exigências do edital 007/2014, segue justificativa escrita das razões que as fundamentaram em cada caso.

A subcomissão é formada por Lilian Dyene Ferreira Plínio (membro I), Mayara Roberta dos Santos (membro III) e Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza (supervisora)

Marcos Aparecido Pereira (membro II) não pode comparecer por motivos profissionais.

AGÊNCIA SOL

Ao descrever os serviços e características da Câmara de Vereadores, a empresa cita que seus esforços são para atender o povo, em especial, aquele que tem mais necessidade, não sendo este o propósito geral significativo.

A estratégia de comunicação não possui consistência lógica e seus desdobramentos são fracos.

A idéia criativa não possui originalidade, não desperta o interesse e conseqüentemente não leva a ação.

A agência se baseou em pesquisas para proposição para a estratégia de mídia, destaca-se porem que optou apenas por uma mídia impressa local enquanto ha outros meios eficazes.

Quanto à capacidade de atendimento, a agência apresentou experiências com empresas, no entanto atende órgãos públicos somente deste 2013. Não ficou claro também a forma de atendimento à Câmara de Vereadores.

Destaca-se que em uma das campanhas, a interpretação do ator chamava mais atenção para sua timidez, do que para o produto ao qual estava vendendo.

Cabe ressaltar a agência SOL apresentou declarações desatualizadas.

AGÊNCIA ÚNICA

Ao descrever a cidade de Apucarana, a agência não apresenta dados precisos. O raciocínio básico foi colocado com texto muito coloquial e sem clareza.

A estratégia de comunicação não possui adequação do conceito proposto.

A idéia criativa é apresentada de forma simples, no entanto não adequada em seu todo ao problema específico da Câmara Municipal de Apucarana, podendo causar interpretações desfavoráveis, pois as imagens deixam dúvidas.

A agência se calçou de pesquisas para apresentação das estratégias de mídia, no entanto optou só por 1 (um) jornal impresso local.

A ÚNICA apresenta grande capacidade de atendimento, possui experiência com órgãos públicos deste 2005. É formada por profissionais gabaritados e criativos.

AGÊNCIA TRADE

A agência TRADE apresentou texto bem elaborado, mas ficou clara a falta de revisão (vereadores araponguenses).

A estratégia de comunicação foi apresentada de forma objetiva, porém com falhas na adequação de conceito e desdobramentos.

A idéia é criativa, mas a combinação dos elementos que a constituem já foram utilizadas em outras campanhas publicitárias.

A estratégia de mídia está bem calçada por pesquisas, no entanto poderia haver maior economicidade da aplicação da verba.

A TRADE possui grande capacidade de atendimento. Atende órgãos públicos desde 2009 e é composta por uma grande equipe em 4 (quatro) filiais.

Apucarana, 04 de setembro de 2014.

Lilian Dyene Ferreira Plinio
(membro I)

Mayara Roberta dos Santos
(membro III)

Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza
(supervisora)

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/58416-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MAYARA ROBERTA SANTOS
CPF/CNPJ destinatário:	059.834.509-48
Valor a ser transferido:	R$ 756,50
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R$ 763,00
Identificação da operação:	MAYARA R SANTOS

Data de débito:	22/09/2014
Data/hora da operação:	22/09/2014 16:38:09

Código da operação:	00052933
Chave de Segurança:	4SUZZUZN5Y8EX345

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Extrato do TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FIRMADO ENTRE A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E O SR. MARCOS APARECIDO PEREIRA

DO OBJETO

- O presente Contrato tem por objeto a Contratação de profissional formado em Comunicação, publicidade ou marketing ou que atue em uma destas áreas, para compor a subcomissão técnica do referido Processo Licitatório, nos termos art. 10 e incisos da Lei federal nº 12.232/2010, com a incumbência de analisar e julgar as propostas técnicas das empresas participantes da Licitação, cujo objeto é a Contratação de Agência de Publicidade para prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para a Câmara Municipal de Apucarana.

O contratado fará jus à remuneração no valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinqüenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da Dotação Orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

Câmara Municipal de Apucarana, 1º de setembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 23A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

EXTRATO DE CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

Processo Administrativo nº 07/2014
Tomada de Preços nº 03/2014

CONTRATO

Extrato do TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FIRMADO ENTRE A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E A SRA. MAYARA ROBERTA ARMANNI DOS SANTOS

DO OBJETO

- O presente Contrato tem por objeto a Contratação de profissional formado em Comunicação, publicidade ou marketing ou que atue em uma destas áreas, para compor a subcomissão técnica do referido Processo Licitatório, nos termos art. 10 e incisos da Lei federal nº 12.232/2010, com a incumbência de analisar e julgar as propostas técnicas das empresas participantes da Licitação, cujo objeto é a Contratação de Agência de Publicidade para prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para a Câmara Municipal de Apucarana.

A contratada fará jus à remuneração no valor de R$ 850,00 (oitocentos e cinqüenta reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da Dotação Orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

Câmara Municipal de Apucarana, 1º de setembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Autarquia Municipal de Educação

Rua Tamandaré,115 - Barra Funda - Cep: 86800-210
APUCARANA - PR - CNPJ: 11.701924/0001-31
www.apucarana.pr.gov.br

EXTRATO DE CONVÊNIO Nº 057/2014

Objeto – Realização de transferência por parte da A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana, a APMF do Centro Municipal de Educação Infantil Domingos Mareze, para desenvolver a manutenção e conservação do estabelecimento de ensino e dar assistência ás necessidades do cotidiano escolar aos alunos e professores e conservação do bem público.

Concedente – A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana.

CNPJ – 11.701.924/0001-31

Convenente – APMF – Associação de Pais, Mestres e Funcionários do Centro Municipal de Educação Infantil Domingos Mareze.

CNPJ – 10.786.711/0001-97

Valor Total – R$ 3.540,00 (três mil e quinhentos e quarenta reais) pela Concedente.

Dotação Orçamentária – 12.361.0040.2.056.000

Assinatura – 29 de agosto de 2014.

Vigência – 31 de dezembro de 2014.

Prestação de Contas – 30 de janeiro de 2015.

Autarquia Municipal de Educação

Rua Tamandaré,115 - Barra Funda - Cep: 86800-210
APUCARANA - PR - CNPJ: 11.701924/0001-31
www.apucarana.pr.gov.br

EXTRATO DE CONVÊNIO Nº 054/2014

Objeto – Realização de transferência por parte da A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana, a APMF da Escola Municipal Karel Kober, para desenvolver a manutenção e conservação do estabelecimento de ensino e dar assistência ás necessidades do cotidiano escolar aos alunos e professores e conservação do bem público.

Concedente – A.M.E. - Autarquia Municipal da Educação de Apucarana.

CNPJ – 11.701.924/0001-31

Convenente – APMF – Associação de Pais, Mestres e Funcionários da Escola Municipal Karel Kober.

CNPJ – 01.333.779/0001-52

Valor Total – R$ 14.040,00 (quatorze mil e quarenta reais) pela Concedente.

Dotação Orçamentária – 12.361.0040.2.056.000

Assinatura – 21 de agosto de 2014.

Vigência – 31 de dezembro de 2014.

Prestação de Contas – 30 de janeiro de 2015.

SIT, independente da realização de repasses ou despesas e, em todos os bimestres de haver envio de informações ao Tribunal, por intermédio do SIT.

§2º. O prazo final para o envio das informações no SIT será de 30 (trinta) dias par associações e entidades esportivas e de 60 (sessenta) dias para o Município de Arapon contados do encerramento do bimestre a que se referem.

§3º. No caso de o encerramento do prazo mencionado no Parágrafo Segundo recair feriado ou final de semana, o mesmo ficará automaticamente prorrogado para o primeiro útil subseqüente.

§4º. Sem prejuízo dos prazos finais para os fechamentos bimestrais, as demais informa poderão ser lançadas no Sistema Integrado de Transferência – SIT, a qualquer momento a ocorrência do fato a ser informado.

§5º. O prazo final para a prestação de contas de transferência será o mesmo pa encerramento do bimestre em que houver a extinção do ato, conforme definido no art. 4º da Resolução nº 028/2011/TCE-PR.

§6º. O Município de Arapongas, ao final da transferência, encaminhará a Prestação Constas ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

§ 7º. A associação ou entidade esportiva, ao final de cada bimestre, juntamente co prestação de contas, deverá apresentar relatório das atividades desenvolvidas no perío Secretaria de Esporte.

§ 8º. O repasse preconizado no artigo 1º desta lei será concedido, a cada beneficiário, prazo de até 01 (um) ano, podendo ser renovado, em caso de novo requerimento.

§ 9º. A associação ou entidade esportiva que não atender aos dispositivos desta Lei disciplinado no Termo de Cooperação Técnica e Financeira a ser assinado, perderá o di de participar do Programa de Incentivo ao Esporte, por decisão do Conselho Municipa Esporte e Lazer - COMEL, sem prejuízo das demais sanções aplicáveis à espécie.

Art. 7º. O técnico da modalidade esportiva patrocinada deverá ser credenciado junt Conselho Regional de Educação Física (CREF) e não pode ser presidente ou tesoureir associação ou entidade esportiva.

Parágrafo único. Caso o técnico da modalidade esportiva beneficiada seja servidor púb municipal ou empregado público municipal, deverá cumprir a carga horária estipulad

Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25
CEP 86.800-280 - APUCARANA - PR - www.apucarana.pr.gov.br

DECRETO Nº. 449/2014

Súmula - Homologa a Resolução nº 28/2014, de 28/08/2014, do Conselho Municipal de Assistência Social de Apucarana, como especifica.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, Dr. CARLOS ALBERTO GEBRIM PRETO, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS PELA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO:

D E C R E T A:

Art. 1º. Fica homologada a Resolução nº 28/2014, de 28/08/2014, do Conselho Municipal de Assistência Social de Apucarana, que aprova o Plano de Trabalho da Associação Cultural e Beneficente, em concordância com o Edital de Chamamento Público nº 001/2014, conforme anexo deste Decreto.

Art. 2º. Revogam-se as disposições em contrário.

Município de Apucarana, em 29 de agosto de 2014.

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

Nikolas Cerneca e Junior
Secretário de Gestão Pública

ASSISTÊNCIA SOCIAL APUCARANA

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua João Manozzi, 279 - Parque Bela Vista - Apucarana - PR
Fone – 43 34251511 e-mail conselhosocialapucarana@gmail.com

RESOLUÇÃO n 28/2014

Súmula: Aprova o Plano de Trabalho da Associação Cultural e Beneficente Resgate de Deus – Casa de Misericórdia conforme edital de Chamamento Público 001/2014.

O Conselho Municipal de Assistência Social de Apucarana, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Municipal n 210 de 23 de Novembro de 2009. Em reunião ordinária realizada no dia 28/08/2014, às 8h 30 min. ata 12/2014 na sede ADEFIAP em Apucarana – Paraná.

Resolve: -

Art. 01- Fica aprovado o Plano de Trabalho da Associação Cultural e Beneficente conforme edital de Chamamento Público 001/2014.

Art. 02 – Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 28 de agosto de 2014

MARCIA REGINA DE SOUSA
Presidente
Conselho Municipal de Assistência Social

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
000808/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/09/14	19/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.464.405,03	11.284,56	1.453.120,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE ASETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	11284,56	11.284,56
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.946,62
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		482,92
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		626,18

Local da Entrega — Valor Liquido 4.903,41

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

assinatura :
nome Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRO
Data ___/___/_____ Cargo

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

Data ___/___/_____

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador
Lucilene Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

Lotacao: 03-Presidente da Camara
03.01-Presidente da Camara

400006-4/3 Jose Airton de Araujo Adm: 01/01/2013 Dem: Dep.IR: 04 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da Ca Nascimento: 12/03/1969
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4228-6
Local: 0001 Presidente da Camara Situacao Funcional: Ativo Lotacao:03.01

	Cod.	R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV	5		Subsidios	220,00	11.284,56	11.284,56	DESC	299		FARMACIAS SAUDE		0,00	78,98
DESC	282		Valor Financ.Caixa Eco	19/44	0,00	3.207,01		300		FARM.FORTE FARMA		0,00	39,44
	285		A.F.A.P.		0,00	28,60		528		INSS	11,00	4.390,24	482,92
	295		A.F.A.P UNIMED		0,00	540,92		531		IRRF	27,50	10.082,80	1.946,62
	297		A.F.A.P UNIMED SERVICO		0,00	56,66							

PROVENTOS: 11.284,56 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 6.381,15 LIQUIDO: 4.903,41

Total 03.01-Presidente da Camara
Total Geral ..... (1 funcionarios)

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	5		Subsidios	220,00	11.284,56	DESC	299		FARMACIAS SAUDE	0,00	78,98
DESC	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.207,01		300		FARM.FORTE FARMA	0,00	39,44
	285		A.F.A.P.	0,00	28,60		528		INSS	11,00	482,92
	295		A.F.A.P UNIMED	0,00	540,92		531		IRRF	27,50	1.946,62
	297		A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	56,66						

PROVENTOS: 11.284,56 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 6.381,15 LIQUIDO: 4.903,41

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000809/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/09/14	19/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.453.120,47	75.230,30	1.377.890,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS AGENTES POLITICOS/VEREADORES DESTA CASA DE LEIS REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	75230,30	75.230,30
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		8.689,88
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		10.505,72
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.829,20
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.081,94

Local da Entrega — Valor Liquido: 47.553,21

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

assinatura: Jéssica Daiane Angotti
nome: TESOUREIRA
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Luciane Rossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

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

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

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	5		Subsidios	2.200,00	75.230,30	DESC	285		A.F.A.P.	0,00	85,80
DESC	269		Determ.Judicia.-Meire	0,00	1.716,13		291		A.F.A.P. Prever	0,00	63,64
	275		Valor Financ.Caixa E.F	0,00	392,85		295		A.F.A.P UNIMED	0,00	932,50
	276		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	176,04		299		FARMACIAS SAUDE	0,00	237,47
	280		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	412,39		304		Farmacia Drogamais/Cor	0,00	616,75
	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	7.496,73		528		INSS	110,00	4.829,20
	284		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	211,87		531		IRRF	275,00	10.505,72
PROVENTOS:			75.230,30	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:			27.677,09	LIQUIDO:	47.553,21

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
000810/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/09/14	19/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.377.890,17	7.442,61	1.370.447,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SECRETARIO ADMINISTRATIVO/CARGO EM COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	7442,61	7.442,61
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		1.815,28
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		988,92
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		482,92
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		78,60

Local da Entrega

Valor Liquido 3.447,68

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angoni
TESOUREIRA
Data ___/___/___

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

Data ___/___/___

Ordenador de Despesa
José Alvon Bezerra de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Contador
Luciana Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ _____ Credor

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

Camara Municipal de Apucarana da Folha (Analitico) Tipo de Calculo = 9-Folha Mensal Seq.=1 Data Ref 09/2012 Pag

Total Geral ..... (1 funcionarios) SECRETARIO ADMINISTRATIVO

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2		Vencimentos	220,00	7.442,61	DESC	299		FARMACIAS SAUDE 4299/3915	0,00	347,05
DESC	282		Valor Financ.Caixa Eco 1604/3906	0,00 1815,28	1.165,38		304		Farmacia Drogamais/Cor 4359/3932	0,00	282,16
	284		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	649,90		528		INSS 1656/3923	11,00	482,92
	285		A.F.A.P. 1654/3899	0,00 78,60	28,60		531		IRRF 1661/3926	27,50	988,92
	286		Desconto de Assoc.Afap	0,00	50,00						

PROVENTOS: 7.442,61 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 3.994,93 LIQUIDO: 3.447,68

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
000813/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00006
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	22/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.291.696,58	127.511,54	1.164.185,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	127511,54	127.511,54
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		15.081,23
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		7.616,60
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		60,48
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.258,82

Local da Entrega — Valor Liquido 85.734,96

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA
cargo
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
José Ailton Dece de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Luciane Bessa
Contador
CRC 030

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte e sete mil quinhentos e onze reais e cinquenta e quatro centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação.

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

Total Geral ..... (23 funcionarios) SERVIDORES EFETIVOS

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2		Vencimentos	4.660,00	87.743,30
	17		Ad. Tempo Servico	6,00	1.755,14
	156		Chefe Secao Licita.Com	30,00	697,87
	157		FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	682,18
	199		Hora Extra	0,00	688,45
	210		Gratifica. Sist. Cont.	110,00	2.558,86
	212		Adicional de Tempo Ser	0,00	7.129,51
	213		Adicional de Tempo de	0,00	8.400,27
	230		FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.730,95
	232		FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.304,76
	233		FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	1.063,32
	234		FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	2.920,19
	235		FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.189,85
	236		FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	204,77
	239		FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.388,09
	240		FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	713,91
	242		FG-1 Chefe da Divis. G	30,00	1.444,76
PROVENTOS:			127.511,54	VANTAGENS:	0,00

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	243		FG-1 Chef.Divisao Admi	15,00	1.365,47
	244		FG-1 Cef.Divisao Tecno	15,00	1.529,89
DESC	274		Deb. Financ Bco SANTAN 4357/3921	0,00	1.862,82
	277		Seguros Sul America 1655/3900	0,00	60,48
	282		Valor Financ.Caixa Eco 1664/3906	0,00 13200,20	8.499,57
	284		Valor Financ.Caixa Eco	0,00 1.258,12	4.800,63
	285		A.F.A.P. 1654/3899	0,00	200,20
	288		Valor Financ.Bco Brasi 1843/3909	0,00	1.660,45
	290		ASPP 4299/3914	0,00	52,00
	291		A.F.A.P. Prever	0,00	76,00
	295		A.F.A.P UNIMED	0,00	868,74
	297		A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	113,88
	299		FARMACIAS SAUDE 4299/3915	0,00	853,55
	300		FARM.FORTE FARMA 4300/3916	0,00	30,43
	528		INSS 1656 - 3920	236,00	7.616,60
	531		IRRF 1661 - 3926	337,50	15.081,23

DESCONTOS: 41.776,58 LIQUIDO: 85.734,96

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
000811/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	22/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.370.447,56	33.069,11	1.337.378,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES CARGO EM COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	33069,11	33.069,11
		A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDO		28,60
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		3.088,57
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.858,54
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.172,68

Local da Entrega — Valor Liquido: 24.228,50

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

assinatura :
nome : Jessica Daiane Angoti
Data ___/___/_____ TESOUREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Contador
Luciana Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Total 02-Cargo Comissao
Total Geral ..... (11 funcionarios)

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2		Vencimentos	4357/3927 420,00	40.511,72
DESC	274		Deb. Financ Bco SANTAN	0,00	600,00
	276		Valor Financ.Caixa Eco	0,00 1CC4/ 4903,15	159,01
	280		Valor Financ.Caixa Eco	0,00 1815,28	403,61
	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00 3902	392,55
	284		Valor Financ.Caixa Eco.	0,00 * 3086,57	948,68
	285		A.F.A.P. 4298/3914	0,00 107,20	57,20
PROVENTOS:			40.511,72	VANTAGENS: (-) 7860,00 *2260	

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
DESC	286		Desconto de Assoc.Afap	*37,08 0,00	50,00
	299		FARMACIAS SAUDE 4299/3915	0,00 (-) 347,05	384,13
	300		FARM.FORTE FARMA 4300/3916	0,00	55,14
	304		Farmacia Drogamais/Cor 4359/3932	0,00	282,16
	528		INSS 1C5C/3923	121,00 (-) 48,93	3.655,60
	531		IRRF 1CC1/3926	* 1159,54 135,00 (-) 988,92	2.847,46
DESCONTOS:			12.835,54	LIQUIDO:	27.676,18

Sacristão

DAG 1º SEC. ADMINISTRATIVO DIA 19/09

(-) 7442,61

33.069,11

DESC. 3994,93

8.840,61

Liq — 3447,68

24.228,50

EMPENHAR

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
000812/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	22/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	1.337.378,45	45.681,87	1.291.696,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR-CARGOS EM COMISSAO DESTA CASA DE LEIS REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	45681,87	45.681,87
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES		4.147,29
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.511,43
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.187,03
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		219,20

Local da Entrega — Valor Liquido: 35.277,75

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

assinatura :
nome : Jéssica Dalazoana Zagonel
Data ___/___/___ TESOUREIRA

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

Data ___/___/___

Dechamp
José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Ordenador de Despesa

Data ___/___/___

Lucia [illegible]
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e cinco mil seiscentos e **** oitenta e um reais e oitenta e sete *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação.

Data ___/___/___ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/___.

Total Geral ..... (20 funcionarios) GRUPO APOIO PARLAMENTAR

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2		Vencimentos	4.282,66	45.681,87
DESC	280		Valor Financ.Caixa Eco	1CC4/ 3906 00 4.147,29	1.143,30
	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.003,99
	285		A.F.A.P.	1CS4/ 3895 00	57,20
	286		Desconto de Assoc.Afap	0,00 219,20	100,00
PROVENTOS:			45.681,87	VANTAGENS:	0,00

	Cod.	R	Descricao		Compl.	VlMensal
DESC	291		A.F.A.P. Prever		0,00	62,00
	289		FARMACIAS SAUDE	4299/ 3915	0,00	339,17
	528		INSS	1C5C/ 3923	183,00	4.187,03
	531		IRRF	1CC1/ 3926	92,50	1.511,43

DESCONTOS: 10.404,12 LIQUIDO: 35.277,75

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000820/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - | Conta 00077
Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO | Conta 00099
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	520.978,47	380,00	520.598,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF IMPRESSAO DE 500 ENVELOPES 36X26 PARA CORRESPONDENCIA TIMBRADO CONF ORCAMENTOS, MODELO E NR 201400000000389 EM ANEXO.	380,00	380,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 380,00

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA
cargo
Data ___/___/_____

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

Data ___/___/_____

Ordenador de Despesa
José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciana Rossa
Contador
CRC 060[illegible]/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇAO SOCIAL
RUA D ROMEU ALBERTI, 4
CEP: 86800-000 - Bairro: LOTES DIVERSOS
Município: Apucarana - PR

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
78.300.522/0001-04	ISENTO	2300

Número da NFS-e	
201400000000389	
Data do Serviço	Código Verificador
22/09/2014	1736438f

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
22/09/2014	Tributação no município	Apucarana/PR

TOMADOR DE SERVIÇO — **LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço
PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:0

Cidade	UF	Fone	CEP
Apucarana	PR	**********	86800-235

Bairro
SEDE - CENTRO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
78.299.815/0001-00	12602	**********

Apucarana/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
impressão de 500 envelopes 36x26 / 1XO CORES.	380,00	2,5000	9,50	Não

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

Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos
9,50	0,00	0,00	9,50

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
380,00	9,50	0,00	0,00	9,50	0,00

Valor Total da NFS-e	380,00	Valor Líquido da NFS-e	380,00

Informações Adicionais

Consulta realizada em 22/09/2014 às 14:40:24.
Para consultar a autenticidade acesse: http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/

Recebi(emos) de
MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇAO SOCIAL

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

201400000000389 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 22/09/2014	
NFS-e 1736438f	

Consulta realizada em 22/09/2014 às 14:40:24.
Para consultar a autenticidade acesse: http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/

GRÁFICA DIOCESANA
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Rua Dom Romeu Alberti, 150 - Vila Nova
CEP 86.811-360 - Apucarana - Paraná
Fone: **43 3423 7033**
orcamentos@graficadiocesana.net
artes@graficadiocesana.net

ORDEM DE ENTREGA

Apucarana, 12 de Setembro de 20 14

Cliente: Câmara Municipal

Endereço: _____ Telefone: _____

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO
500	Envelope 36 x 26 / 1 x 0 (Sem-Timbre)	380,00

OBS.: FICA O CLIENTE DE ACORDO COM OS IMPRESSOS (MATERIAIS) RETIRADOS NESTA DATA E CIENTE DOS VALORES E CONDIÇÕES NESTA ORDEM

23/09/14
Data da Retirada

_____
Assinatura

_____
Nome Legível

SUB-TOTAL 380,00

DESCONTO —

TOTAL 380,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ☐ A VISTA ☒ A PRAZO

É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CLIENTE EMITENTE A LEGALIDADE DOS CHEQUES ABAIXO PRESCRITOS:

Cheque nº _____ Banco _____ Valor R$ _____ Venc.: ____/____

Cheque nº _____ Banco _____ Valor R$ _____ Venc.: ____/____

Cheque nº _____ Banco _____ Valor R$ _____ Venc.: ____/____

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: ORCAMENTOS [orcamentos@graficadiocesana.net]
Enviado em: sexta-feira, 5 de setembro de 2014 16:29
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: Re: Orçamento

Boa tarde

Segue então os orçamentos.

Para confecção de 250 envelopes, impressão preto e branco somente de um lado, cor do envelope branco e tamanho: 36 cm de comprimento x26 cm de largura, quanto seria o valor?

para 250 envelopes R$ 240,00

Para 500 envelopes R$ 380,00

Att Silvana

****

Aguardo sua resposta,

Obrigada,

ORÇAMENTO APROVADO.

Jéssica

Câmara Municipal de Apucarana

José Alfion Deco de Araujo
PRESIDENTE

"TENHA UM ÓTIMO DIA"
--
GRÁFICA DIOCESANA
Silvana Gisele
ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
(43) 3423-7033

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: a.grafica@uol.com.br
Enviado em: quarta-feira, 10 de setembro de 2014 17:20
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: Re: Orçamento -Câmara Municipal de Apucarana

R$ 370,00 para 250 unidades .
R$ 400,00 para 500 unidades.

From: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Sent: Wednesday, September 10, 2014 5:15 PM
To: a.grafica@uol.com.br
Subject: RES: Orçamento -Câmara Municipal de Apucarana

Boa tarde,

R$ 400,00 para quantas unidades ? 250 unidades?

Eu pedi para 250 envelopes e 500 envelopes.

Obrigada,

Jéssica

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

De: a.grafica@uol.com.br [mailto:a.grafica@uol.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 10 de setembro de 2014 16:44
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: Re: Orçamento -Câmara Municipal de Apucarana

olá, boa tarde .
Sua cotação ficou no valor de R$400,00.
aguardo contato, muito obrigada.

From: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Sent: Friday, September 05, 2014 4:23 PM
To: a.grafica@uol.com.br
Subject: Orçamento -Câmara Municipal de Apucarana

Boa tarde,

Poderia fazer a cotação da confecção de 250 envelopes, impressão preto e branco somente de um lado, cor do envelope branco e tamanho: 36 cm de comprimento x26 cm de largura.

E as mesmas discriminações na quantidade de 500 envelopes?

Aguardo sua resposta,

Obrigada,

Jéssica
Câmara Municipal de Apucarana

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MITRA DIOCESANA COMUNIC S
Valor:	R$ 380,00
Identificação da operação:	MITRA DIOCESANA

Data de débito:	23/09/2014
Data/hora da operação:	23/09/2014 16:53:47

Código da operação:	00209276
Chave de segurança:	K6TC1GRH8GFC0ZNA

"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

Jose Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000760/2014	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
Nao se Aplica				02/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	216.355,95	30,00	216.325,95

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 DO DIA 02/09/2014.	30,00	30,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 30,00

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

assinatura :
nome : Jéssica Delepe Angotti
TESOUREIRA
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Luciana Bossa
CRC [illegible]/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000783/2014	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
Nao se Aplica				11/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	214.455,68	30,00	214.425,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 UNID GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 10/09/2014 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 30,00

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

assinatura:
nome: Jessica Daiane Angotti
Data ___/___/___ TESOUREIRA

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Contador
Luciane Possa
CRC 03060 PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000795/2014	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
Nao se Aplica				16/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	213.645,86	30,00	213.615,86

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 NO DIA 15/09/2014 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 30,00

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

assinatura: _____
nome: Jessica Daiane Angotti
cargo: TESOUREIRA
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Ordenador da Despesa

Data ___/___/_____
Luciane Rosa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____ a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000796/2014	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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	213.615,86	117,50	213.498,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 CAIXAS DE AGUA MINERAL COPO 48X200 CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 15/09/2014 EM ANEXO.	117,50	117,50

Local da Entrega — Valor Liquido: 117,50

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

assinatura :
nome : Jéssica Dalane Amborti
Data ___/___/___ Cargo TESOUREIRA

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

Data ___/___/___

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Luciana Rossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ _____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000821/2014	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
Nao se Aplica				22/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	212.135,09	30,00	212.105,09

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 NO DIA 19/09/2014 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega — Valor Liquido: 30,00

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

assinatura: Jéssica Delang Angotti
nome: TESOUREIRA
cargo
Data ___/___/_____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
Ordenador da Despesa
José Airton Bonato de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/_____
Credor
Luciana Rosa
CRC Contador PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

Representada pelo Cheque nº_____a ordem do banco_____
Data ___/___/_____.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000822/2014	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
Nao se Aplica				23/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	212.105,09	174,50	211.930,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 07 CX AGUA MINERAL COPO 48X200 E 01 GALAO DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 23/09/2014 EM ANEXO.	174,50	174,50

Local da Entrega — Valor Liquido: 174,50

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angonni
Data ___/___/___ Cargo: TESOUREIRO

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

Data ___/___/___

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Liquidador
Luciana Bossa
OAB/PR 50502/O

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta e quatro 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: 78.299.8150001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000796/2014	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
Nao se Aplica				16/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	213.615,86	117,50	213.498,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 CAIXAS DE AGUA MINERAL COPO 48X200 CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 15/09/2014 EM ANEXO.	117,50	117,50

Local da Entrega — Valor Liquido: 117,50

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

assinatura :
nome : Jéssica Daiane Andreotti
Data ___/___/___ Cargo TESOUREIRA

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

Data ___/___/___

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Data ___/___/___

Contador
Luciana Rossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ _____ Credor

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

CAIXA

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 88007.980100 2 00000000000000

Data do vencimento:	26/09/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	529,50
Identificação da operação:	WATER LIFE

Data de débito:	23/09/2014
Data/hora da operação:	23/09/2014 16:49:50

Código da operação: 00330270
Chave de segurança: N6CV3J5ZSJX8QQ9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01 — INSCR. EST. 902.22887-06

Fones: (043) 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

9724

Sr.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: CENTRO CIVICO JOSE O. ROSA

Cidade: APUCARANA Estado: PR Data: 23/09/2014

CNPJ/CPF: 78299815/0001-00 Inscr. Est.:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
17	CXS AGUA COPPO 48X200	23 50	399 50
13	AGUA 20 LTS	10 00	130 00

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558
Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51
020 talões 008.751 a 009.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52220642-63 - 03/2012

VALOR TOTAL 529 50

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Bradesco | 237-2 | 23790.04704 60047.244003 88007.980100 2 00000000000000

Local de Pagamento: APUCARANA - PR
Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

Vencimento: 26/09/2014

Cedente: WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA

Agência / Cód. Cedente: 0047-7/0079801-0

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2014	9724	DM		

Cart. / Nosso Número: 006/0047/2440088-1

Cip	Cense	Cart.	Esp. Moeda	Quantidade	Vr. Moeda
000	8300	006	R$	01	

1-(=) Valor Documento: 529.50

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: 529.50

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE O. ROSA - CNPJ: 78299815/0001-00
APUCARANA - PR

CD 602

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica

PAGO

DATA 23 / 09 / 14

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
000818/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	27/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	521.917,01	938,54	520.978,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS TELECOMUNICACOES REF MES DE SETEMBRO/2014 PERIODO 11/08/2014 A 10/09/2014 CONF NF NR 1409.000688323.	938,54	938,54

Local da Entrega — Valor Liquido: 938,54

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
assinatura :
nome : Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA
Data ___/___/_____ cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data ___/___/_____
José Alfredo Deco de Araujo PRESIDENTE
Ordenador da Despesa

Data ___/___/_____
Liciane Bossa CONTADOR CRC 038[illegible]/O PR
Contabilizador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Número da Fatura: 1409.000688323
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

Oi,

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

Data de vencimento: 27/09/2014
Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Setembro 2014

Período: 11/08/2014 a 10/09/2014

Data de emissão: 15/09/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF: 000.684.318 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02**

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

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

Período 11/08/2014 a 10/09/2014
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/09/2014

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

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

RESERVADO AO FISCO
70D0.5942.9DA0.1C2D.E01D.645A.229B.FA3C

DATA 23/09/14

Fique ligado

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

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

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

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

oi FIXO

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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1409.000688323
Sequencial: 814697166 201409 32196

IPTE : 2340 0201 3200 6843 1850 CTRL: 1 3200 6843 1850

84620000009 5 38540020814 1 69716620140 3 93219600000 8

Data de Vencimento:	27/09/2014
Valor a pagar:	938,54

Nº Identificador para Débito Automático: **814.697.166-9**

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846200000095 385400208141 697166201403 932196000008

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

Data de débito:	23/09/2014
Data/hora da operação:	23/09/2014 16:44:57

Código da operação:	00135952
Chave de segurança:	XTKN746PNN4ZY8XE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000817/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/09/14	27/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	521.994,29	77,28	521.917,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS TELECOMUNICACOES REF MES DE SETEMBRO/2014PERIODO 11/08/2014 A 10/09/2014 CONF NF NR 1409.000641184.	77,28	77,28

Local da Entrega | Valor Liquido 77,28

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA
cargo
Data ___/___/_____

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

Data ___/___/_____

José Alcion Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
CRC 052602/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Número da Fatura: 1409.000641184
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS LOCAIS - 0800	0,60
INTERURBANOS - 0800	2,05
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	22,52
SERVICOS OI	**25,17**
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	**0,00**
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	**52,11**
Valor a pagar	**77,28**

Oi,

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

Data de vencimento: **27/09/2014**
Valor de sua conta: **77,28**

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Setembro 2014

Período: 11/08/2014 a 10/09/2014

Data de emissão: 15/09/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF: 000.637.540 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02**

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

Número do Cliente:220141873000013
Contrato Agrupador: 819.803.154-3
Contrato Agrupado: 819.803.154-3
CPF/CNPJ:78.299.815/0001-00

Período 11/08/2014 a 10/09/2014
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupado: 43 R648 7002
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/09/2014

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	25,17	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	7,29	0,00

RESERVADO AO FISCO
B42A.B57D.1A49.1972.A09D.66BC.867A.232A

DATA 23/09/14

Fique ligado

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

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

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

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

FIXO

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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1409.000641184
Sequencial: 819803154 201409 01131

IPTE : 2340 0201 0100 6375 4009 CTRL: 1 0100 6375 4009

84650000000 1 77280020819 5 80315420140 1 90113100000 1

Data de Vencimento: 27/09/2014
Valor a pagar: 77,28

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846500000001 772800208195 803154201401 901131000001

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	77,28
Identificação da operação:	OI S A

Data de débito:	23/09/2014
Data/hora da operação:	23/09/2014 16:43:24

Código da operação:	00135590
Chave de segurança:	Q4GU6U902AHQCZGU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA