



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 000828/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.737,39	Valor do Empenho 230,00	Saldo Atual 211.507,39
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2281 REF REVISAO KM 10.349 COMO SEGUE: 01 UNID ELEMENTO DO FILTRO D, 01 UNID ANEL RETENTOR, 04 UNID PECAS GEN GM DEXOS 1, 01 UNID FILTRO CONJUNTO COMBUSTIVEL, 01 UNID FILTRO DE OLEO CONF NF NR 61801 SERIE 1.	230,00	230,00

Local da Entrega	Valor Líquido	230,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daliane Anabotti</u> nome: <u>TELOUREIRA</u> Data: _____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: _____ <u>Jose Milton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Representador da Despesa	Data: _____ <u>Luciane Bossa</u> CRC 03050210 PR
---	---	--

RECIBO

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

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

DAT: RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Apucarana Auto Pecas S/A.
Rua Guarapuava,, 316 Centro
APUCARANA
APUCARANA - PR Cep:86800250 Fone:
(43)3420-4450
4334204490
NFE@AAPGM.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nr.: 61801
Série: 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
4114 0975 2635 5800 0169 5500 1000 0618 0110 0061 8011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. SUBS. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360090750
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

Protocolo de autorização de entrada
141140145332615 - 24/09/2014 13:51:40
CNPJ
75.263.558/0001-69

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/09/2014
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA		BARRIO DISTRITO CENTRO	CEP 86800235
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 252,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCUOTO PRODUTOS/SERVIÇOS 22,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 230,00

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unit.	Desc.	Vir. Total	B. Icms	V. Icms	%Icms	%IPI
96950990	ELEMENTO DO FILTRO D Vir. Aprox. Tributos R\$10,17 (31,40%)Fonte: IBPT	TPC	84219999	060	5405	UN	1,0000	35,6200	3,22	32,40	0,00	0,00	0,00
90528145	ANEL RETENTOR Vir. Aprox. Tributos R\$1,79 (35,60%)Fonte: IBPT	TPC	40169300	060	5405	UN	1,0000	5,5400	0,50	5,04	0,00	0,00	0,00
98550154	PECAS GEN GM DEXOS 1 Vir. Aprox. Tributos R\$47,37 (31,45%)Fonte: IBPT	TPC	27101932	060	5656	UN	4,0000	41,4000	14,99	150,61	0,00	0,00	0,00
93316245	FILTRO CONJUNTO COMB Vir. Aprox. Tributos R\$7,94 (26,75%)Fonte: IBPT	TPC	84212990	060	5405	UN	1,0000	32,6500	2,95	29,70	0,00	0,00	0,00
93156310	FILTRO DE OLEO PARA Vir. Aprox. Tributos R\$3,54 (28,91%)Fonte: IBPT	IPC	84212300	060	5405	UN	1,0000	13,4700	1,22	12,25	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vir. Aprox. Tributos R\$70,81 (30,79%)Fonte: IBPT * Forma de Pagamento: A Prazo Matríz - CARTEIRA R\$230,00 30 Dias * TPC-Tributado de Pis/Cofins. IPC-Isento de Pis/Cofins * Numero OS: 100561 Placa: AYE-2281 Chassi: 9BGJC69Z0EB255813 KM: 10349 Tipo OS: V1 * VENDEDOR: EDUARDO ADAN OLIVEIRA DA SILVA * SUBS TRIB. CONF. PROTOCOLO 41/2008</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	APUCARANA AUTO PECAS S A
CPF/CNPJ destinatário:	75.263.558/0001-69
Valor a ser transferido:	R\$ 230,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 236,50
Identificação da operação:	APUC AUTO PECAS S A

Data de débito:	25/09/2014
Data/hora da operação:	25/09/2014 14:54:42

Código da operação:	00024157
Chave de Segurança:	9HX1HES9EMQLF6MP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000827/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 520.524,70	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 519.964,70
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE SETEMBRO/2014 E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA PABX SALA TELEFONISTA CONF NF NR 201400000000439.	560,00	560,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	560,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Deiane Ansotti</u> nome: <u>JESSICA DEIANE ANSOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Aldenir Dece de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciana Bossa</u> CRC 0300020 PR Diretor
--	---	--

RECIBO

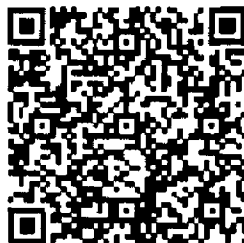
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e sessenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA
 RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13
 CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA
 Município: Apucarana - PR



Número da NFS-e
201400000000439

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 82.442.518/0001-40 9016072149 1857

Data do Serviço Código Verificador
23/09/2014 **b8650a1d**

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
23/09/2014 Tributação no município Apucarana/PR

Nome / Razão Social		Município de Prestação do Serviço	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Apucarana/PR	
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
REF- A MANUTENÇÃO TELEFÔNICA DO MÊS DE SETEMBRO.....	360,00			
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFÔNICA.....	200,00			
	560,00	2,7900	15,62	Não

Código do Serviço					
14.02 - Assistência técnica.					
Total de Impostos Municipais		Total de Impostos Estaduais		Total de Impostos Federais	
15,62		0,00		0,00	
Total de Impostos		15,62			
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
560,00	15,62	0,00	0,00	15,62	0,00
560,00		560,00			

Informações Adicionais

Simplex Nacional - Regime Geral.

Consulta realizada em 23/09/2014 às 17:22:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000439b8650a1d82442518000140

Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201400000000439 Número da NFS-e Competência 23/09/2014 NFS-e b8650a1d	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 23/09/2014 às 17:22:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 26/09/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD A					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 23/09/2014	Nº do Documento 633/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 23/09/2014	Nosso Número 14/200681-5	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> P A G O DATA 25 / 09 / 14 </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Alé o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11428 00681.507232 14227.250017 4 61980000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 26/09/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD A					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 23/09/2014	Nº do Documento 633/14	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 23/09/2014	Nosso Número 14/200681-5	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 560,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> P A G O DATA 25 / 09 / 14 </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
74893.11428 00681.507232 14227.250017 4 61980000056000

Data do vencimento:	26/09/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	560,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TEL

Data de débito:	25/09/2014
Data/hora da operação:	25/09/2014 14:42:11

Código da operação:	00325247
Chave de segurança:	AZKMVY2VGHG7HMLN

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 Daine Argotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000816/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00051
 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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.456,79	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 212.416,79
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 UNID DE RODIZIO FRE/BOL/MIL/TOR KT03 PARA TROCA NAS CADEIRAS DOS SERVIDORES ALISSON PELIZER E RAFAEL BELAN CONF NF NR 000.001.338 SERIE 1.	40,00	40,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Deiana Angotti</u> Data: <u> </u> Cargo: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> <u>José Antônio Deco de Araújo</u> Presidente	Data: <u> </u> <u>Luciana Bossa</u> CRC 0308210 PR Coordenador
---	--	--



RECIBO

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

Data: Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
 Data:

RECEBEMOS DE MAX COMPANY LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.001.338 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MAX COMPANY LTDA ME R. MIGUEL SIMIAO N° 66 - CENTRO - APUCARANA-PR CEP 86800-260 FONE (43)3422-4105	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA N° 000.001.338 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 0907 2918 8000 0141 5500 1000 0013 3810 0001 3380
NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140138574214 12/09/2014 09:29:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061638455	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.291.880/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 12/09/2014
ENDEREÇO PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N		BARRIO/DISTRITO BARRA FUNDA	CEP 86800-000
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43)3422-3533	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2014
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5711	40,00	0,00	40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
	0-EMITENTE		UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	
4121	RODIZIO FRE/BOL/MIL/TOR/KT03	10000000	040	5102	UN	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco: 756 Ag: 4374 C/c: 3844-0	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	4374/3844-0
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MAX COMPANY LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.291.880/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 40,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 46,50
Identificação da operação:	MAX COMPANY LTDA ME

Data de débito:	24/09/2014
Data/hora da operação:	24/09/2014 15:24:40

Código da operação:	00024848
Chave de Segurança:	XS1G8YTPYPS58UL6

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 Delane 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 000744/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.51.00.00 OBRAS E INSTALACOES
 Desdobramento 4490510104 EDIFICIOS ADMINISTRATIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00690 CASA BELA - C M OLIVEIRA MAT DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA OLAVO BILAC 1316 1316 JD PONTA GROSS
 CNPJ/CPF 05.901.463/0001-48 Fone 3426-8996 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/14	Vencimento 31/08/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 49.386,91	Valor do Empenho 26,00	Saldo Atual 49.360,91
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO DE MURETA PARA COLOCACAO DE CANCELA ELETRONICA NO ESTACIONAMENTO DESTINADO AO USO DE VEREADORES DESTA LEGISLATIVO COMO SEGUE: 1,0 SC CIMENTO CP II-Z-F32 50KG VOTORAN CONF ORCAMENTO NR 108627 EM ANEXO.	26,00	26,00

Local da Entrega	Valor Líquido	26,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> cargo: <u>PROCURADORA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Ailton Doco de Araújo Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ Luciane Bassa CRC 030802/O PR
--	--	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000781/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00050
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00690 CASA BELA - C M OLIVEIRA MAT DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA OLAVO BILAC 1316 1316 JD PONTA GROSS
 CNPJ/CPF 05.901.463/0001-48 Fone 3426-8996 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 214.466,68	Valor do Empenho 11,00	Saldo Atual 214.455,68
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID LAMINA SERRA STARRET , 01 UNID CABO PICARETA STA CAT PARA TERMINO DO ESTACIONAMENTO DESTNADO AO USO DE VEREADORES DESTE LEGISLATIVO CONF PEDIDO NR 109806 EM ANEXO.	11,00	11,00

Local da Entrega	Valor Líquido	11,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalghe Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Antonio Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 03000210 PR Contador
--	--	--

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000838/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.51.00.00 OBRAS E INSTALACOES Conta 00117
 Desdobramento 4490510104 EDIFICIOS ADMINISTRATIVOS Conta 00118
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00690 CASA BELA - C M OLIVEIRA MAT DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA OLAVO BILAC 1316 1316 JD PONTA GROSS
 CNPJ/CPF 05.901.463/0001-48 Fone 3426-8996 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 49.360,91	Valor do Empenho 148,95	Saldo Atual 49.211,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA TERMINO DE CONSTRUCAO DE MURETA PARA COLOCACAO DE CANCELA ELETRONICA NO ESTACIONAMENTO DESTINADO AO USO DE AGENTES POLITICOS/VEREADORES DESTE LEGISLATIVO COMO SEGUE: 0,5 MC AREIA LAVADA MEDIA (MEIO METRO) PORTO PARANA, 8 LT PEDRA PEDREIRA P. GROSSA, 01 SC CIMENTO CP II-Z-25KG VOTORAN, 01 SC CIMENTO CP II-Z-F32 50KG VOTORAN E 02 BR TRELICCA T 608 6MT GERDAU CONF ORCAMENTO NR 109432 EM ANEXO.	148,95	148,95

Local da Entrega	Valor Líquido	148,95
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Assis Daires/Assis TEBOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Ediane Bossa</u> CRC 03050210 PR
---	--	---

RECIBO

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

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



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
000839/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.51.00.00 OBRAS E INSTALACOES
 Desdobramento 4490510104 EDIFICIOS ADMINISTRATIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00117
 Conta 00118

Credor 00690 CASA BELA - C M OLIVEIRA MAT DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA OLAVO BILAC 1316 1316 JD PONTA GROSS
 CNPJ/CPF 05.901.463/0001-48 Fone 3426-8996 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/09/14	30/09/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	49.211,96	13,00	49.198,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA TERMINO DE CONSTRUCAO DE MURETA PARA COLOCACAO DE CANCELA ELETRONICA NO ESTACIONAMENTO DESTINADO AO USO DE AGENTES POLITICOS/VEREADORES DESTE LEGISLATIVO COMO SEGUE: 01 SC CIMENTO CP II-Z-25KG VOTORAN ADQUIRIDO PELO VLR R\$ 15,40 C/ DESCONTO DE R\$ 2,40 CONF ORCAMENTO NR 109173 EM ANEXO.	13,00	13,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	13,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jásica Delane Anzotti</u> nome: <u>JÁSICA DELANE ANZOTTI</u> Data: _____ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <u>José Altonio D'Ávila de Araújo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ____/____/____ <u>Luciano Bossa</u> Contador CRC 030710/PR
---	---	---

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

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



C M OLIVEIRA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Tijolos - Areia - Cimento - Cal - Ferro
 Madeiras - Pisos - Materiais Hidráulicos
 Materiais Elétricos - Acabamentos em geral

FONE/FAX: 3033-63319 / 3426-8996

RUA OLAVO BILAC, 1316 - JD. PONTA GROSSA - CEP86805-050 - APUCARANA -PR

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA N° 495
 ENTRADA

1 via - Destinatário
 Remetente (branca)
 2 via - Fisco (amarela)
 3 via - Fisco Destinatário (rosa)
 4 via - Fisco Origem (azul)
 5 via - Contabil. (verde)

DATA LIMITE
 PARA EMISSÃO
 07/09/2015

CNPJ 05.901.463/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 902.91372-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CFOP

Inscr. Est. do SUBST.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

DATA DA EMISSÃO
24/09/14

ENDEREÇO
CENTRO CIVIL JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25A

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86800235

DATA SAÍDA/ENTRADA
 / /

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE/FAX
3420 7000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
35010

HORA DA SAÍDA
 / /

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
						UN	UN	UN	UN
	Lamina Serrá Starett		UN	01		5,00		5,00	
	Cabo Pitareto		UN	01		6,00		6,00	
	Areia Lavada Média		m ³	0,5		93,90		46,95	
	Pedra Pedreira P. Grossa		LT	08		2,00		16,00	
	Cimento CPTI 50kg Votoran		SC	'03		26,00		78,00	
	Treliza T908 6mt.		UN	02		23,50		47,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 198,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 198,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE P/ CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
Documento emitido por Microempresa. Optante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICN, ISS e de IPI		
PROCON / PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR FONE: 00800 411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr		

**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 / 00001995-6
Nome destinatário:	C M OLIVEIRA MATERIAIS DE CONSTR
Valor:	R\$ 198,95
Identificação da operação:	C M OLIVEIRA MAT DE CONST
Data de débito:	26/09/2014
Data/hora da operação:	26/09/2014 13:13:19
Código da operação:	00126914
Chave de segurança:	2REM3913YS3QVG6

"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 000832/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 405.760,53	Valor do Empenho 25.013,49	Saldo Atual 380.747,04
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE SERVIDORES EFETIVOS - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	25013,49	25.013,49

Local da Entrega	Valor Líquido	25.013,49
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jose Durval Angotti cargo: TESOUREIRO Data: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Emílio Bossa CREDENCIADO PR
--	---	---

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	11.729,21	0,00	482,92
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	15.020,22	0,00	482,92
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	7.976,51	0,00	482,92
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	11.834,12	0,00	482,92
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	10.003,21	0,00	482,92
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.024,11	0,00	332,65
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.023,88	0,00	81,91
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	2.273,94	0,00	250,13
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.047,44	0,00	83,79
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.569,56	0,00	392,65
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.489,36	0,00	383,82
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	6.742,22	0,00	482,92
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.092,04	0,00	87,36
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	5.840,38	0,00	482,92
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.633,99	0,00	147,05
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.228,65	0,00	98,29
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	9.599,59	0,00	482,92
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	2.956,12	0,00	325,17
100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.093,62	0,00	340,29
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	8.861,00	0,00	482,92

 EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana

 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 119.111,27
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 7.616,60
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 23.822,32
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 1.191,17
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 32.630,09

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 23

25.013,49



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 000833/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 380.747,04	Valor do Empenho 680,00	Saldo Atual 380.067,04
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE TERCEIROS PELOS SERVICOS PRESTADOS EM PROCESSO DE LICITACAO EFETUADA PELOS TECNICOS: LILIAN DYENE FERREIRA, MARCIA C CANGUCU, MARCOS APARECIDO PEREIRA E MAYARA R ARMANI SANTOS - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	680,00	680,00

Local da Entrega	Valor Líquido	680,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Antonio Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciana Basso CRC 0308020 PR
--	---	---

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
10 Lilian Dyene Ferreira Plini		13	01	850,00	0,00	93,50
11 Marcia Cristiane Canguçu Ro		13	01	850,00	0,00	93,50
12 Marcos Aparecido Pereira		13	01	850,00	0,00	93,50
13 Mayara Roberta Armani dos S		13	01	850,00	0,00	93,50

EMPRESA: Camara Municipal de Apucarana
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	0,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	3.400,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	0,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	374,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	0,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	680,00
RAT.....	0,00
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	1.054,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	4

INSS
30/5
PRESTADOS



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 000834/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 380.067,04	Valor do Empenho 8.507,41	Saldo Atual 371.559,63
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	8507,41	8.507,41

Local da Entrega _____ Valor Líquido 8.507,41

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jessica D'Almeida Angotti Data _____ cargo: TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data _____ Ordenador: Jose Artur Bogo de Araujo Presidente	Data _____ BOSSA CRC 03050210 PR Contador
---	--	--

RECIBO

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

Data _____ Credor _____

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

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	40.511,72
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.655,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	8.102,34
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	405,07
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	12.163,01
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	11

8507,41



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000835/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00017
 Conta 00020

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/09/14	20/10/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
920.000,00	371.559,63	2.369,75	369.189,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	2369,75	2.369,75

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: JESSÉ DARIAN ANGOTTI cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ JOSÉ AILTON DECO DE ARAUJO Presidente da Despesa	Data: ___/___/___ LUCIANO BOSSA CRC 0380020 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

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

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

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

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

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

TOTAL A RECOLHER.....	2.852,67

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2369,75



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000836/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-----------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 369.189,88	Valor do Empenho 15.798,32	Saldo Atual 353.391,56
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE AGENTES POLITICOS/VEREADORES - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	15798,32	15.798,32

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 15.798,32

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Delana Angotti</u> nome: <u>JESSICA DELANA</u> Data _____ cargo <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data _____ _____ Ordenador de Despesa José Alton Basso de Araujo PRESIDENTE	Data _____ _____ Luciene Basso CRC 050229/PR
---	--	--

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	75.230,30
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.829,20
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	15.046,01
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	752,31
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	20.627,52
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

15 798,32



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000837/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00022

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 20/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 353.391,56	Valor do Empenho 10.083,39	Saldo Atual 343.308,17
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - PARTE EMPRESA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	10083,39	10.083,39

Local da Entrega	Valor Líquido	10.083,39
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Joice Daine Angotti</u> Data: _____ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u>José Nelson Deco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____ <u>Luciana Bossa</u> CRC 00000000 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

Matric/Conti.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar							
300278-0/01	Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300297-7/01	Aline Francisco Barbosa	01/11/2013	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300281-0/01	Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300306-0/01	Brunna Rafaela dos Santos	17/09/2014	20	05	848,87	0,00	67,90
300294-2/02	Daniel Moura Junior	14/11/2013	20	05	4.280,00	0,00	470,80
300284-5/01	Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300285-3/01	Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	1.284,00	0,00	102,72
300283-7/01	Eduvaldo Rubens Ribeiro	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300299-3/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho	23/01/2014	20	05	4.280,00	0,00	470,80
300226-8/10	Fabricio Caldardo Glade	17/04/2014	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300286-1/02	Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300295-0/02	Gustavo Henrique Costa	19/03/2014	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300298-5/01	Jessica O. Teixeira da Silva	14/11/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300303-5/01	Joao Carlos Morais	14/05/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300272-1/01	Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	1.819,00	0,00	163,71
300289-6/01	Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300189-0/03	Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	1.819,00	0,00	163,71
300293-4/02	Moacyr Miranda de Oliveira	16/05/2013	20	05	970,14	1.364,25	200,39
300290-0/01	Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300304-3/01	Thiago Augusto Viale	01/08/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300305-1/01	Wilson Renan da Silva	01/08/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	48.016,26
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.387,42
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.603,24
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	480,15
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	14.470,81
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

1008339



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000135/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 20.771,35	Saldo Atual
--------------	----------------	-------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	20771,35	20.771,35
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

20.771,35

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

cargo

Jessica Daine Angotti
TEC. DEB. RECURSOS PR

Jose Antonio Deco de Araujo
PRESIDENTE
Despesa

Luiz Carlos Bossa
T. RC (ORDEN. PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000124/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 17/09/14 Vencimento 20/10/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 200,39 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR COMISSONADO MOACYR MIRANDA DE OLIVEIRA REF EXONERACAO EFETUADA EM 17/09/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO.	200,39	200,39
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 200,39

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos
assinatura:
nome: Jessica Doriane Assotti
Data: / / TESOUREIRA

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

Data: / /

Luciano Basso
Contador
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000123/2014

Tipo de Documento Extra-Ord

Conta 03925
Descrição da Conta Extra-Orçamentária I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS Recursos Ordinarios (Livres)

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 01/09/14 Vencimento 30/09/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 374,00 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR INSS RETIDO DE TERCEIROS REF PRESTACAO DE SERVICOS DOS PROFISSIONAIS: LILIAN DYENE FERREIRA PLINIO, MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES, MARCOS APARECIDO PEREIRA E MAYARA ARMANI DOS SANTOS EFETUADOS EM PUBLICIDADE E PROPAGANDA COM EMISSAO DE LAUDO TECNICO PARA COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO NR 07/2014 CONF DOCUMENTOS ANEXOS. 374,00 374,00

Local da Entrega Valor Liquidado 374,00

Declaro que os Serviços Foram Prestados, Materiais Foram Entregues, Obra Executada. Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data. Assinatura: Jéssica Dalane Angotti, José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE, Luciane Bossa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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
000753/2014	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 00655 LILIAN DYENE FERREIRA PLINIO
 Endereço RUA ANDERSON GOMES FERREIRA 617 CENTRO
 CNPJ/CPF 058.544.059-03 Fone (43) 8822-0673 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	1.274,81	850,00	424,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		COMO BASE O DISPOSTO NO PARAGRAFO 3o DO ART 46 DA LEI FEDERAL No 8.666/93, DESTE VALOR SERA RETIDO 11% PARA RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. CONF DOCUMENTO EM ANEXO. <div style="text-align: center; font-size: 2em; border: 2px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-10deg); display: inline-block;">CÓPIA</div>	850,00	850,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				93,50

Local da Entrega	Valor Líquido	756,50
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000753/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00655 LILIAN DYENE FERREIRA PLINIO
 Endereço RUA ANDERSON GOMES FERREIRA 617 CENTRO
 CNPJ/CPF 058.544.059-03 Fone (43) 8822-0673 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 4.000,00	Saldo Anterior 1.274,81	Valor do Empenho 850,00	Saldo Atual 424,81
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

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		

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Data ___/___/___
	assinatura : _____ nome : _____ Data ___/___/___ cargo	_____ Ordenador da Despesa

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000750/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00412 MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES
 Endereço RUA CODORNA 61 CENTRO
 CNPJ/CPF 040.267.679-30 Fone 43 3056-0038 Cidade ARAPONGAS

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

Valor Orçado 4.000,00	Saldo Anterior 3.824,81	Valor do Empenho 850,00	Saldo Atual 2.974,81
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		COMO BASE O DISPOSTO NO PARAGRAFO 3o DO ART 46 DA LEI FEDERAL No 8.666/93, DESTE VALOR SERA RETIDO 11% PARA RECOLHIMENTO DE I.N.S.S. CONF DOCUMENTO EM ANEXO. <div style="text-align: center; font-size: 2em; border: 2px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;">CÓPIA</div>	850,00	850,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		93,50

Local da Entrega	Valor Liquidado	756,50
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000750/2014	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 00412 MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES
 Endereço RUA CODORNA 61 CENTRO
 CNPJ/CPF 040.267.679-30 Fone 43 3056-0038 Cidade ARAPONGAS

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	3.824,81	850,00	2.974,81

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, COMENDO 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		

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

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

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/09/14	Vencimento 01/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		DA LEI FEDERAL No 8.666/93, 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

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Liquidado	756,50
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa	_____ 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 irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

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

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/09/14	Vencimento 01/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

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

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/09/14	Vencimento 01/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.000,00	Saldo Anterior 2.124,81	Valor do Empenho 850,00	Saldo Atual 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. <div style="text-align: center; border: 2px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-5deg); font-size: 2em; font-weight: bold;">CÓPIA</div>	850,00	850,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		93,50

Local da Entrega	Valor Liquidado	756,50
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	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 irrevogável quitação.

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

SERVICOS PROFISSIONAIS NA
QUALIDADE DE BACHAREL EM
COMUNICACAO SOCIAL COM HABILITACAO
EM PUBLICIDADE E PROPAGANDA,
COMPODO 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

CÓPIA

Local da Entrega

Valor Líquido

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura : _____

nome : _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo _____

RECIBO

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

Data ____/____/____ _____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____ _____

RECEBIMOS PAGAMENTO MÊS DE MARÇO/2011
 JEM
 ODI Nº 1510-2020 - CIL - REFORMA DA AÇÃO CÍVIL

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	332,65
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	81,91
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	482,92
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$	250,13
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	83,79
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	482,92
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$	392,65
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	383,82
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$	482,92
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$	482,92
11	Josefa Pavan	R\$	482,92
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$	87,36
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	482,92
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	81,91
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	482,92
16	Marcos kuniczki	R\$	147,05
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$	332,65
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	98,29
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	332,65
20	Petronio Cardoso	R\$	482,92
21	Rafael Belan dos Santos	R\$	325,17
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$	340,29
23	Selma Eluiza Champan	R\$	482,92
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	-
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$	482,92
26	Alessandro Eduardo Correia de Souza	R\$	264,82
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	482,92
28	Anderson Vargas	R\$	264,82
29	Dair Brumatti	R\$	264,82
30	Joel Jesus Dourado	R\$	264,82
31	Márcio José de Almeida	R\$	482,92
32	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$	264,82
33	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	264,82
34	Wagner Orlando	R\$	264,82
35	Willian Marques de Oliveira	R\$	353,10
36	Alcir Leite Penteado	R\$	482,92
37	Aline Francisco Barbosa	R\$	102,72
38	Ana Paula Ferreira	R\$	163,71

39	Brunna Rafaella dos Santos	R\$	67,90
40	Daniel Moura Junior	R\$	470,80
41	Devail de Souza Franco	R\$	163,71
42	Edilene S C Silva Lima	R\$	102,72
43	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	163,71
44	Enaim Gomes da Silca Carvalho	R\$	470,80
45	Fabricio Caldardo Glade	R\$	482,92
46	Geremias Avilar Pereira	R\$	102,72
47	Gustavo Henrique Costa	R\$	102,72
48	Jessica O Teixeira da Silva	R\$	163,71
49	João Carlos Moraes	R\$	163,71
50	Luciana do Amaral	R\$	163,71
51	Marcela de Paula	R\$	163,71
52	Maria Aparecida Bovo	R\$	163,71
53	Moacyr Miranda de Oliveira - exoneração	R\$	200,39
54	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	163,71
55	Thiago Augusto Viale	R\$	163,71
56	Wilson Renan da Silva	R\$	163,71
57	Alcides Ramos Junior	R\$	482,92
58	Antonio Ananias	R\$	482,92
59	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	482,92
60	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	482,92
61	José Eduardo Antoniassi	R\$	482,92
62	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	482,92
63	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	482,92
64	Mauro Bertoli	R\$	482,92
65	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	482,92
66	Vladimir José da Silva	R\$	482,92
67	José Airton de Araújo	R\$	482,92
68	Lilian Dyene Ferreira Plínio (prestação de serviços)	R\$	93,50
69	Márcia C Canguçu Rodrigues (prestação de serviços)	R\$	93,50
70	Marcos Aparecido Pereira (prestação de serviços)	R\$	93,50
71	Mayara R A dos Santos (prestação de serviços)	R\$	93,50
			345,74

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 25/09/2014 HORA: 14:20:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 83.798,10

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 83.798,10

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500008372 981002702405 278299815004 010020140999

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 25/09/2014 HORA: 14:20:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 83.798,10

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 83.798,10

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500008372 981002702405 278299815004 010020140999



PAGO
DATA 26/09/14

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	294.154,11
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	3.400,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	20.971,74
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	374,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	58.830,82
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	680,00
RAT.....	2.941,54
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	83.798,10
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	70

> 62.452,36

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA		
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0		
Representação numérica do código de barras:			
858500008372	981002702405	278299815004	010020140999
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	83.798,10		
Identificação da operação:	INSS REF SETEMBRO		
Data de débito:	26/09/2014		
Data/hora da operação:	26/09/2014 13:16:36		
Código da operação: 00074317			
Chave de segurança: V2GQ0ZNMVLSQV3LT			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000831/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00018

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

Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 07/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 920.000,00	Saldo Anterior 407.600,26	Valor do Empenho 1.839,73	Saldo Atual 405.760,53
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE FGTS DO MES DE SETEMBRO/2014 DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN CONF GUIA GRF GERADA PELO RH EM 25/09/2014 ANEXA.	1839,73	1.839,73

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jessica Daniele Argenti Data: ____/____/____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ José Alton de Araujo Presidente	Data: ____/____/____ _____ Luciana Bossa CRC CONTROLADOR PR
---	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 25 de setembro de 2014.

Ofício Ts 127-2014

Prezado Gerente Geral,

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

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 005

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Darane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

26 SET. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

PATRICIA KELLY PEREIRA GARCIA
MAT. 070988-7
CARGO EXEC. EM EXERCÍCIO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

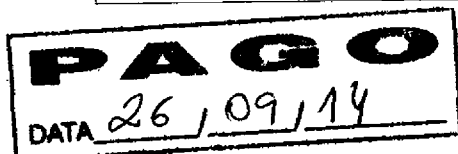
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/09/2014 - 14:20:03

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2014



858800000180 397301791416 007573050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037926092014022754001268 1.839,73RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000830/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 518.679,00	Valor do Empenho 154,10	Saldo Atual 518.524,90
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 46 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,35 PARA SERVIDOR "JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA" TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS-PR CONF RELACAO E DOCUMENTO NR 1346037 ANEXO.	154,10	154,10

Local da Entrega	Valor Líquido	154,10
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Alirton Deco de Araújo Presidente da Despesa	Data ____/____/____ Luciana Bossa Controlador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - OUTUBRO/2014

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Josivaldo Ferreira da Silva	46
TOTAL VALES-TRANSPORTE		46
46 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 154,10		

Declaro que recebi no dia 29/09/14
46 passes.

Josivaldo F. da Silva.

GARCIA

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07

Inscrição Estadual: 6010263504

Endereço: AV. CELSO GARCIA CID, 1100

Cidade: LONDRINA/PR

Fone: 43 3373-2000

Data/Hora Impressão: 26/09/2014 14:08

Agência: 1/23 VALE TRANSPORTE/LONDRINA/PR

Metropolitano

Recibo de Venda de Vale Transporte

Pedido: 364632

Recibo: 364636

Cliente: 510673 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, 0

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00

Cidade: APUCARANA/PR

Contato: JESSICA

Tipo Contato: Telefone

Retira/Entrega: **RETIRA NA AGÊNCIA**

Agência Resp.: RODOVIARIA FILIAL/APUCARANA/PR

Data Entrega: 06/10/2014

Data/Hora Pedido: 26/09/2014 14:01

Tipo Cobrança: BOLETO

Duplicata: 1346037

Início	Fim	Linha	Itinerário	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total
975735	975780	333	APUCARANA ROLANDIA	46	3,35	154,10 E
Total Venda:						154,10

E para que surtam os efeitos legais, firmamos o presente Recibo

Local: LONDRINA/PR

Data: 26/09/2014


VGL - ROD APUCARANA

Assinatura Empresa


510673 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

 --- Anexar ao PCA ---

RECIBO DO SACADO

		033-7	03399.13584 09000.000100 27133.301021 5 62080000015410		
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA		Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009/00001027133-3
Número do documento 1346037		CPF / CNPJ 78.586.674/0001-07	Data de Vencimento 06/10/2014		Valor Documento R\$ 154,10
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00					
Instruções Senhor sacado, mantenha seu crédito pagando em dia!					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.13584 09000.000100 27133.301021 5 62080000015410		
Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 06/10/2014	
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA				Agência / Código do Cedente 162-7 / 135809-0	
Data do Documento 26/09/2014	Nº do Documento 1346037	Espécie Doc. DM	Acete N	Data Processamento 26/09/2014	Nosso Número 009/00001027133-3
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 154,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** A ENTREGA SERA FEITA MEDIANTE A COMPROVACAO DO PAGAMENTO. APOS O VENCIMENTO EFETUAR NOVO PEDIDO. PAGAVEL SOMENTE ATÉ: 06/10/2014 <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> P A G O DATA 26 / 09 / 14 </div>					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA , CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO -APUCARANA / Paraná PRESIDENTE KENNEDY , nº: 0 - CEP: 86800235					
Pagador / Avalista					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.13584 09000.000100 27133.301021 5 62080000015410

Data do vencimento:	06/10/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	154,10
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA LTDA

Data de débito:	26/09/2014
Data/hora da operação:	26/09/2014 15:09:53

Código da operação:	00253290
Chave de segurança:	WH61QZ67YA6EQM28

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 Dalene 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 000829/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 519.964,70	Valor do Empenho 1.285,70	Saldo Atual 518.679,00
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 598 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,15 PARA SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO TRAJETO URBANO APUCARANA-PR CONF RELACAO E DOCUMENTO NR 29321 ANEXO.	1285,70	1.285,70

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.285,70
------------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: JESUS DAINE ANGOTTI Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador Responsável Nelson Deco de Araujo Presidente	Data: ___/___/___ Luciano Passa CRCC - PR Credor
--	--	---

RECIBO


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

Data: ___/___/___ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 Viação Apucarana LTDA	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20140000002327</h2>	
	CNPJ / CPF 75.739.797/0001-42		Inscrição Estadual 6360268240	Inscrição Municipal 2358

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">29/09/2014</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
598 credits	1.285,70	2,5000	32,14	Não

Código do Serviço
 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

Total de Impostos Municipais 32,14	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 32,14
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.285,70	Valor do ISSQN Próprio 32,14	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
		Valor Total do ISSQN 32,14	Valor Dedução/Descontos 0,00
1.285,70		1.285,70	

Informações Adicionais



Consulta realizada em 29/09/2014 às 08:50:15.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000002327b24a1c3a75739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20140000002327 Número da NFS-e Competência 29/09/2014 NFS-e b24a1c3a	Número de Controle do Município
____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 29/09/2014 às 08:50:15.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

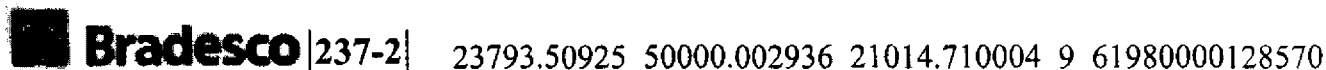


Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 26/09/2014
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 29321	Nosso Número 25/00000029321-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.285,70	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

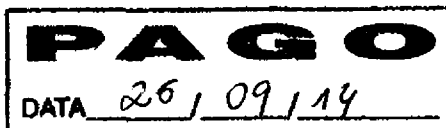


Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 26/09/2014
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 26/09/2014	Número do Documento 29321	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/09/2014	Nosso Número 25/00000029321-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.285,70
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.					(-) Desconto
Formas de pagamento:					(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.					(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.					(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					
Sacado Camara Municipal de Apucarana Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista					CNPJ: 78.299.815/0001-00 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE -OUTUBRO/2014

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 01

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALINE FRANCISCO BARBOSA	1.291.228.556		46
2	ANA PAULA FERREIRA	0.617.471.740		46
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220		46
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059		46
5	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924		46
6	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.502.417.604		46
7	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428		46
8	JOEL JESUS DOURADO	3.330.737.900		46
9	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292		46
10	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076		46
11	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116		46
12	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116		46
13	QINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308		46
TOTAL VALES-TRANSPORTE				598
				598 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 1.285,70

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.002936 21014.710004 9 61980000128570

Data do vencimento:	26/09/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.285,70
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	26/09/2014
Data/hora da operação:	26/09/2014 15:04:08

Código da operação:	00258768
Chave de segurança:	1Q6T7XJXQ3T6942Q

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 000761/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 216.325,95	Valor do Empenho 176,35	Saldo Atual 216.149,60
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPOBRAS 180 ML C/ 2500UNIDS, 01 FRD GUARDANAPO P/ MESA CREPPIL MENOR 20 C/ 50 UNIDS, 05 FR PAPEL INT BRANCO 1000FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNIDS, 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100 CONF ORCAMENTO NR 155408 EM ANEXO.	176,35	176,35

Local da Entrega	Valor Líquido	176,35
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jessica Deiane Angotti Data: ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



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 000784/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 214.425,68	Valor do Empenho 129,15	Saldo Atual 214.296,53
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64 RL 30 MTS, 5 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNID E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/ 100 CONF PEIDO NR 155969 DATADO DE 11/09/2014.	129,15	129,15

Local da Entrega	Valor Liquidado	129,15
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador da Despesa: José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Luizine Bossa CRC 100020 PR
---	--	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000819/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.416,79	Valor do Empenho 281,70	Saldo Atual 212.135,09
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500 UNID, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64 RL 30 MTS, 10 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 02 CL SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UNID, 01 CL SACOS P/LIXO PRETO 0,40 LT C/ 100, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 CONF PEDIDO NR 156575.	281,70	281,70

Local da Entrega	Valor Liquidado	281,70
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daine Angotti</u> nome: <u>JESSICA DAINÉ ANGOTTI</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenado por: <u>José Ailton Dese de Araujo</u> Despesa: <u>PRESIDENTE</u>	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 0305800 PR Credor
---	---	---

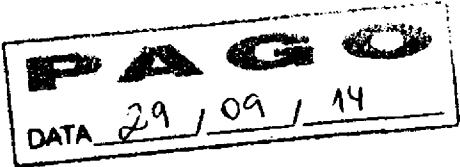
RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

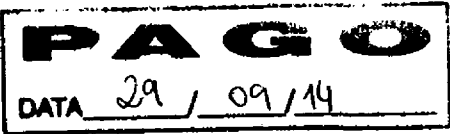
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ___/___/___

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10379.632176 4 62120000058720**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2014	Número do Documento 6577	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2014	Nosso Número 17273260010379632
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 587,20	(=) Valor do Documento 587,20
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 11,74 APOS 10/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 1,59 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center;">  </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10379.632176 4 62120000058720**

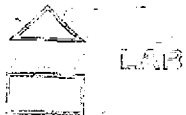
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2014	Número do Documento 6577	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2014	Nosso Número 17273260010379632
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 587,20	(=) Valor do Documento 587,20
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 11,74 APOS 10/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 1,59 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center;">  </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa

Autenticação no verso / Fichas de Compensação



PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ, 1050



**CENTRO
APUCARANA
PR**

TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800720

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.006.577
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4114 0979 7815 5500 0178 5500 1000 0065 7710 0005 3081

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140145455063 - 2014-09-24T15:43:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/09/2014

ENDEREÇO

PRACA PRES.KENEDY, s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/09/2014

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
6577/1	10/10/2014	587,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	587,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,07	587,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33			1		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
041427	COPO COPOBRAS 180 ML C/2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	2,0000	78,9500	157,90						57,60
042460	GUARD. P/MESA CREPPIL MENOR 20 C/50 UNS	48183000	0102	5102	FRD	1,0000	8,0500	8,05						2,76
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	20,0000	11,0500	221,00						75,76
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	4,0000	6,2625	25,05						9,69
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF	39232190	0102	5102	CT	3,0000	28,2500	84,75						32,77
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	2,0000	39,2500	78,50						16,87
028886	SACOS P/LIXO PRETO 0.40 LT C/100 REF	39232190	0102	5102	CT	1,0000	11,9500	11,95						4,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 200,07 (34,07186648501368) Fonte: IBPT	

**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 10379.632176 4 62120000058720

Data do vencimento:	10/10/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	587,20
Identificação da operação:	PLASTILAR COM EMBALAGENS

Data de débito:	29/09/2014
Data/hora da operação:	29/09/2014 13:11:34

Código da operação:	00292985
Chave de segurança:	GG2A32UMCXP8MG0T

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 000770/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00051
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 215.536,10	Valor do Empenho 28,00	Saldo Atual 215.508,10
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNID CADEADO 30MM CONF SEQUENCIA NR 175758 EM ANEXO.	28,00	28,00

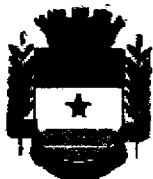
Local da Entrega	Valor Líquido	28,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: ASSIS/Delaine Angotti Data _____ cargo TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data _____ _____ Ordem: Danilo de Araujo JOÃO ALFONSO DE ARAUJO PRESIDENTE	Data _____ _____ Luciene Bossa CRC 0388910 PR Secretaria
---	--	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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
000786/2014	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	214.296,53	13,32	214.283,21

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID PILHAS ALCALINA PALITO AAA CONF PEDIDO NR 176149 EM ANEXO.	3,33	13,32

Local da Entrega	Valor Liquidado
	13,32

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000787/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 214.283,21	Valor do Empenho 48,30	Saldo Atual 214.234,91
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 010 UNIDA BOBINA CABO FLEX 2,50MM VERDE N3, 10 UNID BOBINA CABO FLEX 2,5MM AZUL N2, 10 UNID BOBINA CABO FLEX 2,5MM PRETO N2, 03 UNID RADIAL X TOMADA SOB 20A C/CX 1902 CONF PEDIDO NR 176132.	48,30	48,30

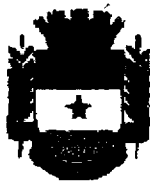
Local da Entrega	Valor Líquido	48,30
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 0300210 PR
assinatura: nome Jessica Dajane Angotti cargo TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000788/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036
 Conta 00052

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.

Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO

CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 214.234,91	Valor do Empenho 5,05	Saldo Atual 214.229,86
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID ADAPTADOR TOMADA NOVO PADRAO PARA 2P+T CONF PEDIDO NR 176156.	5,05	5,05

Local da Entrega	Valor Líquido	5,05
------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 03060210 PR
assinatura: Jásia Duany Angotti Data ____/____/____ TESOUZEIRA	João Ailton Dacosta Araujo PRESIDENTE	

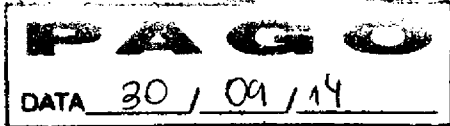
RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

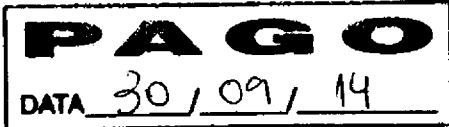
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10381.897171 1 62070000009467**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/09/2014	Número do Documento 92804	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2014	Nosso Número 17273260010381897
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 94,67	(=) Valor do Documento 94,67
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,89 APOS 05/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS <div style="text-align: center;"></div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA					CPF/CNPJ: 78299815000100

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10381.897171 1 62070000009467**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/09/2014	Número do Documento 92804	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2014	Nosso Número 17273260010381897
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 94,67	(=) Valor do Documento 94,67
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 1,89 APOS 05/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS <div style="text-align: center;"></div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA					CPF/CNPJ: 78299815000100 Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação





REFILTRO Ar Condicionado - Materiais Elétricos - Iluminação

REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.

Fone/Fax (43) 3033-1122

E-mail: vendas@refiltro.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, 62 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor**Série "D1"**

92804

CNPJ(M.F.) 77.658.011/0001-98

Inscr. Est.: 636.03470-34

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

Data: 29 de setembro de 2014

Nome/Razão Social: Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ/CPF: 38.299.815/0001-00 I.E/REG: 32620

End.: _____ Est.: PR Fone: _____

Cidade: Apucarana

02	cadeado 30 mm	14,00
10	Belina cabo flex 2,5 mm vend	0,91
10	Belina cabo flex 2,5 mm azul	0,91
10	Belina cabo flex 2,5 mm pto	0,91
03	Radial x tom. vdr. 20A	7,00
04	pilha alcalina polito AAA.	3,33
01	adaptador tom. 2p+t	5,05

Belto c/wene. p/05/10/14

Agradecemos a Preferência - Não Vale como Recibo

TOTAL R\$

**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 10381.897171 1 62070000009467

Data do vencimento:	05/10/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	94,67
Identificação da operação:	REFILTRO REF SET

Data de débito:	30/09/2014
Data/hora da operação:	30/09/2014 12:42:21

Código da operação:	00284683
Chave de segurança:	G4N1ZNW6PZ6XVZT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000771/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036
 Conta 00044

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 215.508,10	Valor do Empenho 8,70	Saldo Atual 215.499,40
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID CARTAZ "SORRIA VOCE ESTA SENDO FILMADO" COND SEQUENCIA NR 93417.	8,70	8,70

Local da Entrega	Valor Líquido	8,70
------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jessica Dalanda Angotti Data: ____/____/____ JESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ _____ Jose Antonio Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ Luciane Bossa RC 030602/O PR
--	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000807/2014	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00036
 Conta 00044

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	213.208,93	230,34	212.978,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 01 UNID GRAMPEADOR LYKE GR-101 240, 04 UNID PEN DRIVE 8GB MULTIL TWIST, 01 CX GRAMPO GRAMPEADOR 23/24 C/10, 01 CX CLIPS NEW 2/0 500 GR CONF PEDIDO NR 94441.	230,34	230,34

Local da Entrega	Valor Líquido	230,34
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Antônio Doco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jéssica Daniela Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000815/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00036
 Conta 00044

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.698,59	Valor do Empenho 241,80	Saldo Atual 212.456,79
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 20 UNID PAPEL SULFITE A-4 210X297 CHAMEX BRANCO CONF PEDIDO NR 94688 EM ANEXO.	241,80	241,80

Local da Entrega	Valor Liquidado	241,80
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Ailton Dico de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciana Dossa</u> CRC 0308210 PR COORDENADOR
--	---	--


RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

RECEBEMOS DE	LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.008.481 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 BARRA FUNDA Cep : 86800-490 Apucarana - PR Telefone : (43) 30336733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.008.481 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0977 9948 0400 0188 5500 1000 0084 8110 0095 2740
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias no Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140147794309 29/9/2014 14:34:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360422850	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 77.994.804-0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	29/09/2014
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/09/2014
MUNICÍPIO Apucarana	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:34:10

FATURA

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	480,84	
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	480,84

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896041934458	CARTAZ SORRIA VOCE ESTA SENDO FILMADO	35069190	0102	5102	UN	1	8,70	8,70			0,00		0
7898929094674	GRAMPEADOR LYKE GR-101 240 FL [UN]	84729040	0102	5102	UN	1	89,00	89,00			0,00		0
7898476326129	PEN DRIVE 8GB MULTIL TWIST [UN]	85235190	0102	5102	UN	4	29,70	118,80			0,00		0
7897849622233	GRAMPO GRAMPEAD 23/24 C/1000 BACCHI	83052000	0102	5102	UN	1	13,99	13,99			0,00		0
7898033750824	CLIPS NEW 2/0 500GR [UN]	83059000	0102	5102	UN	1	8,55	8,55			0,00		0
7891173023061	SULF A-4 210X297 CHAMEX BR 75GR 500 FL	48025610	0500	5405	PC	20	12,09	241,80			0,00		0

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01727.328005 10379.718173 1 62120000048084

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2014	Número do Documento BIANCHI	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2014	Nosso Número 17273280010379718
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 480,84	(=) Valor do Documento 480,84
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 10/10/2014 APOS 10/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 9,62 APOS 10/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 1,11 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNIC. APUCARANA PC C CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, - S/N - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 77994804000188 - LIBERAL- LIVRARIA E PAPELARIA LTDA					

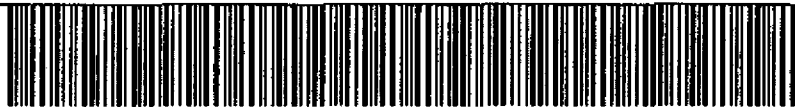
Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01727.328005 10379.718173 1 62120000048084

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/10/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2014	Número do Documento BIANCHI	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2014	Nosso Número 17273280010379718
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 480,84	(=) Valor do Documento 480,84
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) SEGUNDA VIA: Boleto válido para pagamento até 10/10/2014 APOS 10/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 9,62 APOS 10/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 1,11 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNIC. APUCARANA PC C CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, - S/N - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 77994804000188 - LIBERAL- LIVRARIA E PAPELARIA LTDA					Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO				Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5	Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador CAMARA MUNIC. APUCARANA				Nosso Número 17273280010379718	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Vencimento 10/10/2014	N. do Documento BIANCHI	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 480,84	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data 29/09/2014	Assinatura		Data	Entregador	

**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 01727.328005 10379.718173 1 62120000048084

Data do vencimento:	10/10/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	480,84
Identificação da operação:	LIBERAL LIVRARIA

Data de débito:	30/09/2014
Data/hora da operação:	30/09/2014 12:39:57

Código da operação:	00282953
Chave de segurança:	L8QEW178HLUVYHME

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 Davina 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 000842/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro. (Descentralizados)




Credor 00600 MOLICENTER - SUPERMERCADO ALIANCA LTDA
 Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 9 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.397.455/0003-53 Fone 3122-1420 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/14	Vencimento 29/10/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 210.762,39	Valor do Empenho 31,90	Saldo Atual 210.730,49
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS COMO SEGUE: 10 UNIDS SUCOS NECTAR PURITY 1 LITRO VARIOS SABORES CONF NF NR 3102 SERIE 3.	31,90	31,90

Local da Entrega	Valor Líquido	31,90
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

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

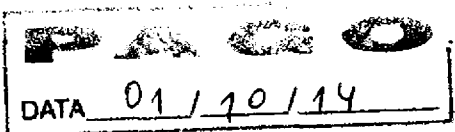
Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.108215 20006.090011 1 62310000003190

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento:	29/10/2014	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário	4374-04 / 0001082	
Data de Emissão	30/09/2014	Número do Documento	150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/09/2014	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor	31,90		
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 29/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 0,64 APOS 29/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,10 AO DIA.					Nosso Número	12000609	
					(=) Valor do Documento	31,90	
					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora/Multa (Juros)		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

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

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

CPF/CNPJ: 78299815000100

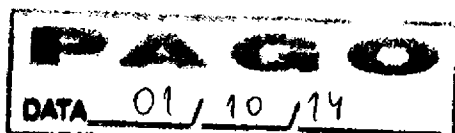
Sacador / Avalista:

Código da baixa:
Autenticação



756-0

75691.43741 01000.108215 20006.090011 1 62310000003190

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento:	29/10/2014	
Beneficiário SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA - PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 09 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800680 - CNPJ: 75.397.455/0003-53					Agência/Código do Beneficiário	4374-04 / 0001082	
Data de Emissão	30/09/2014	Número do Documento	150466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/09/2014	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor	31,90		
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 29/10/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 0,64 APOS 29/10/2014, COBRAR MORA DE R\$ 0,10 AO DIA.					Nosso Número	12000609	
					(=) Valor do Documento	31,90	
					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora/Multa (Juros)		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

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

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

CPF/CNPJ: 78299815000100

Sacador / Avalista:


Código da baixa:
Autenticação



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO ALIANÇA LTDA
PCA INTERVENOR MANOEL RIBAS 9 9
CENTRO 4331221420
APUCARANA PR
86800680

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 3102
SÉRIE 3

0914-005.10725423 **FOLHA 1/1**

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
 Chave de acesso da NF-E
 4114-0975-3974-5500-0353-5500-3000-0031-0210-0003-1021 141140148419424

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS REFERENTE CUPOM FISCAL
 Inscrição Estadual 9060703598 Inscrição Estadual subst. tributário Inscricao Estadual sub. trib. CNPJ 75397455000353

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF 78299815000100 Data de Emissão 30/09/2014
 Endereço **CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 25** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP 86800235 Data da Saída 30/09/2014
 Município **APUCARANA** Fone / Fax 4334207000 UF PR Inscrição Estadual Inscricao Estadual Hora da Saída 09:11:32

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS 0,00 Valor do ICMS 0,00 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 31,90
 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto 0,00 Outras Despesas acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 31,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social Frete por Conta 0 - Emissor 1 - Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45384	NECTAR 1L PURITY LARANJA	22029000	090	5929	UN	1	3,19	3,19	0,00	0,00	0,00	ST	
47975	NECTAR 1L PURITY GOIABA	22029000	090	5929	UN	2	3,19	6,38	0,00	0,00	0,00	ST	
60950	NECTAR 1L PURITY MARACUJA	22029000	090	5929	UN	1	3,19	3,19	0,00	0,00	0,00	ST	
365448	NECTAR 1L PURITY CAJU	22029000	090	5929	UN	2	3,19	6,38	0,00	0,00	0,00	ST	
45391	NECTAR 1L PURITY UVA	22029000	090	5929	UN	2	3,19	6,38	0,00	0,00	0,00	ST	
47982	NECTAR 1L PURITY MANGA	22029000	090	5929	UN	2	3,19	6,38	0,00	0,00	0,00	ST	

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares REFERENTE CUPOM FISCAL: 197171 PDV: 005 Reservado ao Fisco

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF - e
 Nº 3102
 SÉRIE 3
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

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

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

Representação numérica do código de barras:
07569143741 01000108215 20006090011 1 62310000003190

Empresa:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor:	31,90
Identificação da operação:	SUPERMERCADO MOLICENTER

Data de débito:	01/10/2014
Data/hora da operação:	01/10/2014

Código da operação:	00487279
Chave de segurança:	GKLL3LHHLT1SPVM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000849/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390398100 SERV. BANCARIOS - Conta 00104
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 518.283,46	Valor do Empenho 90,50	Saldo Atual 518.192,96
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR TARIFAS BANCARIAS DEBITADAS EM C/C NR 0379/006/1-0 RELATIVAS AO MES DE SETEMBRO/2014 CONF EXTRATO ANEXO.	90,50	90,50

Local da Entrega	Valor Líquido	90,50
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data _____ José Ailton Deco de Araujo Presidente da Despesa	Data _____ Luciana de Souza CRC 03060216 PR
assinatura : nome : JESSICA DALINDA ANGOTTI Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000768/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 215.679,40	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 215.519,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID TONER 35/36/85A CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 05/09/2014 EM ANEXO.	160,00	160,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 0305020-PR
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti TE. SECUNDEIRA	 José Milton Deco de Araujo Ordenador de Despesa PRESIDENTE	
Data ____/____/____		

RECIBO


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

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

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	Recarga de Toner 85 A	Almoxarifado

Apucarana, 05 de setembro de 2014.


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000814/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/14	Vencimento 30/09/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.978,59	Valor do Empenho 280,00	Saldo Atual 212.698,59
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNID TONER BROTHER 650(RECARGA) E 03 UNID TONER 85A(RECARGA) CONF PEDIDO EFETUADO EM 22/09/2014.	280,00	280,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Deiane Angotti</u> Data: <u>22/09/2014</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciana de Souza CRC 03080210 PR
---	---	--

RECIBO

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

Data: / /
 Credor

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



PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
02	Toner brother 650 (recarga)	Almoxarifado
03	Toner 85 (recarga)	Almoxarifado

Apucarana, 19 de setembro de 2014.


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.204
		SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.204 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0912 2482 1100 0127 5500 1000 0022 0417 0060 3641 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/09/2014
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 440,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1013	Toner Brother 580/650	84439923	2500	5405	un	2,0000	80,0000	160,00			0,00		0,00
1033	Toner HP 35/36A	84439923	2500	5405	un	7,0000	40,0000	280,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14783	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BB Cobrança 2.05.07

Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 2224082000000639	
Vencimento 08/10/2014	Nº Documento 639	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 440,00	
Recebí(amos) o bloquete com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA OSWALDO CRUZ, 804 - APUCARANA/PR - 86800-720					
Data do Documento 30/09/2014	Nº Documento 639	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 30/09/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		



PAGO
DATA 01 / 10 / 14

Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Nosso Número 2224082000000639	
(=) Valor do Documento	440,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1	
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA				Nosso Número 2224082000000639	
Data do Documento 30/09/2014	Nº Documento 639	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 30/09/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor 440,00		

Instruções de responsabilidade do cedente

PAGO
DATA 01 / 10 / 14

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

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02224.082004 00000.639179 1 62100000044000

Data do vencimento:	08/10/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	440,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	01/10/2014
Data/hora da operação:	01/10/2014 15:37:53

Código da operação:	00486369
Chave de segurança:	5NK8YNEJXSK1EXTL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 281

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	103,73		103,73

Total a Pagar: 103,73

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 103,73
cento e tres reais e setenta e tres centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton Deque 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 : 282

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	61,09		61,09

Total a Pagar: 61,09

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 61,09
sessenta e um reais e nove centavos*****

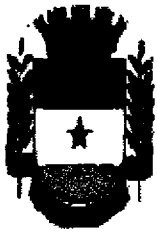
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

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 : 283

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario	36 33903	84,95	84,95

Total a Pagar: 84,95

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 84,95
oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton 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 : 284

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	87,19		87,19

Total a Pagar: 87,19

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 87,19
oitenta e sete reais e dezenove centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Total a Pagar:

35,44

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 35,44
trinta e cinco reais e quarenta e quatro centavos*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / /

Credor

José Ailton 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 : 286

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	108,54		108,54

Total a Pagar: 108,54

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 108,54
cento e oito reais e cinquenta e quatro centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / /

Credor

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 : 287

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario	36 33903	50,62	50,62

Total a Pagar: 50,62

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 50,62
cinquenta reais e sessenta e dois centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

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 : 288

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	97,66		97,66

Total a Pagar: 97,66

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 97,66
noventa e sete reais e sessenta e seis centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton 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 : 289

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	53,34		53,34

Total a Pagar: 53,34

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 53,34
cinquenta e tres reais e trinta e quatro centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton 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 : 290

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	65,69		65,69

Total a Pagar: 65,69

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 65,69
sessenta e cinco reais e sessenta e nove centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data ____/____/____
Credor _____

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 : 292

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	72,12		72,12

Total a Pagar: 72,12

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 72,12
setenta e dois reais e doze centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

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 : 293

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	11,16		11,16

Total a Pagar: 11,16

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 11,16 onze reais e dezesseis centavos*****

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

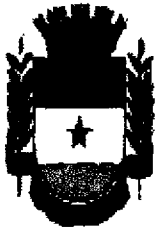
Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade .:.

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / /

Credor

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 : 294

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario	36 33903	79,55	79,55

Total a Pagar: 79,55

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 79,55
setenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / /

Credor

José Ailton 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 : 295

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000291	0	Ordinario 36 33903	1,11		1,11

Total a Pagar: 1,11

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1,11
um real e onze centavos*****

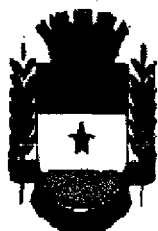
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

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 : 296

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario	36 33903	111,68	111,68

Total a Pagar: 111,68

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 111,68
cento e onze reais e sessenta e oito centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton 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 : 297

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000290	0	Ordinario 36 33903	26,74		26,74

Total a Pagar: 26,74

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 26,74
vinte e seis reais e setenta e quatro centavos*****

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

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


POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / /

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 30/09/2014 Dest/Rem: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 1.050,61		NF-e Nº 000.005.216 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA AVENIDA CURITIBA Nº 1252 CEP 86800-005 CENTRO - APUCARANA-PR FONE (43)3422-3433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.005.216 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 0975 2649 6800 0168 5500 1000 0052 1616 4758 7800
NATUREZA OPERAÇÃO 5.929 - LANC. EPET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140148475782 30/09/2014 12:09:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360079781	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.264.960/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/09/2014
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA S.N		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2014
			HORA DE SAÍDA 12:14:58

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,61	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD.FIOP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2	ETANOL	22071000	060	5929	LTS	500,000	2,099	0,00	1.049,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101159	060	5929	LTS	0,383	2,899	0,00	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: f2b8c33794c8d853e14ebf8e7fa Cupons : 210605 212744 212823 213175 213206 213667 213974 214052 214977 215195 210682 217345 217737 217746 218781 Frota : Placa : AYE2281 Km : DADOS ADICIONAIS - BC ICMSST 0,00 DADOS ADICIONAIS - VL ICMSST 0,00	RESERVA DO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 298

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000291	0	Ordinario 36 33903	122,04		122,04

Total a Pagar: 122,04

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 122,04
cento e vinte e dois reais e quatro centavos*****

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

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Ailton 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 : 299

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000291	0	Ordinario	36 33903	128,18	128,18

Total a Pagar: 128,18

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 128,18
cento e vinte e oito reais e dezoito centavos*****

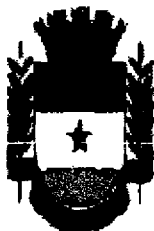
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data ____/____/____ Credor _____

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 : 300

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000291	0	Ordinario	36 33903	120,67	120,67

Total a Pagar: 120,67

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 120,67
cento e vinte reais e sessenta e sete centavos*****

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


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

POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUST

Data / / _____
Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECREMOS DE SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 30/09/2014 Dest/Rem: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 370,89		NF-e N° 000.005.215 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA AVENIDA CURITIBA N° 1252 CEP 86800-005 CENTRO - APUCARANA-PR FONE (43)3422-3433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA N° 000.005.215 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA OPERAÇÃO 5.929 - LANC. EFET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140148473905 30/09/2014 12:06:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360079781	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.264.960/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/09/2014
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA S.N		BARRIO/DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/09/2014
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	HORA DE SAÍDA 12:13:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

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	370,89	
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	370,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.FPROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101159	060	5929	LTS	86,313	2,899	0,00	250,22	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA ADITIV	27101159	060	5929	LTS	41,625	2,899	0,00	120,67	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1013	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 22b8c33794c6d7d0853e14ebfc8e77e { Cupons : 210891 217096 218928 Frota : Placa : AWK0091 Km : DADOS ADICIONAIS - BC ICMSST 0,00 DADOS ADICIONAIS - VL ICMSST 0,00	RESERVADO AO FISCO



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 000850/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00002 POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 210.495,23	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 210.435,23
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID EXTINTOR COMPLETO PARA VEICULO PRISMA PLACA AWK-0091 CONF NF NR 000.005.214 SERIE 1.	60,00	60,00

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


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciano Massa CRC (30502) O PR
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 30/09/2014 Dest/Rem: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 60,00		NF-e Nº 000.005.214 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA AVENIDA CURITIBA Nº 1252 CEP 86808-005 CENTRO - APUCARANA-PR FONE (43)3422-3433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA Nº 000.005.214 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0975 2649 6000 0168 5500 1000 0052 1416 1228 0410 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140148473008 30/09/2014 12:04:40
NATUREZA OPERAÇÃO 5.929 - LANC. EFET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360079781	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.264.960/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/09/2014	
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA S.N		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2014
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 12:12:16

FATURA PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
673	EXTINTOR COMPLE	84241000	060	5929	UNID	1,000	60,000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: f2b8c33794c6bdfb0853e14ebf68e7fa Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 17,90 (29,83%) Fonte IBPT Ccpom: 214979 Frota: Placa: AWK0091 Km: DADOS ADICIONAIS - BC ICMSST 0,00 DADOS ADICIONAIS - VL ICMSST 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



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 000851/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

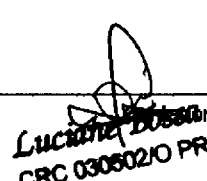
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU Conta 00039
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00002 POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/14	Vencimento 30/09/14
Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 210.435,23	Valor do Empenho 79,10	Saldo Atual 210.356,13		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE PRODUTOS PARA MANUTENCAO DO VEICULO PRISMA PLACA AWK-0091 COMO SEGUE: 03 UNID OLEO ELAION 15W, 1/2 UNID OLEO ELAION, 01 UNID MIX 18 FILTRO, 01 UNID OH 50 500 E 01 UNID ARRUELA CONF NF NR 000.005.213 SERIE 1.	79,10	79,10

Local da Entrega Valor Líquido 79,10


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciana Dossar CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 30/09/2014 Dest/Fatura: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Valor Total: 79,10		NF-e Nº 000.005.213 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SVL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA AVENIDA CURITIBA Nº 1252 CEP 86800-005 CENTRO - APUCARANA-PR FONE (43)3422-3433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.005.213 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 0975 2649 6000 0168 5500 1000 0052 1310 7477 6488 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA OPERAÇÃO 5.929 - LANC. EFET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140148472175 30/09/2014 12:03:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360079781	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.264.960/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/09/2014
ENDEREÇO RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA S.N		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2014
			HORA DE SAÍDA 12:10:36

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 79,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 79,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
	PLACA DO VEÍCULO
	UF
	CNPJ/CPF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
609	ARRUELA	74152100	060	5929	UNID	1,000	1,500	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	OH 50 500	27101932	060	5929	UNID	1,000	10,000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	MIX 18 FILTRO O	84219999	060	5929	UNID	1,000	14,900	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2284	OLEO ELAION 1/2	27101932	060	5929	UN	1,000	8,000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2293	OLEO ELAION 15W	27101932	060	5929	UN	3,000	14,900	0,00	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: f2b8c33794cddfbd0633e14efc8e7fa Valor Aprox. dos Tributos R\$ 25,04 (31,66%) Fonte IBPT Cupons : 214982 Frota : Placa : AWK0091 Km : DADOS ADICIONAIS - BC ICMSST 0,00 DADOS ADICIONAIS - VL ICMSST 0,00	RESERVADO AO FISCO



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 000852/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00002 POSTO SOLON - S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 518.192,96	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 518.122,96
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 01 LAVAGEM MANUAL NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2280, 01 LAVAGEM COMPLETA NO VEICULO COBALT PLACA AYE-2281 E 01 LIMPEZA MANUEL NO VEICULO PRISMA PLACA AWK-0091 CONF NF NR 0024 SERIE "A".	70,00	70,00

Local de Entrega	Valor Líquido	70,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ José Antonio Daco de Araujo Presidente	 Luciana Bassa CRC 0300210 PR
---	--	--	-------------------------------------

RECIBO

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

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

Posto Solon

SEU POSTO NO DA CIDADE



Loja de Conveniências

SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

Fone/Fax (43) 3422-3433 - E-mail: postosolon@uol.com.br

Av. Curitiba, 1252 - CEP 86800-005 - APUCARANA - Paraná

LAVAGEM E LUBRIFICAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A" Nº 0024

CNPJ: 75.264.960/0001-68 Inscr. Mun: 1013

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Cond. de Pgto.: À vista

Data: 30/09/2014

Cliente Camara Municipal de Apucarana

Endereço Centro Cívico José de Oliveira Rosa

Cidade Apucarana

Estado PR

CNPJ 78299815/0001-00

Inscr. Est. isenção

QUAN.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
01	Limpieza manual	25,00	25,00
01	LAVAGEM MANUAL	30,00	30,00
01	LAVAGEM MANUAL	15,00	15,00
Cupom fiscal nº 214820 214053, 214978			

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana Paraná - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.782/0001-89 - 2 Taídes 001 e 100x3 - A.I.D.F. 27-PM Cód. Controle 4628-4549-1992 - 18/9/2012 - 15:11:42hs - NÃO VALE COMO RECIBO

Valor dos Serviços R\$	70,00
Total desta Nota R\$	70,00

Recebi(emos) os serviços constantes da presente Nota Fiscal Série "A"

Nº 0024

de _____

de 20 _____

ASSINATURA

Mr. Marcos K
POSTO SOLON
 S V L COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 AV. CURITIBA, 1252 - APUCARANA - PARANA
 CNPJ: 75.264.960/0001-68
 IE: 63600797-81
 IM: 1013

Mr. Marcos K
POSTO SOLON
 S V L COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 AV. CURITIBA, 1252 - APUCARANA - PARANA
 CNPJ: 75.264.960/0001-68
 IE: 63600797-81
 IM: 1013

15/09/2014 16:50:19V CCF: 210304 CDD: 214978

12/09/2014 16:48:22V CCF: 209406 CDD: 214053

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) SI VL ITEM (R\$)

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) SI VL ITEM (R\$)

TOTAL R\$ 25,00

TOTAL R\$ 15,00

Venda a Prazo 25,00

Venda a Prazo 15,00

S5=05S02.50X 25,00

S5=05S02.50X 15,00

MD5: f2b8c33794cbdfbd0853e14ebfc8e7fa

MD5: f2b8c33794cbdfbd0853e14ebfc8e7fa

Cliente: 861-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARA

Cliente: 861-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARA

End.: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25.

End.: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25.

Cid.: CENTRO-Apucarana-PR-86800235

Cid.: CENTRO-Apucarana-PR-86800235

CNPJ: 782998150001001E: ISENTO

CNPJ: 782998150001001E: ISENTO

PI: 0113051

PI: 0005176

BE: 091110100011287666

FAB: BE091110100011287666

BR

BR

[Handwritten Signature]
POSTO SOLON
S V L COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AV. CURITIBA, 1252 - APUCARANA - PARANA
CNPJ: 75.264.960/0001-68
IE: 63600797-81
IM: 1013

08/09/2014 17:32:20V CCF: 208231 CCO: 212822

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (RS)	SI	VL ITEM (RS)
1	2305	CAVAGEN COMPLET 10W S5					30,00

TOTAL R\$ 30,00
Venda a Prazo 30,00

S5-05S02 50%
MC5: f2b8c33794cbdfbd0853e14ebfc8e7fa
Cliente: 861-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARA
End.: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25,
Cid.: CENTRO-Apucarana-PR-86800235
CNPJ: 78299815000100IE: ISENT0

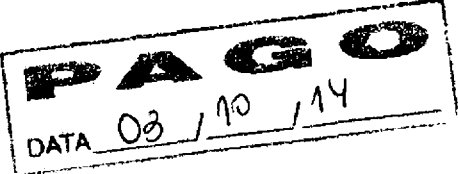
PI [REDACTED]
RBRBJHH K8THIE3& NHDMKV7 KAT3FRK9 D2NBDA3S99MI
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 003 LJ: 0001
00000000PRTEPPYUI 08/09/2014 17:32:27V
FAB: BE091110100011287666

BR

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto


Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2014
Beneficiário S V L COM DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ 75.264.960/0001-68					Agência/Código Beneficiário 3724/00984-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV CURITIBA 1252 CENTRO APUCARANA PR 86800-005					
Data do documento 01/10/2014	No. Do documento 15	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2014	Nosso Número 157/09933299-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.630,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57098 93329.913722 40098.440007 7 62070000163060

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2014
Beneficiário S V L COM DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ 75.264.960/0001-68					Agência/Código Beneficiário 3724/00984-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV CURITIBA 1252 CENTRO APUCARANA PR 86800-005					
Data do documento 01/10/2014	No. Do documento 15	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2014	Nosso Número 157/09933299-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.630,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.57098 93329.913722 40098.440007 7 62070000163060

Data do vencimento:	05/10/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	1.630,60
Identificação da operação:	SVL COM DE COMBUSTIVEIS

Data de débito:	03/10/2014
Data/hora da operação:	03/10/2014 13:11:21

Código da operação:	00354139
Chave de segurança:	YA01Q601PEWFZWEJ

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