

**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

000296/2015

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 00066

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

840.000,00

Saldo Anterior

621.051,54

Valor do Empenho

1.861,35

Saldo Atual

619.190,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE ABRIL/2015 CONF DOCUMENTO NR 1504.000503615.	1861,35	1.861,35

Local da Entrega

Valor Liquidado

1.861,35

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Ordem de Deco de Araujo

JOSE ANTONIO DE SOUZA

Presidente

Coordenador

DIANE BOSSA

CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil oitocentos e sessenta 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 ____/____/____



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
000001 de
000016

00100263



0575 - CTC CURITIBA PR PL9
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR



721351282002705000000034630140415

Fatura: 1504.000503615
Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi

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

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	59,97
CHAMADAS PARA MOVEL	363,92
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	43,56
SERVICOS Oi	1.655,27
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	172,51
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	33,57
Valor a pagar	1.861,35

Data de vencimento:

30/04/2015

Valor de sua conta:

1.861,35

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: abril 2015

Período: 06/03/2015 a 05/04/2015

Data de emissão: 09/04/2015

PAGO

DATA 24/04/15



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000

Número da Fatura: 1504.000503615

Sequencial: 812424667 201504 32187

IPTE : 2340 0201 3200 4989 6456 CTRL: 1 3200 4989 6456a

84650000018 3 61350020812 9 42466720150 5 43218700000 0



Data de Vencimento 30/04/2015
Valor a pagar: 1.861,35
Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

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

846500000183 613500208129 424667201505 432187000000

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 1.861,35**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 15:08:48**Código da operação:** 00139729**Chave de segurança:** 4J139X7VP202W20L**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000294/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00080

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA

Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO

CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				23/04/15	01/05/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	621.772,60	161,06	621.611,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E SANEAMENTO RELATIVO AO MES DE ABRIL/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	161,06	161,06

Local da Entrega	Valor Líquido
	161,06

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Delani Angotti Data: ____/____/____ TE. SANEAMENTO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ _____ Jose Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Date: ____/____/____ _____ Luciane Santana CRC 030502/O-PR
---	---	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



012015422135549155945

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

0315.4181

R LAPA CAMARA MUNIC.DE APUC.

S/N

86800-310

008-10-01-000-26600

6-12B249287-4-1

078 000 000 000 001 000

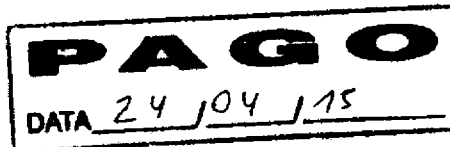
TAXA DE SANEAMENTO

01/01

18,00

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 14,02

05/14	06/14	07/14	08/14	09/14	10/14	11/14	12/14	01/15	02/15	03/15
16	16	16	18	19	18	18	18	11	13	15
15/04/2015		463			479		16		04/2015	
--						15			01/05/2015	
79,48		63,58			18,00				161,06	

EVITE CORTE NO ABASTECIMENTO E MULTA
PAGUE EM DIA SUA CONTA.

82630000001-3 61060109201-4 50501031541-2 81042015229-2



CTRL: 0315.4181.0415.2261

0315.4181

04/2015

01/05/2015

161,06

IPTE: 232.0109.0315.4181.0415.2261

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

826300000013 610601092014 505010315412 810420152292

Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA**Valor:** 161,06**Identificação da operação:** SANEPAR**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 15:04:11**Código da operação:** 00138898**Chave de segurança:** XNWMAMA5ETT8HF4S**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000295/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00072

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				23/04/15	30/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	621.611,54	560,00	621.051,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO TELEFONICA E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA RELATIVA AO MES DE ABRIL/2015 CONF NF NR 201500000000693.	560,00	560,00

Local da Entrega

Valor Líquido

560,00

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

Achem-se Conforme, Asseto e Recebidos

assinatura:

nome:

Jéssica Daliane Argotti

Data: __/__/__

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

Data: __/__/__

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Data: __/__/__

Luciano Basso
CRC 030602/O-PR

RECIBO

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

Data: __/__/__

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: __/__/__

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857		Número da NFS-e	
		201500000000693	
		Data do Serviço	Código Verificador
		16/04/2015	78e6202c

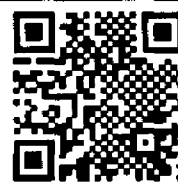
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	16/04/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE ABRIL.....360,00	560,00	2,7900	15,62	Não
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....200,00				

Código do Serviço							
14.02 - Assistência técnica.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
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		
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 15,62; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;		
Total: R\$ 15,62. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.		

Consulta realizada em 16/04/2015 às 16:45:57.

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



20150000000069378e6202c82442518000140

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 recebedor _____	201500000000693 Número da NFS-e Competência 16/04/2015 NFS-e 78e6202c	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 16/04/2015 às 16:45:57.

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 27/04/2015	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 15/04/2015	Nº do Documento 286/15	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 15/04/2015	Nosso Número 15/200302-9	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 1% NO MES.					(-) 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					PAGO DATA 24 / 04 / 15	
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.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74893.11527 00302.907233 14227.250041 4 64110000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 27/04/2015	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 15/04/2015	Nº do Documento 286/15	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 15/04/2015	Nosso Número 15/200302-9	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 560,00	
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 1% NO MES.					(-) 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					PAGO DATA 24 / 04 / 15	
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:**

74893.11527 00302.907233 14227.250041 4 64110000056000

Data do vencimento: 27/04/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 560,00**Identificação da operação:** R E COM MANUT EQUIP TELE**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 14:59:48**Código da operação:** 00366535**Chave de segurança:** 767YQZG8WURR6VY8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000297/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.69.00 SEGUROS EM GERAL

Conta 00097

Desdobramento 3390396903 SEGUROS DE DEMAIS VEICULOS PUBLICOS

Conta 00098

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00486 MURILO BASTOS ADM. CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 297 CENTRO

CNPJ/CPF 02.709.302/0001-69

Fone 3033-3008

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/04/15	02/05/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	15.000,00	2.843,62	12.156,38

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RENOVACAO DE APOLICE DE SEGURO DOS VEICULOS CHEVROLET COBALT SEDAN LTZ 1.8 ECONOFLEX ANO 2014/MODELO 2014 PLACA AYE-2280 CHASSI 9BGJC69Z0EB265892 E CHEVROLET COBALT SEDAN LTZ 1.8 ECONOFLEX ANO/MODELO 2014 PLACA AYE-2281 CHASSI 9BGJC69Z0EB255813 CONFORME ORCAMENTOS E APOLICE NR 0531.07.4885621 EM ANEXO.	2843,62	2.843,62

Local da Entrega	Valor Líquido
	2.843,62

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jessica Deliane Angotti cargo: TESOUREIRA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ _____ Ordernador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	_____ Data: ____/____/____ _____ Luciano Passa CRC 030802/O PR
--	--	---

RECIBO

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

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



Auto

Apólice de seguro de automóvel nº0531 07 4885621

Item 19

CI 58.86W.AW0.3SN.4X7 | PROPOSTA Nº 15 4961539

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA

25/03/2015

ATÉ AS 24H DO DIA

25/03/2016

Renova apólice n.º

0531 07 4363129

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG42 Auto Valor de Mercado 011014 000PSCG42.



Suas informações cadastrais

Segurado: Camara Municipal de Apucarana

Atividade Empresa: Orgao Publico

CNPJ: 078.299.815/0001-00

Endereço: Pc Centro Civico Jose de Oliveira Rosa
Centro

Cidade: Apucarana

Estado: PR

CEP: 86800-235

Fone comercial: 43 34207000

Fone residencial:

Celular:

Email:



Dados do veículo segurado

Veículo: Chevrolet Cobalt Sedan Ltz 1.8
Econoflex

Ano: 2014 **Modelo:** 2014

Placa: AYE2280

Chassi: 9BGJC69Z0EB265892

Combustível: Gasolina/Alcool

Portas: 4

Capacidade: 5 Passageiros

Câmbio Automático: Não

Renavam:

Alienado: Não

Uso: Particular

Categoria Tarifária: 10 - Veiculos De
Passeio

Codigo Fipe: 44202

6



Coberturas do seu seguro e limites máximos de indenização

Confira os critérios nas Condições Gerais do seguro de automóvel disponível no site www.portoseguro.com.br/auto

Seguro contratado com base num fator de ajuste escolhido pelo Segurado, aplicado sobre o valor do veículo referência que constava na tabela FIPE, do site www.fipe.org.br janeiro de 2015 relativa às DEMAIS REGIOES DO PARANA. O valor de indenização Integral será obtido mediante aplicação deste fator de ajuste sobre o valor que constar na referida tabela, do mês em que for paga a indenização, considerando o ano modelo do veículo segurado. Se a tabela FIPE for extinta ou deixar de ser publicada a indenização Integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar, divulgada no site www.molicar.com.br.

Valor Segurado (Casco): 100.00% do valor do
veículo referência

Blindagem: Não contratado

Cobertura: 01 - Colisão, Incêndio, roubo e furto

Dano Moral e Estético: 30.000,00

Danos Materiais (RCFV): 150.000,00

Danos Corporais (RCFV): 300.000,00

Acidentes Pessoais por Passageiros:

Morte/Invalidez/Despesas

Médico-Hospitalares: 30.000,00

Kit-Gás: Não contratado

Acessórios: Não contratado

Equipamentos Especiais: Não contratado

Carroçaria: Não contratado

BENEFÍCIOS

Extensão de Perímetro Gratuita para os Seguintes Países:
Argentina, Uruguai, Paraguai, Chile e Bolívia.

CLÁUSULAS CONTRATADAS

Cláusula 46 - Porto Socorro Mais Pessoa Jurídica - Rede Referenciada

Cláusula 76 - Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada

Cláusula 74E - Danos Morais

COBERTURAS



Auto

Apólice de seguro de automóvel nº 0531 07 4885621

Item 27

CI 58.86W.AW0.3SN.4Y5 | PROPOSTA Nº 15 4961540

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA

25/03/2015

ATÉ AS 24H DO DIA

25/03/2016

Renova apólice nº

0531 07 4363129

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG42 Auto Valor de Mercado 011014 000PSCG42.



Suas informações cadastrais

Segurado: Camara Municipal de Apucarana

Atividade Empresa: Orgao Publico

CNPJ: 078.299.815/0001-00

Endereço: Pc Centro Civico Jose de Oliveira Rosa
Centro

Cidade: Apucarana

Estado: PR

CEP: 86800-235

Fone comercial: 43 34207000

Fone residencial:

Celular:

Email:



Dados do veículo segurado

Veículo: Chevrolet Cobalt Sedan Ltz 1.8

Econoflex

Ano: 2014 **Modelo:** 2014

Placa: AYE2281

Chassi: 9BGJC69Z0EB255813

Combustível: Gasolina/Alcool

Portas: 4

Capacidade: 5 Passageiros

Câmbio Automático: Não

Renavam:

Alenado: Não

Uso: Particular

Categoria Tarifária: 10 - Veiculos De
Passeio

Codigo Fipe: 44202



Coberturas do seu seguro e limites máximos de indenização

Confira os critérios nas Condições Gerais do seguro de automóvel disponível no site www.portoseguro.com.br/autom

Seguro contratado com base num fator de ajuste escolhido pelo Segurado, aplicado sobre o valor do veículo referência que constava na tabela FIPE, do site www.fipe.org.br janeiro de 2015 relativa às DEMAIS REGIOES DO PARANA. O valor de indenização integral será obtido mediante aplicação deste fator de ajuste sobre o valor que constar na referida tabela, do mês em que for paga a indenização, considerando o ano modelo do veículo segurado. Se a tabela FIPE for extinta ou deixar de ser publicada a indenização integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar, divulgada no site www.molicar.com.br.

Valor Segurado (Casco): 100.00% do valor do
veículo referência

Blindagem: Não contratado

Cobertura: 01 - Colisão, Incêndio, roubo e furto

Dano Moral e Estético: 30.000,00

Danos Materiais (RCFV): 150.000,00

Danos Corporais (RCFV): 300.000,00

Acidentes Pessoais por Passageiros:

Morte/Invalidez/Despesas

Médico-Hospitalares: 30.000,00

Kit-Gás: Não contratado

Acessórios: Não contratado

Equipamentos Especiais: Não contratado

Carroçaria: Não contratado

Extensão de Perímetro Gratuita para os Seguintes Países:
Argentina, Uruguai, Paraguai, Chile e Bolívia.

benefícios

CLÁUSULAS CONTRATADAS

Cláusula 46 - Porto Socorro Mais Pessoa Jurídica - Rede Referenciada

Cláusula 76 - Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada

Cláusula 74E - Danos Morais

COBERTURAS

16/03/2015

Renovação - APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

De: "Murillo Junior" <murilo.central@terra.com.br>
Assunto: Renovação - APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Data: Seg, Março 16, 2015 1:54 pm
Para: mayara@apucarana.pr.leg.br

Boa tarde!!

Segue em anexo orçamento de renovação da apólice 0531 07 4363129... VALOR
TOTAL - 2.843,62

Podendo ser parcelado em até 4x s/ juros.

Favor retornar até o dia 24/03.

Qualquer duvida estou a disposição!

Aguardo,
Att.

JUNIOR

CENTRAL DE SEGUROS

MURILO BASTOS ADM. E COR. DE SEGUROS
Endereço - Travessa Vereador José Humeniuk, 37 Apucarana/PR
Fones - (43)3033-3008 / (43)3033-3009 / (43)9171-2144 TIM

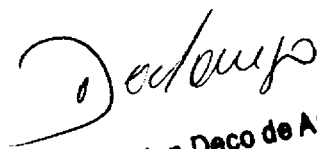
Attachments:

Camara municipal ApucaranaOC_50897330.pdf

Size: 16 k

Type: application/pdf

ORÇAMENTO APROVADO


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



PORTO SEGURO

ORÇAMENTO DE SEGURO DE AUTOMÓVEL

Número: 5089733/0

Realizado: 26/01/2015

Item: 1

Estudo:

Emitido: 12/03/2015

Susep: LI86LJ - MURILO BASTOS ADM E COR DE SEGURO

Solicitante: 49048/2015

Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cod. (FIPE): 4420/2

Tab.: 2014

Mod.: 2014

4 Portas

Gasolina/Alcool

Veículo: 02069 - CHEVROLET COBALT SEDAN LTZ 1.8

Tipo de cálculo: ANUAL

Vigência: 25/03/2015 a 25/03/2016 (366 dias)

Tipo Oper.: APOLICE NOVA E/OU RENOVAÇÃO

Renova - Sucursal: 7

Apólice: 436,312/9

Casco:	100.00% do Vlr Veiculo Referencia	Cl.Localiz.:	8
Acessorios:	NÃO CONTRATADO	Categ. Auto:	10
Equip. Esp.:	NÃO CONTRATADO	Uso:	1 PARTICULAR
Carrocaria:	NÃO CONTRATADO	Cobertura:	1 COMPREENSIVA
D.M (n.99):	150,000.00	Cl.Franquia:	3
D.C (n.99):	300,000.00	Bonus Unico:	1
APP-Morte/Invalides/D.M.E :	30,000.00	Nro Passag.:	5
Cambio Automatico:	Nao	Categ. RCF:	10
Kit Gas:	Veiculo nao possui este equipamento		

FORAM OFERECIDAS AO SEGURADO DUAS OPCOES PARA A CONTRATAÇÃO DO SEGURO: VALOR DE MERCADO REFERENCIADO E VALOR DETERMINADO. A OPCÃO ESCOLHIDA FOI INDENIZAÇÃO POR VALOR DE MERCADO REFERENCIADO. EM CASO DE INDENIZAÇÃO INTEGRAL, A MESMA, SERÁ DE 100.00 % DO VALOR DO VEICULO REFERENCIA DA TABELA FIPE DIVULGADA NO SITE FIPE VIGENTE NA DATA DA INDENIZAÇÃO E REGIAO DE CONTRATAÇÃO

15 DESCONTO PROMOCIONAL 10.00%

046-PORTO SOCORRO MAIS PESSOA JURÍDICA - REDE REFERENCIADA	33.49
076-DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FAROIS - REDE REFERENCIADA	32.06
- Franquia Para-Brisa/Traseiro : R\$ 126.00	
- Franquia Retrovisor : R\$ 68.25	
- Franquia Lanternas e Faroís : R\$ 68.25	
74E-DANOS MORAIS - COBERTURA ATE R\$30.000,00	44.90

Orçamento realizado com análise no que tange a pendências financeiras para os CPF's informados. Os demais itens do risco serão analisados após o protocolo da proposta na Cia.

Casco:	1,011.73	50% da Obrigatória:	1,294.00
Acessorios:	0.00	Acessorios:	0.00
D.M:	153.27	Carrocaria:	0.00
D.C:	74.66	Equip.Esp.:	0.00
A.P.P:	71.70	D.M:	0.00
Clausulas:	110.45	D.C.:	0.00
Liquido:	1,421.81		

Troca de Lampadas
 Diagnostico de Bateria e Alternador
 Cristalização do Para-Brisa e Vidros Traseiros
 Diagnostico do Sistema de Freios
 Centro Automotivo Porto Seguro
 Taxa especial na Porto Seguro Financeira
 Cobertura para Danos aos Vidros do Veiculo: 2 reposicoes de vidro durante a vigencia da apolice
 Precos especiais na aquisicao de cadeiras infantis para auto
 Desconto na GPS Garmin
 Desconto na franquia de 25% em sinistro parcial indenizavel que atinja a franquia caso o veiculo seja reparado em oficina referenciada ou carro extra por 15 dias consecutivos
 Reparo no furo de Pneus no Centro Automotivo Porto Seguro
 Leva e traz para servicos realizados no Centro Automotivo Porto Seguro
 Cobertura de danos aos vidros. *Verifique as garantias, limites e exclusoes nas Condicoes Gerais do Seguro
 RENOVAÇÃO

(43) 2103-9000 - BRUNO/IVANICE/THIAGO
 Licitação 44-9143-8918

**PORTO
SEGURO****ORÇAMENTO DE SEGURO DE AUTOMÓVEL**

Número: 5089733/0

Realizado: 26/01/2015

Item: 2

Estudo:

Emitido: 12/03/2015

Suscep: LI86LJ - MURILO BASTOS ADM E COR DE SEGURO

Solicitante: 49048/2015

Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA

Cod. (FIPE): 4420/2

Fab.: 2014 Mod.: 2014

4 Portas Gasolina/Alcool

Veículo: 02069 - CHEVROLET COBALT SEDAN LTZ 1.8

Tipo de cálculo: ANUAL

Vigência: 25/03/2015 a 25/03/2016 (366 dias)

Tipo Oper.: APOLICE NOVA E/OU RENOVAÇÃO

Renova - Sucursal: 7

Apólice: 436,312/9

Casco:	100.00% do Vlr Veiculo Referencia	Cl. Localiz.:	8
Acessorios:	NÃO CONTRATADO	Categ. Auto:	10
Equip. Esp.:	NÃO CONTRATADO	Uso:	1 PARTICULAR
Carrocaria:	NÃO CONTRATADO	Cobertura:	1 COMPREENSIVA
D.M (n.99):	150,000.00	Cl. Franquia:	3
D.C (n.99):	300,000.00	Bonus Unico:	1
APP-Morte/Invalidez/D.M.H.:	30,000.00	Nro Passag.:	5
Cambio Automatico:	Nao	Categ. RCF:	10
Kit Gas:	Veiculo nao possui este equipamento		

FORAM OFERECIDAS AO SEGURADO DUAS OPCOES PARA A CONTRATAÇÃO DO SEGURO: VALOR DE MERCADO REFERENCIADO E VALOR DETERMINADO. A OPCAO ESCOLHIDA FOI INDENIZACAO POR VALOR DE MERCADO REFERENCIADO. EM CASO DE INDENIZACAO INTEGRAL, A MESMA, SERA DE 100.00 % DO VALOR DO VEICULO REFERENCIA DA TABELA FIPE DIVULGADA NO SITE FIPE VIGENTE NA DATA DA INDENIZACAO E REGIAO DE CONTRATAÇÃO

15 DESCONTO PROMOCIONAL 10.00%

046-PORTO SOCORRO MAIS PESSOA JURÍDICA - REDE REFERENCIADA

33.49

076-DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FAROIS - REDE REFERENCIADA

32.06

- Franquia Para-Brisa/Traseiro : R\$ 126.00

- Franquia Retrovisor : R\$ 68.25

- Franquia Lanternas e Faróis : R\$ 68.25

74E-DANOS MORAIS - COBERTURA ATE R\$30.000,00

44.90

Na garantia de Acidentes Pessoais por Passageiro, o Valor Máximo contratado e considerado por passageiro ate o limite de lotacao do veiculo. Alem disso, inclui cobertura para despesas medico-hospitalares decorrentes de acidentes envolvendo o veiculo segurado. Em caso de locacao de veiculo deverao ser obedecidas as condicoes de contratacao da locadora

Se a tabela FIPE, divulgada no site www.fipe.org.br for extinta ou deixar de ser publicada a indenização integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar.

Optando pela participação no curso Direção Emocional, obterá um desconto de 5% no prêmio líquido do seguro.

Optando pela participação no programa de Relacionamento Auto Jovem, obterá um desconto no prêmio líquido do seguro. Para isso, é obrigatória a instalação e manutenção gratuita de um rastreador em regime de comodato. Para que este desconto seja mantido na renovação os indicadores do programa devem ser atingidos (conforme regulamento).

Optando pela participação no Curso Direção Segura da Porto Seguro, obterá um desconto de 5% no prêmio líquido do seguro.

Orçamento realizado com análise no que tange a pendências financeiras para os CPF's informados. Os demais itens do risco serao analisados apos o protocolo da proposta na Cia.

Casco:	1,011.73	50% da Obrigatória:	1,294.00
Acessorios:	0.00	Acessorios:	0.00
D.M:	153.27	Carrocaria:	0.00
D.C:	74.66	Equip. Esp.:	0.00
A.P.P:	71.70	D.M:	0.00
Clausulas:	110.45	D.C.:	0.00
Líquido:	1,421.81		

Troca de Lâmpadas

Diagnostico de Bateria e Alternador

Cristalizacao do Para-Brisa e Vidros Traseiros

Diagnostico do Sistema de Freios

Centro Automotivo Porto Seguro

Taxa especial na Porto Seguro Financeira

Cobertura para Danos aos Vidros do Veiculo: 2 reposicoes de vidro durante a vigencia da apolice

Precos especiais na aquisicao de cadeiras infantis para auto

Desconto na GPS Garmin

Desconto na franquia de 25% em sinistro parcial indenizavel que atinja a franquia caso o veiculo seja reparado em oficina referenciada ou carro extra por 15 dias consecutivos

Reparo no furo de Pneus no Centro Automotivo Porto Seguro

Leva e traz para servicos realizados no Centro Automotivo Porto Seguro

Cobertura de danos aos vidros. *Verifique as garantias, limites e exclusoes nas Condicoes Gerais do Seguro

RENOVAÇÃO

**PORTO
SEGURO****ORÇAMENTO DE SEGURO DE AUTOMÓVEL**

Número: S089733/0

Realizado: 26/01/2015

Emitido: 12/03/2015

Tot. Itens: 2

Susep: LI86LJ - MURILO BASTOS ADM E COR DE SEGUR

Solicitante: 49048/2015

Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA

Cgc/Cpf:

Vigência: 25/03/2015 a 25/03/2016 (366 dias)

Cálculo: ANUAL

Tipo Oper.: APOLICE NOVA E/OU RENOVAÇÃO

Capa

Casco:	2,023.46
Acessorios:	0.00
D.M.:	306.54
D.C.:	149.32
A.P.P.:	143.40
Clausulas:	220.90
Liquido:	2,843.62

COMPANHIA INTERCOMUNICACOES

Sucursal.....: 078 - PARANA

Cobrança.....: Carnê

Tipo Prota.....: Processo Licitatório

CPF/CNPJ.....: 78.299.815/0001-00

Proporante.....: APOCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Qtde de Itens.....: 2

Isenção IPI Individual.....: Sim

21,0%

At

Pré Cadastro N° (Oper.)...: 2 (003JPNV)
Data da Cotação.....: 18/03/2015
Versão do Cálculo.....: Mar/2015
Validade.....: 28/03/2015
IV/SA/AA.....: 2645564/56328/19592

Item	1	2
Nº Cálculo	136270801	136271518
Categoria	10	10
Classe de bonus	1	1
Marcas / modelo	GM - COBALT LTZ 1.8 EC FLEX 2014 - Não	GM - COBALT LTZ 1.8 EC FLEX 2014 - Não
Ano modelo / Zero Km	PRESTACAO DE SERVICO	PRESTACAO DE SERVICO
Uso	98800-235/PR	98800-235/PR
CEP / UF da Permissão		
Rastreador/Bloqueador		
Central monitorizadora		
	BAVA	BAVA
Tipo de cobertura	RG	RG
Rg-fator de ajuste	100%	100%
Valor determinado	1.325,74	1.325,74
Casco 50%, prejuízo mínimo.		
LIMG DM	N	N
LIMG DC	150.000,00	150.000,00
Carro reserva / dias	300.000,00	300.000,00
Plano de assistência 24h	Basicol7	Basicol7
Plano 4	106,12	106,12
Equipamentos		
Carrocerie		
Parabrisa Vidro Tintado/ Vidro Laterai	S	S
Lateral/ Lanterna LED/ Farol Farol	S	S
Xenon/LED/ Retovisor	S	S
Despesas extraordinárias	N	N
Dano moral	30.000,00	30.000,00
Valor de novo	41,87	41,87
Blindagem		
Diferença Independência		
DMH		
App montepasseiro	30.000,005	30.000,005
App livrai/passeiro	100,87	100,87
Operação de Desacelamento		
Selo do Financiamento		
Roubo / Furto de Estêpe		

ORGANIZADO REPROVADO

Pré Cadastro nº (Oper.):... 2 (003LPer0)
Data da Cotação.....: 18/03/2015
Verão do Cliente.....: Mar/2015
Validade.....: 28/03/2015
R/ZA/ZA.....: 2645564/56328/19592

Sucursal.....: 078 - PARANA
Cobrança.....: Carnê
Tipo Proce.....: Processo Litigatório
CPF/CNPJ.....: 78.299.835/0001-00
Proposante.....: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Qde de Itens.....: 2
Isenção GAZ Individual....: Sim
At 21,0%

Transporte de Carga?Quais?A empresa em questão não realiza transporte de carga.

Favor verificar os dados fornecidos pelos arquivos.

Modelos, ano/modelo e categorias, assim como os dados aqui fornecidos.

A Realização deste cálculo não pressupõe a aceitação do risco pela seguradora.

Renovação com classe de bônus zero, deverá ser realizada vitória prévia.

Qualquer divergência no perfil de contratação, favor retornar.

Veículos com uso: Guindão, Coletor de lixo, Transporte de Valores e Betoneiras têm aceitação sujeita à análise prévia da Cia e estão passíveis a cobrança de franquia na cobertura RCF - Danos Materiais.

Não são aceitos os veículos para transporte das seguintes cargas:

Armamento, Munição e Gases acondicionados em recipientes específicos ou botijões (inclusive GLP - gás de cozinha), como oxigênio, hélio, nitrogênio, em estado total ou parcialmente gasoso.

São aceitos os Combustíveis: Gasolina, Etanol, Óleo Diesel, Combustível de Aviação, Metanol, Bio-Diesel, em estado líquido.

Pré Cadastro N° (Oper.)...: 2 (003LPW8)
Data da Cotação.....: 18/03/2015
Versão do Cálculo.....: Mar/2015
Validade.....: 28/03/2015
Nº/NA.....: 2645564/56328/19592

Securreal.....: 078 - PARANA
Cobrança.....: Cartão
Tipo Prota.....: Processo Licitatório
CPT/CMR.....: 78.299.815/0001-00
Proposante.....: APOCANA-CMADA MUNICIPAL

Ordem de Itens.....: 2
Isenção OAB Individual....: Sim
21,08
At

1 - Prêmio Total Líquido

CASCO	2.501,66
DM	775,68
DC	445,56
ASSISTÊNCIA 24H	212,24
VIDROS	225,38
LANTERNAS/FARÓIS/RETROVISORES	210,52
DMO	83,74
APP MORTE	201,94
APP INVALIDEZ	201,94
CARRO RESERVA BÁSICO	100,90
IOF	0,00

2 - Parcelamento

À vista			
1 + 1	4.959,56	4.959,56	0,00
1 + 2	5.061,00	2.530,50	2.530,50
1 + 3	5.163,66	1.721,22	1.721,22
1 + 4	5.267,84	1.316,96	1.316,96
1 + 5	5.373,40	1.074,68	1.074,68
1 + 6	5.480,04	913,34	913,34
1 + 7	5.588,38	798,34	798,34
1 + 8	5.698,24	712,28	712,28
1 + 9	5.809,14	645,46	645,46
	5.921,80	592,18	592,18

COTAÇÃO DE SEGURO AUTOMÓVEL

Cód. SUSEP: Tradicional - 15414.901723/2013-66

CAIXA
SEGUROS

CNPJ: 34.020.354/0001-10

CÁLCULO	VERSÃO	DATA	VALIDADE DA COTAÇÃO
138653123	168	19/03/2015	23/03/2015
CORRETOR			CÓDIGO SUSEP
FPC PAR CORRETORA DE SEGUROS S/A			10.0109541
PROponente			CPF/CNPJ
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			78299815000100

TIPO DE PESSOA TELEFONE

JURÍDICA	(43) 34207033
----------	---------------

DADOS DO SEGURO

TIPO DO SEGURO	VIGÊNCIA	TIPO DE CÁLCULO
RENOVAÇÃO CONGÊNERE	25/03/2015 à 25/03/2016	ANUAL

BÔNUS ANTERIOR	CIA. DA APÓLICE ANTERIOR	CATEGORIA ANTERIOR
CLASSE 0	5886 - PORTO SEGURO CIA. DE	VEÍCULO PASSEIO

VIGÊNCIA ANTERIOR	BÔNUS	TIPO EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA
25/03/2014 à 25/03/2015	CLASSE 1	

EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA	CENT. MONITORAÇÃO

DADOS DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	USO DO VEÍCULO
GM	COBALT LTZ 1.8 EC.FLEX	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATO	COMBUSTÍVEL	ANO	CEP.
202535428	GASOLINA E ÁLCOOL	2014	86800-235

CIDADE/UF	OKM	Nº PASSAGEIROS
APUCARANA/PR	NÃO	5

CATEGORIA	CÓDIGO FIPE	PRODUTO OKM	TIPO DE PESSOA
10 - PASSEIO	004420-2	NÃO	JURÍDICA

DATA DE SAÍDA DO VEÍCULO DA CONCESSIONÁRIA	VALOR DA NOTA FISCAL

OPCIONAIS

QUESTIONÁRIO

TIPO DE PERFIL
PERFIL COMERCIAL

CONDUTOR INDETER. *
SIM

QUAL KM MÉDIA RODADA PELO VEÍCULO? *
ATÉ 2500 KM

EMPRESA POSSUI PROGRAMA DE DIREÇÃO DEFENSIVA?
NÃO INFORMADO

UTILIZAÇÃO DO VEÍCULO

ORÇAMENTO REPROVADO

TRANSPORTE DE PESSOAS

CONDIÇÃO DO SEGURADO *

EMPRESA

OS MOTORISTAS TEM PARTICIPAÇÃO FINANCEIRA EM CASO DE SINISTRO?

NÃO

PERÍODO DE USO *

PREDOMINANTEMENTE DIURNO

EM CASO DE VIAGEM, VEÍCULO PERNOITA

ESPÉCIE DE TRANSPORTE (**)

HOTEL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

COBERTURAS

FORMA DE CONTRATAÇÃO

FATOR AJUSTE

COBERTURA

REPOSIÇÃO GARANTIDA

100%

COMPREENSIVA

COBERTURA

LMG

FRANQUIA

PRM TRADIC.

LANTERNAS, FARÓIS E RETROVISORES

SIM

137,11

LANTERNA

165,00

LANTERNA LED

430,00

FAROL

190,00

FAROL XENON/LED

1.200,00

RETROVISOR

165,00

RCF DANOS CORPORAIS

300.000,00

0,00

397,56

APP POR PASSAGEIRO

30.000,00

0,00

180,18

VIDROS

SIM

146,79

PARA-BRISA

190,00

VIDRO TRASEIRO

190,00

VIDRO LATERAL

95,00

CASCO

0,00

2.641,49

1.492,80

CARRO RESERVA

SEM CARRO
RESERVA

0,00

0,00

DANOS MORAIS

30.000,00

0,00

74,72

RCF DANOS MATERIAIS

150.000,00

0,00

692,11

ASSISTÊNCIA 24 HORAS	PLANO 3	0,00	77,62
----------------------	---------	------	-------

PRÊMIO**TRADICIONAL**

PRÊMIO IOF (R\$) PREÇO TOTAL À VISTA (R\$)

3.198,89	236,08	3.434,97
----------	--------	----------

FORMAS DE PAGAMENTO**TRADICIONAL**

DEMAIS PARCELAS DCC (DÉBITO EM CONTA CORRENTE)

PARCELAS	1ª PARCELA	DEMAIS	TOTAL
À vista	3.434,97	0,00	3.434,97
1 + 1	1.717,48	1.717,48	3.434,96
1 + 2	1.144,99	1.144,99	3.434,97
1 + 3	858,74	858,74	3.434,96
1 + 4	728,20	728,20	3.641,00

TRADICIONAL

DEMAIS PARCELAS DCC (DÉBITO EM CONTA CORRENTE)

PARCELAS	1ª PARCELA	DEMAIS	TOTAL
1 + 5	615,62	615,62	3.693,72
1 + 6	535,28	535,28	3.746,96
1 + 7	475,08	475,08	3.800,64
1 + 8	428,32	428,32	3.854,88
1 + 9	390,95	390,95	3.909,50

OBSERVAÇÕES

- 1 - Leia sempre as condições gerais. Este estudo é apenas informativo, não aceito como proposta. Valores expressos em Reais.
- 2 - A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco
- 3 - Cálculo válido para envio da proposta até 23/03/2015
- 4 - Ouvidoria: 0800-702-4240
- 5 - A cobertura para farol/lanterna de Xenon ou LED é válida somente para veículos de passeio e picape e só poderão ser utilizadas se as peças forem itens de série do veículo

GLOSSÁRIO: Entende-se como Principal Condutor a pessoa detentora de Carteira de Habilitação, em dia e legalmente válida para condução do veículo da categoria tarifária do bem segurado que utiliza o veículo, no mínimo 85% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 6 (seis) dias. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 1 (um) dia, e, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem, o que, apesar de poder ocasionar uma majoração do prêmio a ser cobrado, garantirá a regularidade da contratação para efeitos da cobertura securitária em caso de sinistro.

DADOS DO ECONOMIÁRIO

AGÊNCIA: 379 - APUCARANA, PR MATRÍCULA: 991309 - CAMILE MACHADO MARICATO

TIPO DE CLIENTE: 3179 - SERVIDOR PÚBLICO / CONTA SALÁRIO

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2015 16:39:37

SEGURO-CARROS



PORTO
SEGURO

Recibo do Sacado

Nosso Número

05/96/077278721-0

Número do Título

4970484022

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(*)Mora/Multa	(-)(Valor Cobrado)
02/05/2015	2374-4/62480-2	R\$			
(-)(Valor do Contrato)	(-)(Desconto/Abatimento)		Autenticação Especial		
2.843,62			PAGO DATA 24/04/15		
Sacado					
CAMARA M. APUCARANA					
Apólice / Documento					
APÓL: 0007 0531 00 4885621 0 0 PARC.001					
MARCA :		PLACA : -	MODELO :	ITENS: 1	

BRADESCO

237-2

23792.37403 59607.727878 21006.248005 1 00000000284362

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					02/05/2015	
Cedente					Agência/Código Cedente	
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS					2374-4/62480-2	
Data do Contrato	Número do Título	Espécie Doc.	Data Processamento	Acerto	Nosso Número	
02/04/2015	4970484022	3	02/04/2015	N	05/96/077278721-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+)Valor do Contrato	
	5	R\$			2.843,62	
INSTRUÇÕES OPÇÕES PARA PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DESTE BANCO ATÉ 12/05/2015 COBRAR R\$ 2.926,49 ATÉ 22/05/2015 COBRAR R\$ 3.011,78 APÓS 22/05/2015 NÃO RECEBER, SOMENTE NA SEGURADORA, ACRESCIDO DE UMA TAXA DE 0.30% AO DIA. SUJEITO A REALIZAÇÃO DE NOVA VISTORIA DO VEÍCULO COM PAGAMENTO DE R\$ 25,00 A TÍTULO DE REATIVAÇÃO.					(-)(Desconto/Abatimento)	
					(-)Quase Deduções	
					(-)Mora/Multa	
					(+)(Quase Acréscimos)	
					(+)(Valor Cobrado)	
CORRETOR: LI86LJ-MURILO BASTOS ADM E COR DE SEGUROS LTDA					PARCELA 001/001	
APÓL: 0007 0531 00 4885621 0 0						

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

29

Sacador/Avalista Código da Balsa



Autenticação Especial		Ficha de Compensação	
PAGO			
DATA 24/04/15			

**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:**

23792.37403 59607.727878 21006.248005 1 00000000284362

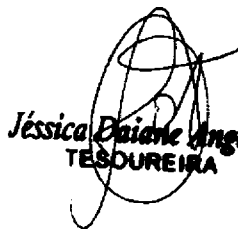
Data do vencimento: 02/05/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 2.843,62**Identificação da operação:** PORTO SEGURO MURILO BAST**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 14:53:40**Código da operação:** 00364880**Chave de segurança:** 15177UGPUF2QFXEG**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA**José Airton Deco de Araújo**
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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000255/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/04/15	06/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	87.483,85	900,00	86.583,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA/VEREADOR REF CREDITO DE 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 06,07,08 E 09/04/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"AUDIENCIAS PALACIO IGUACU, TRIBUNAL DE CONTAS, COHAPAR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, INSTITUTO DAS AGUAS".	900,00	900,00

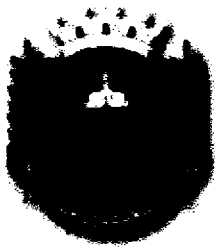
Local da Entrega

Valor Líquido

900,00

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 06 de Abril de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 03 Data(s) de Viagem: 06.07.08⁰⁹ de Abril

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Audiências Palácio Iguaçu,
Tribunal de Contas, Cachapar, Assembleia
Legislativa, Instituto das Águas

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

☒ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

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

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

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313377	0	=900,00=
009		0379	1	04000001-0	9	AAA	313377	0	

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

ALCIDES RAMOS JUNIOR ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 06 de ABRIL de 2015.-

Dechenys

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

313377 009 104 0379 1 0040000010 9 AAA 313377 0

104037920 00931337754 800600000103

ALCIDES EM CURITIBA I



Desde segunda-feira (06), o vereador de Apucarana, Alcides Ramos Júnior (DEM), está em Curitiba cumprindo agenda oficial. Entre diversas reuniões com membros do Governo Estadual, Alcides conversou com Marcello Richa, filho do governador Beto Richa (PSDB).

ALCIDES EM CURITIBA II

De acordo com o vereador, a conversa com Marcello Richa foi muito importante. "Falamos sobre a situação de Apucarana em áreas como saúde, segurança, agricultura familiar, entre outros. Ele inclusive se dispôs a visitar a nossa cidade no final do mês", disse. Alcides fica em Curitiba até amanhã.



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, 06 de abril de 2015.

Justificativa :

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

Por essa razão, o cheque n' 313377 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 400,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 03 diárias destinado a Curitiba/PR, conforme autorização de diário.



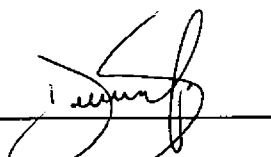
Jéssica D. Angotti

Tesoureira



José Airton Deco de Araújo

Presidente



Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000299/2015

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 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.

Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO

CNPJ / CPF 75.739.797/0001-42

Fone 3420-1760

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/15

Vencimento

24/04/15

Valor Orçado

840.000,00

Saldo Anterior

619.190,19

Valor do Empenho

49,00

Saldo Atual

619.141,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 20 VALES TRANSPORTE A SERVIDORA VANGILA MARIA DA SILVA FERNANDES TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR RELATIVO AO MES DE MAIO/2015 CONF DOC NR 36341 EM ANEXO.	49,00	49,00

Local da Entrega

Valor Líquido

49,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MAIO/2015

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 01

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE DE VALES
1	VANGILA MARIA SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	40
TOTAL VALES-TRANSPORTE			20
20 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 49,00			

OBS: A FUNCIONÁRIA UTILIZARÁ SOMENTE UM PASSE POR DIA DE TRABALHO.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



VIACAO APUCARANA LTDA
 RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760
 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA
 Município: Apucarana - PR
 E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR
 Fone: 3420-1760
 CNPJ / CPF: 75.739.797/0001-42 Inscrição Estadual: 6360268240 Inscrição Municipal: 2358



Número da NFS-e
201500000003672
 Data do Serviço: **27/04/2015**
 Código Verificador: **08a2a235**



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

Dt. de Emissão: **27/04/2015**
 Natureza da Operação:
 Tributação no município:
 Tributado no Município: **Apucarana/PR**

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

Apucarana/PR

Nome / Razão Social: ********* CNPJ / CPF: ********* Inscrição Municipal: *********
 E-mail: ********* Fone: *********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
20 creditos	49,00	2,5000	1,22	Não

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

CIDE: ********* COFINS: ********* COFINS Importação: ********* ICMS: ********* IOF: ********* PI: ********* PIS/PASEP: ********* PIS/PASEP Importação: *********

Base Cálculo ISSQN Próprio: **49,00** Valor do ISSQN Próprio: **1,22** Base Cálculo ISSQN Retido: **0,00** Valor do ISSQN Retido: **0,00** Valor Total do ISSQN: **1,22** Valor Dedução/Descontos: **0,00**

49,00

49,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,22; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 1,22.



Consulta realizada em 27/04/2015 às 08:12:45.

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



20150000000367208a2a23575739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data: _____ Identificação e assinatura do receptor	201500000003672 Número da NFS-e Competência 27/04/2015 NFS-e 08a2a235	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 27/04/2015 às 08:12:45.

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 24/04/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 36341	Nosso Número 25/00000036341-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 49,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

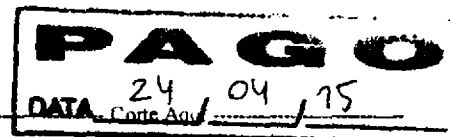
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

237-2 23793.50925 50000.003637 41014.710002 1 64080000004900

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 24/04/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 24/04/2015	Número do Documento 36341	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/04/2015	Nosso Número 25/00000036341-8
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 49,00
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					CNPJ: 78.299.815/0001-00
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:**

23793.50925 50000.003637 41014.710002 1 64080000004900

Data do vencimento: 24/04/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 49,00**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 17:51:50**Código da operação:** 00508788**Chave de segurança:** 7G8CXE6L3VYPXKP2**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
Jessica Denise 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

000300/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria do 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 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.

Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO

CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42

Fone 3420-1760

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/15

Vencimento

24/04/15

Valor Orçado

840.000,00

Saldo Anterior

619.141,19

Valor do Empenho

980,00

Saldo Atual

618.161,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 400 VALES TRANSPORTE AOS SERVIODRES DESTE LEGISLATIVO CONF LISTAGEM EM ANEXO TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR RELATIVO AO MES DE MAIO/2015 CONF DOC NR 36337.	980,00	980,00

Local da Entrega

Valor Líquido

980,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome: Jessica Delaine Arzoni

Data ____/____/____

TRESORREIRO

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Luciane Bossa
CRC 030682/O-PR**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MAIO/2015****VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA****Pedido 01**

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	40	
2	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	40	
3	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	40	
	ENAIM GOMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	40	
4	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	40	
5	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	40	
7	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	40	
8	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	40	
9	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	40	
10	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	40	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			400	
400 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 980,00				

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Número da NFS-e 201500000003671	
		Data do Serviço 27/04/2015	Código Verificador 3abe8026

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 27/04/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	-------------------------------------	---	--

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

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
400 creditos	980,00	2,5000	24,50	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
---------------	-----------------	----------------------------	---------------	--------------	-------------	--------------------	-------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 980,00	Valor do ISSQN Próprio 24,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 24,50	Valor Dedução/Descontos 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

980,00	980,00
--------	--------

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 24,50; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 24,50.	
--	---

Consulta realizada em 27/04/2015 às 08:11:44.

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



2015000000036713abe802675739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201500000003671 Número da NFS-e Competência 27/04/2015 NFS-e 3abe8026	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 27/04/2015 às 08:11:44.

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 24/04/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 36337	Nosso Número 25/00000036337-P
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 980,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PAGO
 DATA 24/04/15

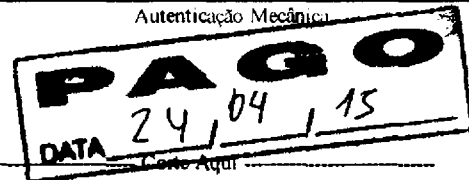
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

237-2 | 23793.50925 50000.003637 37014.710000 4 64080000098000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 24/04/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 24/04/2015	Número do Documento 36337	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/04/2015	Nosso Número 25/00000036337-P
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 980,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento. Formas de pagamento: 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
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



**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 50000.003637 37014.710000 4 64080000098000

Data do vencimento: 24/04/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 980,00**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 17:45:58**Código da operação:** 00508151**Chave de segurança:** FXYX2XX7223JQCPH**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
TESOUKEIRA

**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
000301/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090
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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/04/15	24/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	618.161,19	134,00	618.027,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS RELATIVO AO MES DE MAIO/2015 CONF DOC NR 17828 EM ANEXO.	134,00	134,00

Local de Entrega	Valor Líquido
	134,00

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
TELEFONICA

Data: __/__/__

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

Data: __/__/__

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: __/__/__

Luciana de Souza
CRC 030502/O PR**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e quatro reais) e pelo 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 - MAIO/2015

VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

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

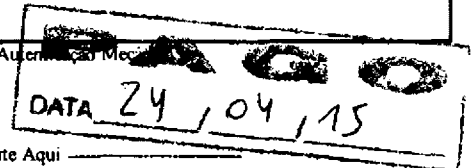


Santander

Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100			Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0	Vencimento À Vista
Pagador Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 17828	Nosso Número 000000017828-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 134,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****				
MORA DIARIA: 0.32				
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.				
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.				
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santander.com.br/boletos				

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



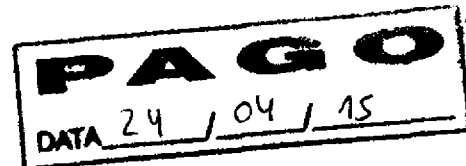
Santander

|033-7|

03399.13584 09000.000001 17828.401020 2 00000000013400

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento À Vista
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07						Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0
Data Documento 24/04/2015	Número do Documento 17828	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/04/2015	Nosso Número 000000017828-4	
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 134,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Desconto	
MORA DIARIA: 0.32					(+) Mora/Multa	
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.					(+) Outros Acréscimos	
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.					(=) Valor Cobrado	
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santander.com.br/boletos						
Pagador Câmara Municipal de Apucarana Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					CNPJ: 78.299.815/0001-00	
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:**

03399.13584 09000.000001 17828.401020 2 00000000013400

Data do vencimento: 24/04/2015**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 134,00**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA LTDA**Data de débito:** 24/04/2015**Data/hora da operação:** 24/04/2015 17:50:03**Código da operação:** 00507067**Chave de segurança:** VWNQ46ECLLETKECJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000264/2015	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 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/04/15	30/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	221.526,76	30,00	221.496,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 06/04/2015 ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	30,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>José Ailton Deco de Araujo</u> Data: <u>10/04/2015</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>10/04/2015</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>10/04/2015</u> Luciano Bossa CRC 030682/O-PR Secretário
--	--	--

RECIBO

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

Data: 10/04/2015 CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 10/04/2015



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-870

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000275/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria do Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

10/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

219.930,26

Valor do Empenho

160,00

Saldo Atual

219.770,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20LITROS E02 CXS DE AGUA COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 10/04/2015 EM ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

160,00

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data: ____/____/____

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

Data: ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
RECIBO PRESIDENTE

Data: ____/____/____

Luciane Dossa
CRC 030802/O PR

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

Data: ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: ____/____/____



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
000298/2015	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 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/04/15	30/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	218.963,33	92,00	218.871,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS E 02 CX DE AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO NO DIA 24/04/2015 EM ANEXO.	92,00	92,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	92,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Dalene Angotti Data: 24/04/2015 Cargo: TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: 24/04/2015 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo	Data: 24/04/2015 Luciano Bessa CRC 030502/O PR
--	--	--

RECIBO

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

Data: 24/04/2015
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Data: 24/04/2015

**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
000302/2015	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 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ / CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/04/15	27/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	218.871,33	260,00	218.611,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CX DE AGUA MINERAL COPO 48X20ML CONF O PEDIDO EFETUADO EM 27/04/2015.	260,00	260,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	260,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araújo DEPUTADO	Data ____/____/____ Luciano Bossa CARGO PR
Assinatura: nome: Jessica Daine Argotti Data ____/____/____ cargo: TESOUREIRA		

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

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

23790.04704 60047.244003 44007.980103 1 00000000000000

Data do vencimento: 29/04/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 542,00**Identificação da operação:** WATER LIFE DISTRIB LTDA**Data de débito:** 27/04/2015**Data/hora da operação:** 27/04/2015 12:36:53**Código da operação:** 00719603**Chave de segurança:** TTPTFPAGTAW56UX6**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000228/2015	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 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/03/15	10/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	238.203,55	197,00	238.006,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUIE: 01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500UNIDS, 01 FRD GUARDANAPOS DE PAPEL P/MESA CREPPIL MENOR 20 C/ 50 UNIDS, 01 FRD PAPEL TNT BCO 1000 FL TOPPER IMP 100 CELULOSE E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UNIDS CONF ORCAMENTO NR 166001 E PEDIDO ANEXOS.	197,00	197,00

Local da Entrega	Valor Liquidado
	197,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Dairane Angotti Data: RESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Corresponsável Luciana Bossa CRC 030802/O PR
--	---	---

RECIBO

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



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

23 / 03 / 15

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML <i>Totalplast</i>	CAIXA/CX		R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	01	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	—	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

**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
000265/2015	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 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone 3422-7706

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/04/15	30/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	221.496,76	344,50	221.152,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500UNIDS, 01 CX COPO COPAZA 050ML C/5000UNIDS, 01 FR PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64RL 30MTS, 10 FRD PAPEL INT BCO LUXO FL TOPPER LIM 100% CELULOSE, 02 CENTO DE SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS E 01 CENTO SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100UNIDS CONF ORCAMNETO 0000166741.	344,50	344,50

Local da Entrega	Valor Empenho
	344,50

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jessica Dalane Assenti Data: TEBOUREM	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Rossi CRC 030002/O PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA. COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

06/04/15

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML <i>total 180ml</i>	CAIXA/CX		R\$ -
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

**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 008.087.993
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0479 7815 5500 0178 5500 1000 0079 9310 0005 3085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150062100265 - 2015-04-24T16:57:30-0

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

24/04/2015

ENDEREÇO

PRACA PRES. KENEDY, s/n

Bairro/Região

CENTRO

CEP

86.800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/04/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:57:19

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
7993/1	10/05/2015	541,50

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		541,50
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	187,99		541,50

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	
30			1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. SI	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. PREÇO	VALOR TOTAL	EL. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP	VALOR TOTAL IMPOSTOS
041427	COPO COPOBRAS 100 ML. C/2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	2,0000	694,5000	138,90						50,63
042460	GUARD. PIMESA CREPIL. MENOR 20 C/50 UNS	48183000	0102	5102	FRD	1,0000	9,3000	9,30						3,19
042473	PAPEL INT BCD 1000 FL. TOPPER JIMP 100% C	48183000	0102	5102	FRD	20,0000	10,5500	211,00						72,33
028860	SACOS PILIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	4,0000	6,6500	26,60						10,29
022420	COPO COPAZA 050 ML. - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	83,8000	83,80						30,57
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MYS	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	39,9500	39,95						8,59
028967	SACOS PILIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,0000	32,0500	32,05						12,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 187,99 (34,7165281625115%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10489.837178 1 64240000054150**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/05/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/04/2015	Número do Documento 7993	Espécie Doc. DM	Acate N	Data Processamento 24/04/2015	Nosso Número 17273260010489837	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 541,50	(-) Valor do Documento 541,50	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/05/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 10,83 APOS 10/05/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,46 AO DIA. Protesto automático em 5 dias PAGO DATA <u>27</u> / <u>04</u> / <u>15</u>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENNEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78298815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10489.837178 1 64240000054150**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/05/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/04/2015	Número do Documento 7993	Espécie Documento DM	Acate N	Data Processamento 24/04/2015	Nosso Número 17273260010489837	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 541,50	(-) Valor do Documento 541,50	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/05/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 10,83 APOS 10/05/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,46 AO DIA. Protesto automático em 5 dias PAGO DATA <u>27</u> / <u>04</u> / <u>15</u>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multas	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENNEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78298815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa	



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

00190.00009 01727.326009 10489.837178 1 64240000054150

Data do vencimento: 10/05/2015**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 541,50**Identificação da operação:** PLASTILAR**Data de débito:** 27/04/2015**Data/hora da operação:** 27/04/2015 15:14:04**Código da operação:** 00923631**Chave de segurança:** AMKXW06WURS7GF5F**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**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000303/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/04/15	29/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	618.027,19	54,61	617.972,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE ABRIL/2015 PERIODO DE 11/03/2015 A 10/04/2015 CONF FATURA NR 1504.000605646.	54,61	54,61

Local de Entrega

Valor Líquido

54,61

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRAAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data

Ordenador de Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data

Luciano Bossa
CRC 030802/O PR**RECIBO**

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

Data

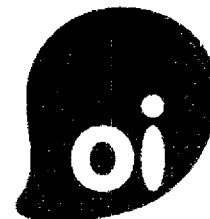
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1504.000605646
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
INTERURBANOS - 0800	0,33
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	2,17
SERVICOS OI	2,50
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	54,61

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 29/04/2015

Valor de sua conta: 54,61

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Abril 2015

Período: 11/03/2015 a 10/04/2015

Data de emissão: 15/04/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.600.290 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

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

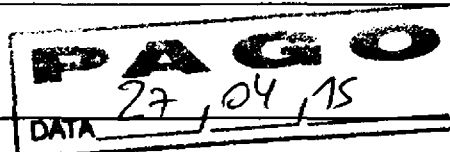
Período 11/03/2015 a 10/04/2015
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupado: 43 R648 7002
Insc. Estadual: ISENTA
Data de emissão: 15/04/2015

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	2,50	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	0,72	0,00

RESERVADO AO FISCO

156E.537F.E7B1.903B.4E83.67F6.DA0E.C3BB



Fique ligado

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

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

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

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1504.000605646
Sequencial: 819803154 201504 01131

IPTE: 2340 0201 0100 6002 9098 CTRL: 1 0100 6002 9098

846800000000 8 54610020819 0 80315420150 0 40113100000 2



Data de Vencimento: 29/04/2015

Valor a pagar: 54,61

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

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

846800000008 546100208190 803154201500 401131000002

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 54,61**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 27/04/2015**Data/hora da operação:** 27/04/2015 17:23:38**Código da operação:** 00715369**Chave de segurança:** 5F6AZX98KRTM34X4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
Jéssica Daiene Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000304/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/04/15	29/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	617.972,58	938,54	617.034,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE ABRIL/2015 PERIODO DE 11/03/2015 A 10/04/2015 CONF FATURA NR 1504.000647960.	938,54	938,54

Local de Entrega

Valor Liquidado

938,54

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos

Assinatura:
nome:

Data: / /

Luciana Dátola Angotti
Luciana Dátola Angotti
TÉCNICA DE CONTABILIDADE

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

Data: / /

José Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /

Luciana Dátola Angotti
Luciana Dátola Angotti
CRC 030520 PR

RECIBO

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

Data: / /

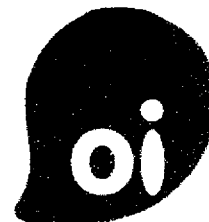
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: / /

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

Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1504.000647960

Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 29/04/2015

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Abril 2015

Período: 11/03/2015 a 10/04/2015

Data de emissão: 15/04/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.642.055 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

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

Período 11/03/2015 a 10/04/2015
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTA
Data de emissão: 15/04/2015

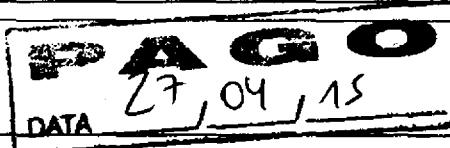
Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

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

RESERVADO AO FISCO

1E75.002F.4C3E.C79F.BEF6.2991.06A3.A783



Fique ligado

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

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

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

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Circuito: 41 0419 959

Número da Fatura: 1504.000647960

Sequencial: 814697166 201504 32196

IPTE: 2340 0201 3200 6420 5587 CTRL: 1 3200 6420 5587

84600000009 7 38540020814 1 69716620150 2 43219600000 9



Data de Vencimento: 29/04/2015

Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

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

846000000097 385400208141 697166201502 432196000009

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 938,54**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 27/04/2015**Data/hora da operação:** 27/04/2015 17:17:14**Código da operação:** 00714972**Chave de segurança:** UE5GVPK5F96YQ8Z5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo


Jéssica Dorian Angotti
TESOUREIRAJosé Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000254/2015	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 00027

Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Conta 00035

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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				02/04/15	30/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	236.801,61	22,55	236.779,06

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIEMNTO DE 01 AGENDA TB PRATIKA M6 PR 126144 PARA SERVIDOR ALESSANDRO EDUARDO/ GABINETE PRESIDENTE DECO CONF PEDIDO NR 112782 EM ANEXO.	22,55	22,55

Local da Entrega	Valor Liquidado
	22,55

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Elaine Angotti Data: ____/____/____ Cargo: TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador: José Ailton PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030020 PR
--	---	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Data: ____/____/____



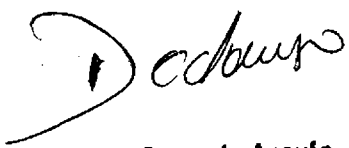
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

01. Compra de 01 agenda/2015 espiral
para presidente Deco.

Apucarana-PR, 02/04/2015


José Alrton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE		LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.009.860 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 Nº 000.009.860 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0477 9948 0400 0188 5500 1000 0098 6010 0114 5830 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 141150064650932 29/04/2015 15:16:21									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360422850				IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNFJ 77.994.804/0001-88							
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 29/04/2015							
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86800-235							
MUNICÍPIO Apucarana				UF PR		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2015							
FONE / FAX 43-3420-7000				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:16:14							
FATURA													
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							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI							
0,00		0,00		0,00		0,00							
DESCONTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00				22,55		22,55							
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT							
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO							
						UF							
QUANTIDADE				ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
MARCA				NUMERAÇÃO									
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALI IPI
7891027126148	AGEN TB PRATIKA M6 PR 126144 [UN]	48201000	0500	5405	UN	1	22,55	22,55			0,00		
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
2187		0,00			0,00			0,00					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Empresa enquadrada no regime fiscal das Microempresas. Não gera direito a crédito de ICMS.													
JESSICA - NFe Conforme SOLICITADO													

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/23368-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	77.994.804/0001-88
Valor a ser transferido:	R\$ 22,55
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 29,85
Identificação da operação:	LIBERAL LIV E PAPEL LTDA

Data de débito:	04/05/2015
Data/hora da operação:	04/05/2015 14:53:50

Código da operação:	00072461
Chave de segurança:	4Q96S292Q77P67EZ

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 Alirton Deco de Araújo
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

000317/2015

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 00027

Desdobramento 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU

Conta 00030

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00705 ECOPOSTOS LTDA

Endereço AVENIDA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA 769 BARRA

CNPJ/CPF 11.152.051/0001-55

Fone (43) 3047-3737

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

30/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

216.977,96

Valor do Empenho

184,30

Saldo Atual

216.793,66

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04UNID COMO SEGUE: FILTRO AR C1944, FILTRO OLEO V7MULTI 18, FILTRO COMBUSTIVEL VK58 E 01 VALORA 5W30 CONF CCF 181993 E NF NR 00.004.541 SERIE 1.	184,30	184,30

Local de Entrega

Valor Líquido

184,30

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conformes Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jessica Denise Angotti
RESOURTEIRA

Data ____/____/____

Cargo

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

Data ____/____/____

José Ailton Deon da Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana Dossa
CRC 036602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Marcos K

ECOPOSTOS LTDA
RUA DOUTOR RUI ROCHA 769 - CENTRO
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55
IE: 90494877-00
IM: 66509

30/04/2015 17:43:55V CCF: 181933 CDD: 245179
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000000000000000000	VALZINA 5W30 - 1 LITRO	1				
2	78999999999999999999	4UN X 31,90	4				127,60
3	78999999999999999999	FILTRO AR C1944 1UN F1	1				18,90
4	78999999999999999999	FILTRO OLEO MULTIGRADO 1UN F1	1				18,90
5	78999999999999999999	FILTRO CONDUTIVEL VCS 1UN F1	1				18,90

TOTAL R\$ 184,30
Nota a Prazo 184,30

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC89EBC7C389E5E
Vendedor 34 THAIS MOLINA
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008
CASA HORTICOLA DE APUCARANA
Placa (AWK0091) Km 122153

Ord 1
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25
CENTRO Apucarana PR
Aplicativo: APCON FOR WINDOWS V1.9.10

BA9GGJ7 89H66GP H1V8FGYJ 96CF97H0 74T91TCNBSTU
BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001
00000000000000000000 30/04/2015 17:44:25V
FAB: BE091110100011271598

BR



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 61

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2015	000182	0 Ordinario	27 33903	1.737,33		1.737,33

Total a Pagar: 1.737,33

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.737,33
um mil setecentos e trinta e sete reais e trinta e tres c
entavos*****

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 ...:

ECOPOSTOS LTDA

Data ____/____/____

Credor

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

UTILIZE IMPRESSO

CN CAD100 DESCRICAO VTO DO VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 0000000000001/CASULLIAN GRUPO 17,72LX, 900 PT 80,00
 desconto item 001 ----- -1,22
 TOTAL R\$ ----- 58,83
 ta a Prazo ----- 58,83
 -5:040224407FEBC3F8FC83EBC7C369E5E
 aba 2 Bico 0.E1709228,93 EF709246,65
 ndador 23 EVERTON
 a Prazo Cliente:000546 Fone 34207008
 ARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ca AYE2280 Km 24591 Medta: 6,8 Km/L
 d 1 Mot 1
 NTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25
 ficativo:APCONV FOR WINDOWS v1.9.10

ROUTE JC 86R 788J GORTLINE FCOA-GRS 7TID24TEKTK
 BENATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
 VERSAO:01.00.02 ECF:002 LJ:0001
 00000000NTUJUEYUTVD 29/04/2015 18:46:22V
 FAB:BE091110100011271598

Marcos K

ECOPOSTOS LTDA
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 66509

17/04/2015 18:36:07V CCF: 179841 CUD: 242258
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO BTA UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
1 000000000000 GASOLINA COMUM 34,222LxR\$ 3,89 F1 132,23

desconto item 001 -2,71
TOTAL R\$ 130,21

Nota a Prazo 130,21

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 2 Bico 0 EI721426,29 EF721465,51

Vendedor 31 VALERIA

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa (AVK0091) Km 121864 Média: 6,9 Km/L

Ord 1 Not. MARCOS

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCONV FOR WINDOWS v1.9.10

56TR9RH GAU59ED JMOV9CTJ 326F3PF F5LAA48PERFD

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000VTTQYRIUN 17/04/2015 18:36:15V

FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA

RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 66509

10/04/2015 14:44:18V CCF: 178588 CUD: 240558
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO BTA UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
1 000000000000 GASOLINA COMUM 34,232LxR\$ 3,89 F1 133,78

desconto item 001 -3,74
TOTAL R\$ 130,05

Nota a Prazo 130,05

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 1 Bico 0 EI1115925,44 EF1115979,67

Vendedor 21 ANGELICA

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa (AYE2281) Km 27077 Média: 14,1 Km/L

Ord 1 Not. daco

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCONV FOR WINDOWS v1.9.10

BOHEAJ7 CBSEA7CO JKRFJWG 99JC94HO B6J6524H5JFM

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000VTRUQYIVOT 10/04/2015 14:44:24V

FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA

RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 66509

24/04/2015 15:19:08V CCF: 180585 CUD: 243700
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO BTA UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
1 000000000000 GASOLINA COMUM 40,431LxR\$ 3,89 F1 157,02

desconto item 001 -2,79
TOTAL R\$ 134,23

Nota a Prazo 134,23

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 1 Bico 0 EI828390,23 EF828430,66

Vendedor 18 EDVALDO

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa (AYE2280) Km 24279

Ord 3 Not. marcos

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCONV FOR WINDOWS v1.9.10

TESANSSD 07OLTEGS C/33H/17 GAF34566 C2HD09017HOR

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000VTPVPIUN 24/04/2015 15:19:13V

FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA

RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 66509

08/04/2015 15:09:16V CCF: 178174 CUD: 240002
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO BTA UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
1 000000000000 GASOLINA COMUM 4,431LxR\$ 3,89 F1 17,06

desconto item 001 -0,31
TOTAL R\$ 14,70

Nota a Prazo 14,70

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 2 Bico 0 EI716648,91 EF716653,34

Vendedor 34 THAIS MOURA

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa (AYE2280) Km 22926 Média: 6,1 Km/L

Ord 1 Not. marcos

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCONV FOR WINDOWS v1.9.10

67F3JGHN KURJF87R GNRFAUST 43F3JERF JETBASSHCJTO

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000VTREREYPUO 08/04/2015 15:09:21V

FAB: BE091110100011271598

BR

Recebemos de ECOPOSTOS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.004.541
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECOPOSTOS LTDA
RUA DR MUNHOZ DA ROCHA 769, -
centro - 86800-010
Apucarana - PR
FONE: (43)3047-3737

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.004.541
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 0411 1520 5100 0155 5500 1000 0045 4110 0257 2039

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 Ref. a Cupom Pr.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150065827213 30/04/2015 20:24:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049467700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.152.051/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
30/04/2015

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25, A

BAIRRO
CENTRO

CEP

DATA DE SAÍDA
30/04/2015

MUNICÍPIO
Apucarana

FONE / FAX
(43)3420-7008

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
20:13:31

FATURA/DUPPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.957,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	36,12	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.921,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	523,296	1,389	1.773,45	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	VALORA 5W30 - 1 LITRO	27101932	060	5929	UN	4,000	31,900	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	FILTRO AR C1944	84213100	060	5929	UN	1,000	16,900	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	FILTRO OLEO W7MULTI18	84212300	060	5929	UN	1,000	19,900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	FILTRO COMBUSTIVEL WK58	84212990	060	5929	UN	1,000	19,900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref Cupom 239175/1, 239823/1, 239825/1, 240002/1, 240556/1, 240588/1, 241673/1, 242256/1, 242300/1, 243746/1, 243760/1, 244331/1, 244868/1, 245143/1, 245179/1. Val Aprox Tributos R\$ 837,75 (43,60 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RELAÇÃO DE NOTAS DE VENDAS

Período: 01/04/2015 até 30/04/2015 Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Tipo de Venda à Prazo
Ref. Data Venda

Grupo	Qtde.	Valor	Valor Total
Nota: 239175 Série CF Data: 05/04/2015 Turno: 1 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	54,350	184,19	180,44
Total da Nota Fiscal:	54,350		180,44
Nota: 239823 Série CF Data: 07/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	35,002	118,62	116,20
Total da Nota Fiscal:	35,002		116,20
Nota: 239825 Série CF Data: 07/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	42,261	143,22	140,30
Total da Nota Fiscal:	42,261		140,30
Nota: 240002 Série CF Data: 08/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	4,430	15,01	14,70
Total da Nota Fiscal:	4,430		14,70
Nota: 240556 Série CF Data: 10/04/2015 Turno: 1 Func.: 24 LEANDRO GABRIEL			
1 GASOLINA COMUM	54,232	183,79	180,05
Total da Nota Fiscal:	54,232		180,05
Nota: 240588 Série CF Data: 10/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	54,981	186,33	182,54
Total da Nota Fiscal:	54,981		182,54
Nota: 241673 Série CF Data: 15/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	17,560	59,51	58,30
Total da Nota Fiscal:	17,560		58,30
Nota: 242256 Série CF Data: 17/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	39,222	132,92	130,21
Total da Nota Fiscal:	39,222		130,21
Nota: 242300 Série CF Data: 17/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	52,621	178,33	174,70
Total da Nota Fiscal:	52,621		174,70
Nota: 243746 Série CF Data: 24/04/2015 Turno: 1 Func.: 24 LEANDRO GABRIEL			
1 GASOLINA COMUM	57,501	194,87	190,90
Total da Nota Fiscal:	57,501		190,90
Nota: 243760 Série CF Data: 24/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	40,431	137,02	134,23
Total da Nota Fiscal:	40,431		134,23
Nota: 244331 Série CF Data: 27/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	22,972	77,85	76,26
Total da Nota Fiscal:	22,972		76,26
Nota: 244868 Série CF Data: 29/04/2015 Turno: 2 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	17,720	60,05	58,83
Total da Nota Fiscal:	17,720		58,83
Nota: 245143 Série CF Data: 30/04/2015 Turno: 9 Func.: 34 THAIS MOURA			
1 GASOLINA COMUM	30,021	101,74	99,67
Total da Nota Fiscal:	30,021		99,67
Nota: 245179 Série CF Data: 30/04/2015 Turno: 9 Func.: 34 THAIS MOURA			
2 FILTRO	1,000	16,90	16,90
3 FILTRO	1,000	19,90	19,90
4 FILTRO	1,000	19,90	19,90
1 OLEO	4,000	127,60	127,60
Total da Nota Fiscal:	7,000		184,30

RELAÇÃO DE NOTAS DE VENDAS

Período: 01/04/2015 até 30/04/2015 Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Tipo de Venda à Prazo
Ref. Data Venda

Grupo	Qtde.	Valor	Valor Total
Total de Desconto das notas:	36,12	Total de Notas do Período:	15
Total de Acréscimo das notas:	0,00	Total de Quantidade:	530,304
Valor total do período das notas:	1.921,66		

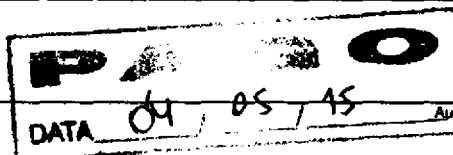
OK

**Bradesco****237-2**

23797.50900 91000.300052 26085.881105 1 64200000192163

Recibo do Pagador

Beneficiário	COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.978/0001-00	Agência / Cód. Beneficiário	7509-4/0858811-2	Espécie	Quantidade	Nosso número
Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150						009/10003000526-8
Número do documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor do documento			
4541	002.398.978/0001-00	06/05/2015	1.921,63			
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100						
JOSE DE OLIVEIRA ROSA - CENTRO CIVICO, APUCARANA / - 86800-235						
Sacador / Avalista ECOPOSTOS LTDA EPP - CNPJ 011152051000155						
R DR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - APUCARANA / PR - 86800-010						

**Bradesco****237-2**

23797.50900 91000.300052 26085.881105 1 64200000192163

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					06/05/2015
Beneficiário COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.978/0001-00					Agência / Código Beneficiário
Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150					7509-4/0858811-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/05/2015	4541	DM	N	04/05/2015	009/10003000526-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
00018	009				1.921,63
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Protestar após 5 dias do vencimento Controle participante: 10003000526 VALOR MORA 0,23% AO DIA MULTA 7%					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100					
JOSE DE OLIVEIRA ROSA - CENTRO CIVICO					
APUCARANA / - 86800-235					
Sacador / Avalista ECOPOSTOS LTDA EPP - CNPJ 011152051000155					
R DR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - APUCARANA / PR - 86800-010					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CONTROLE DE QUILOMETRAGEM
HODÔMETRO VEÍCULOS OFICIAIS
ANO 2015**

Informo abaixo quilometragem dos veículos oficiais relativos ao período do mês de: **ABRIL**

DATA INICIAL: 01/04/15

DATA FINAL: 30/04/15

ASTRA SEDAN ADVANT – PLACA ABU 0338		
KM INICIAL		KM FINAL
223.871		223.871

PRISMA MAXX – PLACA AWK 0091		
KM INICIAL		KM FINAL
121.415		122.154

COBALT – PLACA AYE 2280		
KM INICIAL		KM FINAL
22.653		25.355

COBALT – PLACA AYE 2281		
KM INICIAL		KM FINAL
26.107		28.157

APUCARANA , 30 de Maio de 2015.

Marcos Kuniczki

Administração e Frotas

Alessandro Garcia

Secretário Administrativo

**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:**

23797.50900 91000.300052 26085.881105 1 64200000192163

Data do vencimento: 06/05/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 1.921,63**Identificação da operação:** ECOPOSTOS LTDA**Data de débito:** 04/05/2015**Data/hora da operação:** 04/05/2015 14:58:16**Código da operação:** 00820957**Chave de segurança:** XLXCR0YA73J5RC23**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