

**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
000604/2015	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
Não se Aplica				04/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	194.819,76	126,15	194.693,61

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 COPAZA 180ML C/ 2500 UNIDADES, 01 CENTRO DE SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDADES E 01 CENTRO DE SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100 UNIDADES CONF ORCAMENTO NR 173354.	126,15	126,15

Local da Entrega

Valor Liquidado

126,15

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

Cargo

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

Data

Data

Jessica Deiane Angotti
JESOUREIRA

Deco de Araujo
Osvaldo Deco de Araujo
Presidente

Luciane Bossa
Luciane Bossa
CRC 000000 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**

RUA OSVALDO CRUZ, 1050

CENTRO

APUCARANA

PR

TEL/FAX: 4334227/06

CEP: 86800728

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.008.743

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0879 7815 5500 0178 5500 1000 0087 4310 0005 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150129190011 - 2015-08-24T17:08:58-0

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

24/08/2015

ENDEREÇO

PRACA PRES.KENEDY, s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/08/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:08:54

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
8743/1	10/09/2015	454,45

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		454,45
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	159,17	454,45	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
042116	COPO CÔPAZA 180 ML. - C/ 2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	2,0000	87,4500	174,90						63,80
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	2,0000	6,6500	13,30						5,14
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	2,0000	32,0500	64,10						24,79
022420	COPO CÔPAZA 050 ML. - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	88,3500	88,35						32,23
042460	GUARD. P/MESA CREPIL 20 X 20CM C/50 UND	39241000	0102	5102	UND	20,0000	0,6500	13,00						4,74
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	1,0000	47,5500	47,55						10,22
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL. EMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	5,0000	10,6500	53,25						18,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 159,17 (35,02475519859178) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BANCO DO BRASIL**001-9****00190.00009 01727.326009 10569.518177 5 65470000045445**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/09/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/08/2015	Número do Documento 8743	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 24/08/2015	Nosso Número 17273260010569518	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 454,45	(-) Valor do Documento 454,45	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/09/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 9,09 APOS 10/09/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,23 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL**001-9****00190.00009 01727.326009 10569.518177 5 65470000045445**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/09/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/08/2015	Número do Documento 8743	Espécie Documento DM	Acerto N	Data Processamento 24/08/2015	Nosso Número 17273260010569518	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 454,45	(-) Valor do Documento 454,45	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/09/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 9,09 APOS 10/09/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,23 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multas	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000146/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

91,67

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS EXONERACAO DA SERVIDORA LUCIANA DO AMARAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	91,67	91,67
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

91,67

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data: / /

cargo

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

Data: / /

Declaro

Ordem de Despesa

Presidente

José Ailton de Araujo

Data: / /

Luciana Passa

Contador

CRC 0006020 PR

RECIBO

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

Data: / /

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data: / /



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000147/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

22.249,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS MENSAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	22249,48	22.249,48
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

22.249,48

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA

Data

cargo

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

Data

José Alvaro Dese de Araujo
Assessor da Despesa

Data

Luciane Bessa
CONTADOR PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000660/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET

Conta 00019

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

930.000,00

Saldo Anterior

398.668,29

Valor do Empenho

9.739,42

Saldo Atual

388.928,87

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSONADOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	9739,42	9.739,42

Local da Entrega

Valor Líquido

9.739,42

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA

Jose Alton Basso de Araujo
Presidente da Câmara

Luiz Carlos Basso
CRC 03060210 PR

Data

cargo

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000659/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Conta 00016

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

930.000,00

Saldo Anterior

429.365,88

Valor do Empenho

30.697,59

Saldo Atual

398.668,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	30697,59	30.697,59

Local da Entrega

Valor Líquido

30.697,59

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:
nome:**Jessica Daiane Angotti**
TESOUREIRA

Data ____/____/____ cargo

Autorizo a emissão da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Assinatura do Responsável da Despesa

Data ____/____/____

Assinatura do Responsável
LUCIANA BOSSA
CRC 03060210 PR**RECIBO**

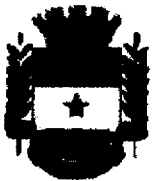
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta mil seiscentos e noventa e **** sete reais e cinquenta e nove centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000661/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET

Conta 00019

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	388.928,87	9.850,52	379.078,35

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	9850,52	9.850,52

Local da Entrega

Valor Líquido

9.850,52

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u>Jose Nelson Deco de Araujo</u> Presidente da Câmara	Data: ____/____/____ <u>Luciane Bossa</u> CRE 1000210 PR
--	---	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



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
000662/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES

Conta 00018

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	379.078,35	16.782,52	362.295,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR PARTE EMPRESA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	16782,52	16.782,52

Local da Entrega

Valor Liquidado

16.782,52

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Ordinador da Despesa

Data ____/____/____

Lourivaldo Basso
CRC 036020/PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



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
000663/2015	00001	Ordinário	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA

Conta 00017

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	362.295,83	2.517,38	359.778,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR PARTE EMPRESA DE PRESIDENTE DO LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO.	2517,38	2.517,38

Local da Entrega

Valor Líquido

2.517,38

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data _____ <i>Jose Ailton Deco de Araujo</i> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data _____ <i>Luciane Dossa</i> CRG Controlador
Assinatura: _____ nome: <i>Jessica Daiane Angotti</i> Data ____/____/____ Cargo: <i>TESOUREIRA</i>		

RECIBO

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 26/08/2015 HORA: 14:49:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA
(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 91.928,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 91.928,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009197

285802702408

278299815004

010020150897

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 26/08/2015 HORA: 14:49:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA
(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 91.928,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 91.928,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009197

285802702408

278299815004

010020150897



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858300009197 285802702408 278299815004 010020150897

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 91.928,58 /**Identificação da operação:** INSS**Data de débito:** 27/08/2015**Data/hora da operação:** 27/08/2015 16:06:14**Código da operação:** 00604064 /**Chave de segurança:** Y454216U7APLVZAW

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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
000664/2015Recurso
00001Tipo do Empenho
OrdinarioCategoria de Empenho
Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130100 FCTS

Conta 00015

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	359.778,45	2.104,89	357.673,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR REF RECOLHIMENTO DE F.G.T.S.DE SERVIDORES EFETIVOS: JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF GUIA GRF ANEXA.	2104,89	2.104,89

Local da Entrega

Valor Liquidado

2.104,89

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos

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

Data

Assinatura:

nome:

Data

Cargo

Edmar

Jose Milton Deco de Araujo

Presidente do Conselho da Despesa

Data

Luciana Bossa

Luciana Bossa

CRG/0000210 PR

Contador

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 26 de agosto de 2015.

Ofício Ts 71-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.104,89, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Darane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

28 AGO. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0

2.104,89P 1100
CEF037928082015037006001231



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/08/2015 - 14:49:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				(0043)34207000	
03-FIAT	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
582	1	26.311,16	2	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	78.299.815/0001-00	08/2015	07/09/2015	
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
2.104,89		0,00	2.104,89		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2015

858100000218 048901791509 907584050873 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037928082015038754001234

2.104,89RD1100

**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
000669/2015	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI

Conta 00042

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00054 A CHAVELANDIA CENTRAL LEPRE OSNIMAR LEPRE

Endereço RUA RIO BRANCO 143 CENTRO

CNPJ/CPF 11.920.297/0001-20

Fone 3422-0490

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	191.350,18	175,00	191.175,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 17 CONFECCOES DE CHAVES SIMPLES E 01 TROCA DE FECHADURA DIVISORTA GABINETE VEREADOR MOLINA CONF RECIBOS E NF NR 657 EM ANEXO.	175,00	175,00

Local da Entrega

Valor Líquido

175,00

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Ordemador da Despesa

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRÉ

ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369-TIM - 8429-8530-01
Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afiamos alicates e tesouras.

R. RIO BRANCO, 143 - FONE: 3422-0490 - APUCARANA - PR

CNPJ 11.920.297/0001-20 - Inscr. Mun. 14417

N. FISCAL DE SERVIÇO

Nº 657

1ª Via - Cliente
2ª Via - Fixa

DATA. 27 10 2020

CLIENTE

END.

CIDADE

CNP

Est

ISENTO

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	PREÇOS
17	Confeccção de	300	85,00
	de Lave Limpas		
	d Troca de	900	90,00
	de fechadura Divisória		
	gab. Molina.		

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL RS

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR
Inscr. Estadual 63604686-80 - C.N.P.J. 81.038.762/0001-89 - 2 Telêx 601 a 700x2 - AIDF 1/16268-PM
8/1/2015 - NÃO VALE COMO RECIBO

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

MEI - MICROEMPRESÁRIO INDIVIDUAL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010571-2

Nome destinatário:	OSNIMAR LEPRE 02719660922
Valor:	R\$ 175,00
Identificação da operação:	OSNIMAR LEPRE

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 16:42:46

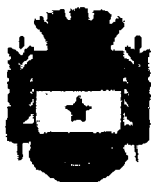
Código da operação:	00203281
Chave de segurança:	CVNULXAF5NKR7M50

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**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

000681/2015

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 3390395900 SERV. DE AUDIO, VIDEO E FOTO Conta 00087

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00725 SAGITARIOS MULTIEVENTOS LTDA - ME

Endereço AV MATO GROSSO 272 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 00.409.141/0001-62

Fone (43) 9974-1364

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

31/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

1.140.000,00

Saldo Anterior

617.434,88

Valor do Empenho

180,00

Saldo Atual

617.254,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF LOCAÇÃO DE UM TELA INCLUINDO PROJETOR DE MULTIMÍDIA, TELA BRANCA PARA PROTEÇÃO, CABOS E SUPORTES PARA FIXAÇÃO, PARA REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA REALIZADA NO DIA 28/08/2015 AS 20H NAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF NF NR 201500000000048.	180,00	180,00

Local da Entrega

Valor Líquido

180,00

- 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 Daiane Angotti
TESOUREIRA**Jose Milton Deco de Araujo**
Presidente
Assinatura da Despesa**Luciana Bossa**
CRC 030480 PR

Data

Cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cento e oitenta 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

SAGITARIOS MULTIEVENTOS LTDA - ME AVN MATO GROSSO, 272 - Telefone: CEP: 86804-230 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: contabilidade@versaillescontabilidade.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.409.141/0001-62 ***** 3230		Número da NFS-e 201500000000048 <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 31/08/2015</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador ea6589c7</td> </tr> </table>	Data do Serviço 31/08/2015	Código Verificador ea6589c7
Data do Serviço 31/08/2015	Código Verificador ea6589c7			

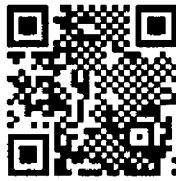
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 31/08/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	-------------------------------------	--	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Locação de um telão, incluindo projetor de multimídia, tela branca para projeção, cabos e suportes para fixação, durante Audiência Pública, realizado no dia 28/08/2015 nas dependências da Câmara Municipal de Apucarana.	180,00	2,5000	4,50	Não

Código do Serviço 12.14 - Fornecimento de música para ambientes fechados ou não, mediante transmissão por qualquer processo.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****	
Base Cálculo ISSQN Próprio 180,00	Valor do ISSQN Próprio 4,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,50	Valor Dedução/Descontos 0,00		
180,00				180,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,50; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 4,50.	
--	---

Consulta realizada em 31/08/2015 às 14:19:33.

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



201500000000048ea6589c700409141000162

Recebi(emos) de SAGITARIOS MULTIEVENTOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201500000000048 Número da NFS-e Competência 31/08/2015 NFS-e ea6589c7	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 31/08/2015 às 14:19:33.

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

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Sagitários Multieventos [sagitarios@sagitarios.com.br]
Enviado em: segunda-feira, 31 de agosto de 2015 14:32
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Cc: contato@sagitarios.com.br
Assunto: Re: Dados
Anexos: Nota Eletrônica_Telão_28_08_2015.pdf

Olá!

Jéssica, estamos enviando no anexo a nota fiscal eletrônica referente á locação e serviços de telão durante a audiência pública realizado no dia 28/08/2015.

O pagamento através de depósito bancário pode ser realizado, utilizando os dados a seguir:

Banco Itaú

Sagitários Multi. Ltda.

CNPJ 00.409.141/0001-62

Agência 3724

Conta 15472-3

Valor R\$180,00 (cento e oitenta reais)

Para qualquer outro detalhe, estamos ao inteiro dispor.

Obrigado:

Sagitários Multi. Ltda.

----- Original Message -----

From: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

To: mauro@sagitarios.com.br

Sent: Monday, August 31, 2015 1:48 PM

Subject: Dados

Olá Mauro,

Os dados abaixo:

Razão Social: Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ : 78.299.815/0001-00

Inscrição Estadual: Isento

Endereço: Centro Cívico José de Oliveira,n° 25/A - Apucarana / Paraná

CEP: 868000-235

Telefone: (43) 3420 70 00

Muito obrigada,

Região já
soma mais
de 450 mil
habitantes

População da região aumentou 5,9% nos últimos cinco anos e já chega perto dos 453 mil habitantes, segundo dados divulgados ontem pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

PÁG. A5

PIB recua
1,9% e País
entra em
recessão

PÁG. A6

Reforma do Lagoão
avança em Apucarana

PÁG. A7

APUCARANA

População lota Câmara para debater número de vereadores

Discursos acalorados de defensores de 11 e 19 vagas marcaram audiência pública PÁG. A3



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3724/15472-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SAGITARIOS MULTIEVENTOS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	00.409.141/0001-62
Valor a ser transferido:	R\$ 180,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 187,50
Identificação da operação:	SAGITARIOS

Data de débito:	31/08/2015
Data/hora da operação:	31/08/2015 15:36:00

Código da operação:	00050459
Chave de segurança:	85MH4K8VM3UFFWJ8

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



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
000676/2015	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 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				31/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	66.949,72	600,00	66.349,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 31/08/2015 E 01/09/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "SECRETARIA ADMINISTRACAO, ASSEMBLEIA, SECRETARIA DE SEGURANCA".	600,00	600,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data: / /

cargo

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

Data: / /

José Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa

Data: / /

Luciano Bessa
CRC 030398/O-PR

RECIBO

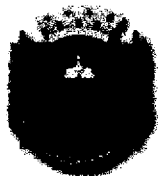
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: / /

Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco

Data: / /



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 28 de agosto de 2015.

Gilberto Paulino Lima, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: 2 (duas) Data(s) de Viagem: 31-08-2015 a 01-09

Local/Cidade: Assis

Discriminar motivo da Viagem: Secretaria Administrativa, Câmara
Secretaria de Segurança

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

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

Atenciosamente.

Gilberto Paulino Lima
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

Deco
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



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

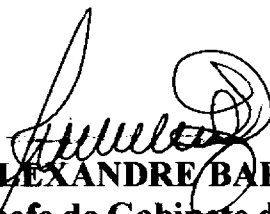
DECLARAÇÃO

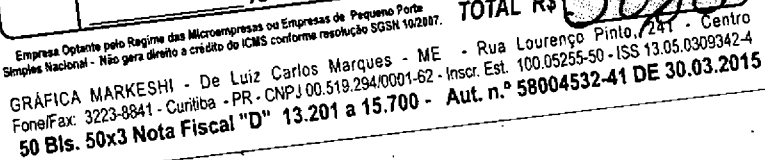
Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 31 de agosto de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 31 de agosto de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 676/2015


LUIS ALEXANDRE BARBOSA
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus – DEM



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00 /
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	31/08/2015 /
Data/hora da operação:	31/08/2015 13:35:18

Código da operação:	00358193
Chave de segurança:	YCCVCWSMTKA68EY5

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Alton Deco de Araújo



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 105

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2015	000402	0 Ordinario	66 33903	10.912,50		10.912,50

Total a Pagar: 10.912,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 10.912,50
dez mil novecentos e doze reais e cinquenta centavos*****

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

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

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Data ____/____/____

Credor

Deco
José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.423.098/0001-65 ***** 1629	 Número de NFS-e 201500000013905 Data do Serviço Código Verificador 31/08/2015 0ff8712d
--	---

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 31/08/2015	Natureza da Operação Isenção	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
Ref. Contrato 62371, Título PUBLICAÇÃO LEGAL - 727,50 CM/COL - Período: 01/08/2015 a 31/08/2015, Vencimento: CONTRA APRESENTAÇÃO	10.912,50	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
10.912,50				10.912,50			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 201500000014050 Série: A Emitido em: 31/08/2015 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.		
---	--	--

Consulta realizada em 31/08/2015 às 18:05:43.

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



2015000000139050ff8712d82423096000165

Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201500000013905 Número da NFS-e Competência 31/08/2015 NFS-e 0ff8712d	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2015 às 18:05:43.

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

Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

31/08/2015 14:26:49

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

AGOSTO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILÕES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação
06/08/2015 ✓	2,5	X 9,5 ✓	23,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	COM. PERM. DE LIC. - ATA 010/2015 ✓
11/08/2015 ✓	2,5	X 8,5 ✓	21,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEG. 35/2015 ✓
11/08/2015 ✓	2,5	X 8 ✓	20	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEG. 36/2015 ✓
11/08/2015 ✓	2,5	X 9 ✓	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEG. 37/2015 ✓
15/08/2015 ✓	2,5	X 6,5 ✓	16,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	RES. 01/2015 ✓
21/08/2015 ✓	2,5	X 11,5 ✓	28,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. FINAL DA COM. - PROC. LIC. 49/15 ✓
26/08/2015 ✓	2,5	X 15,5 ✓	38,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO DA MESA EXEX. 005/2015 ✓
26/08/2015 ✓	10	X 51 ✓	510	PUBLICAÇÃO LEGAL	SICONFI - SIST. DE INF. CONT. ✓
26/08/2015 ✓	2,5	X 18,5 ✓	46,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	SICONFI - SIST. DE INF. CONT. ✓
Subtotal Página :					9 727,5
Subtotal Cliente:					9 727,5
Total Geral					9 727,5

Total de Registros:9

x 15 = 10912,50

Publicações Tribuna do Norte Agosto/2015

11/08 Decreto Leg. 35/2015 - $2,5 \times 8,5 = 21,25$

" " " 36/2015 - $2,5 \times 8 = 20$

" " " 37/2015 - $2,5 \times 9 = 22,5$

26/08 SI CONF - $10 \times 51 = 510$

" " " - $2,5 \times 18,5 = 46,25$

06/08 Com. Perm. Ata 10/15 - $2,5 \times 9,5 = 23,75$

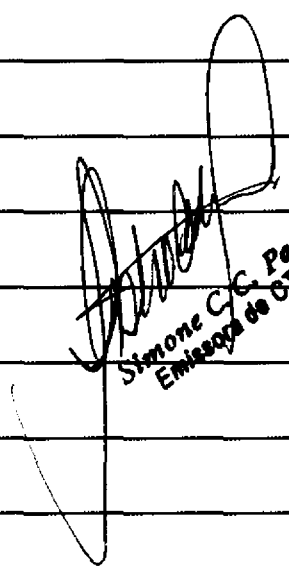
15/08 Res. 01/2015 - $2,5 \times 6,5 = 16,25$

21/08 Proc. Lic. 49/15 - $2,5 \times 11,5 = 28,75$

26/08 Ata mesa 05/15 - $2,5 \times 15,5 = 38,75$

9 Publicação

727,5


Simone C.C. Pavão
Emissora de OGPS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	4374 / 00000000178-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A
CPF/CNPJ:	82.423.096/0001-65
Valor:	R\$ 10.912,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDITORA TRIBUNA
Histórico:	TRIBUNA DO NORTE REF AGOSTO

Data / Hora da operação:	02/09/2015 - 12:41:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126953
Chave de segurança:	PX04RS8GSSWGJUCG

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


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 104

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000182	0 Ordinario	27 33903	1.704,97		1.704,97

Total a Pagar: 1.704,97

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.704,97
um mil setecentos e quatro reais e noventa e sete *****
centavos*****

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

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

ECOPOSTOS LTDA

Data / /
Credor

Decau
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

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

NF-e
Nº: 000.005.160
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECOPOSTOS LTDA
RUA DR MUNHOZ DA ROCHA 769, -
CENTRO - 86800-607
APUCARANA - PR
FONE: (43)3047-3737

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.005.160
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0811 1520 5100 0155 5500 1000 0051 6010 0278 1293

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150133560964 31/08/2015 22:10:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

*** Venda Ref. a Cupom Pr.

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

31/08/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25, A

BAIRRO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DE SAÍDA

31/08/2015

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

(43)3420-7008

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

22:03:04

FATURA/DUPLICATAS

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.720,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

15,51

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

1.704,97

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	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA ADITIVADA GRID	27101259	060	5929	LT	513,556	3,350	1.704,97	15,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref Cupom 111/1, 239/1, 442/1, 576/1, 605/1, 960/1, 2341/1, 266778/1, 267078/1, 267093/1, 267905/1, 267930/1, 268378/1, 268579/1, 268698/1, Val Aprox Tributos R\$ 0,00 (0,00 %) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



Bradesco

237-2

23797.50900 91000.300078 97085.881106 9 65410000170497

Beneficiário COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.976/0001-90 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150		Agência / Cód. Beneficiário 7509-4/0858811-2	Espécie	Quantidade	Nosso número 009/10003000797-P
Número do documento 5160	CPF / CNPJ 002.398.976/0001-90	Vencimento 04/09/2015	Valor do documento 1.704,97		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100
JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - CENTRO CIVICO, APUCARANA / - 86800-235

Sacador / Avalista ECOPOSTOS LTDA EPP - CNPJ 011152051000155
R DR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - APUCARANA / PR - 86800-010

Autenticação mecânica



Bradesco

237-2

23797.50900 91000.300078 97085.881106 9 65410000170497

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 04/09/2015
Beneficiário COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.976/0001-90 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150					Agência / Código Beneficiário 7509-4/0858811-2
Data do Documento 01/09/2015	Nº do Documento 5160	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 01/09/2015	Nosso número 009/10003000797-P
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.704,97
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar após 5 dias do vencimento Controle participante: 10003000797 VALOR MORA 0,23% AO DIA MULTA 7%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100
JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - 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

**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 91000.300078 97085.881106 9 65410000170497

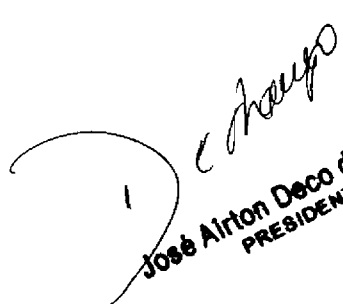
Data do vencimento:	04/09/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.704,97
Identificação da operação:	ECOPOSTOS LTDA

Data de débito:	02/09/2015
Data/hora da operação:	02/09/2015 11:50:54

Código da operação:	00320483
Chave de segurança:	KE10L8JUE34T72WW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jessica Daine 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

000672/2015

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 - Conto 00066

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conto 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado
1.140.000,00Saldo Anterior
617.459,75Valor do Empenho
18,10Saldo Atual
617.441,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 2,014 KG DE PAES ECONOMICOS FRANCES PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 28/08/2015 RELATIVO A AUDIENCIA PUBLICA SOBRE AUMENTO DE VEREADORES CONF CCF NR 132939 ANEXO.	18,10	18,10

Local da Entrega

Valor Líquido

18,10

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Assinamos, Conferimos, Aceitamos e Recebimos

Assinatura
nome

Luciana D'Amorim
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

De Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana D'Amorim
LUCIANA D'AMORIM
CRC 020320 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.863 SÉRIE: 101
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA AV. MINAS GERAIS, 2373 VILA NOVA APUCARANA PR TEL/FAX: 4334256336 CEP: 86804000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.018.863 SÉRIE: 101 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0804 1368 7900 0154 5510 1000 0188 6311 0512 5363
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150133358129 - 2015-08-31T17:15:54-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.		DATA DA EMISSÃO 31/08/2015
Bairro/Distrito CENTRO		CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2015
FONE/FAX 4334207000		HORA DE SAÍDA 17:07:00
UF PR		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPPLICATA		
Número	Data Vcto.	Valor
1	28/09/2015	18,10

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	18,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10

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		
2							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1520	PAO ECONOMICO FRANCES KG	19022000	040	5929	KG1	2,0140	8,9871	18,10				

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 132939 PDV 02 DE 28/08/15 BC ISEN 18,10 ICMS 0,00 CHS: 10512536 Trib aprox R\$: 4.77 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000670/2015

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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI

Conta 00032

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

191.175,18

Valor do Empenho

69,74

Saldo Atual

191.105,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTOS DE COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 106519 EM ANEXO.	69,74	69,74

Local da Entrega

Valor Líquido

69,74

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

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

Data ____/____/____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

L. B. de Souza
CRC 036502/O-0 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000671/2015	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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	617.524,05	64,30	617.459,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 28/08/2015 RELATIVO A AUDIENCIA PUBLICA AOBRE AUMENTO DE VEREADORES CONF CCF NR 106519 EM ANEXO.	64,30	64,30

Local da Entrega	Valor Líquido
	64,30

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data: / / Cargo:

Assinatura de José Antonio D'Amico
JOSE ANTONIO D'AMICO
Presidente

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

Data: / /

Assinatura de José Antonio D'Amico
JOSE ANTONIO D'AMICO
Presidente

Ordenador da Despesa

Data: / /

Assinatura de José Antonio D'Amico
JOSE ANTONIO D'AMICO
Presidente

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta 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: / /

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.862 SÉRIE: 101
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA AV. MINAS GERAIS, 2373 VILA NOVA APUCARANA PR TEL/FAX: 4334256336 CEP: 86804000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 4115 0804 1368 7900 0154 5510 1000 0188 6211 0512 5358
Nº 000.018.862 SÉRIE: 101 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150133357679 - 2015-08-31T17:15:38-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 31/08/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2015
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:07:00

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
ARTEIR	28/09/2015	134,04

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	134,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				134,04

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
22					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
19130	BISC PANCO ROSQUINHA LEITE 500GR	19053100	040	5929	UN1	1,0000	7,9500	7,95					
16293	BISC PANCO SEQUILHINHO 500GR	19053100	040	5929	UN1	2,0000	8,9500	17,90					
12642	NECTAR MAGUARY 1L UVA	22029000	060	5929	UN1	10,0000	4,3900	43,90					
84	TOMATE EXTRA KG	07020000	040	5929	UN1	1,9600	3,9898	7,82					
5132	QUEIJO MUSSARELA DIVERSOS KG	04061010	040	5929	KG1	0,8640	19,8958	17,19					
2040	PRESUNTO COZIDO REZENDE KG	16010000	060	5929	KG1	1,3040	15,8972	20,73					
123	CEBOLINHA VERDE UN	20012000	040	5929	UN1	1,0000	1,1900	1,19					
451	SALSINHA UN	07031019	040	5929	UN1	1,0000	1,1900	1,19					
331	CEBOLA MEDIA KG	07031019	040	5929	KG1	0,4300	3,9500	1,70					
4903	GUARANA ANTARCTICA PET 2LT	22021000	060	5929	UN1	1,0000	3,4900	3,49					
1846	COCA COLA PET 2L	22021000	060	5929	UN1	2,0000	5,4900	10,98					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 130854 PDV 07 DE 28/08/15 BC ISEN 54,94 ICMS 0,00 S.T. 79,10 CT 06-ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II CHS: 10512535 Trib aprox R\$: 47,44 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun, FONTE:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Beneficiário COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA AVENIDA MINAS GERAIS - 2373 VILA NOVA APUCARANA - PR	04.136.879/0001-54 86804-000	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA R\$ 0,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA R\$ 6,59 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO		Data de Emissão 31/08/2015	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/10987	
		Nosso Número 1296-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 132939130854	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO VICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			



Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 02001.098702 00129.670014 3 65470000015214

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						
Beneficiário COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA 04.136.879/0001-54					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/10987	
Data do documento 31/08/2015	N. documento 132939130854	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 31/08/2015	Nosso número 1296-7	
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 152,14	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA R\$ 0,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA R\$ 6,59 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO VICO CENTRO Apucarana - PR 78.299.815/0001-00 86800-235					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Sacador / Avalista						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02001.098702 00129.670014 3 65470000015214

Data do vencimento: 10/09/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 152,14**Identificação da operação:** MERCADO COUTINHO**Data de débito:** 02/09/2015**Data/hora da operação:** 02/09/2015 12:02:05**Código da operação:** 00324377**Chave de segurança:** UK5H5XM56MP23YE4**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

L. Alton Dorn de Araujo

L. Alton Dorn de Araujo

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000666/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Câmara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 339039/200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVARIAS LTDA

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

1.140.000,00

Saldo Anterior

619.065,45

Valor do Empenho

155,40

Saldo Atual

618.910,05

Item
01Quant.
1

Especificação

VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF
FORNECIMENTO DE 42 VALES
TRANSPORTE TRAJETO RIO
BOM/APUCARANA/RIO BOM PARA O
SERVIDORE FABIO ANDREI JULIANI
VEROLLA RELATIVO AO MES DE
AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO NR
41110.

Valor Unitário

155,40

Valor Total

155,40

Local da Entrega

Valor Líquido

155,40

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

Acham-se conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

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

Data ____/____/____

Jose Afonso de Araujo
Presidente da Câmara
PRESIDENTE DA CÂMARA

Data ____/____/____

Luciane Bossa
Controle Financeiro
CRC 03000210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____

Data ____/____/____

**NORDESTE**

AVENIDA AFONSO BOTELHO - CENTRO - CAMPO MOURÃO - PR CEP: 87301040
CNPJ: 76.533.777/0014-06 Inscr.Est: 8010388407
Tel: (44) 3518-4000 FAX: (44) 3518-4050
SAC: 0800-44-2222 e-mail: cobranca@expnordeste.com.br
ass.cobranca@expnordeste.com.br
sac@expnordeste.com.br

Cliente Emissão: 03/09/2015

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANACEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
APUCARANA PR

78.299.815/0001-00

Fatura / Duplicata

Banco

748 726 23710-8

Vencimento

05/10/2015

Fatura

1016655

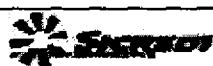
Bloquete

152802878

Total a Pagar

155,40

Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor
543219	26/08/2015	155,40						
PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados					1	Títulos totalizando o valor de		155,40

**748-X****74893.11527 80287.807269 28237.101028 2 65720000015540**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2015	
Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA					CNPJ 76.533.777/0014-06	
Data do Documento 03/09/2015					Número do Documento 1016655	
Espécie Doc DM					Aceite 03/09/2015	
Uso do Banco					Nosso Número 152802878	
Carteira CR					Espécie R\$	
Quantidade					Valor	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Valor do Documento 155,40	
Comissão Permanência.....: R\$ 0,36 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
Protestar após 5 dias úteis					(-) Outras Deduções	
Após o vencimento acesse www.sicredi.com.br para atualizar o seu boleto					(+/-) Mora / Multa 0,00	
Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!					(-) Valor Cobrado 155,40	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	
CEP: 86800-970 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN APUCARANA PR					Cód. de Baixa:	
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

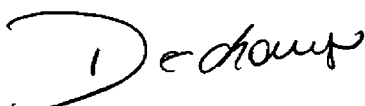
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 26 de agosto de 2015.

Ofício Ts 70-2015

Venho através deste ofício requerer 42 (quarenta e dois) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Juliani Verolla.

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente

776533777/0014-067
Expresso Nordeste Ltda.
AV. AFONSO BOTELHO, 670
JD. MAIA - CEP 87301-040
MPO MOURÃO - PR

155,40

**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 80287.807269 28237.101028 2 65720000015540

Data do vencimento:	05/10/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	155,40
Identificação da operação:	EXPRESSO NORDESTE

Data de débito:	04/09/2015
Data/hora da operação:	04/09/2015 13:53:36

Código da operação:	00513582
Chave de segurança:	55S1URF3X6E0GCZV

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
000689/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00104

Desdobramento 4490524200 MOBILIARIO EM GERAL Conta 00114

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00708 GUTTI MOVEIS - GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA

Endereço AV GOV ROBERTO DA SILVEIRA 935 CENTRO

CNPJ/CPF 97.478.598/0001-60

Fone (43) 3427-9500 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/09/15	10/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
155.000,00	143.248,00	1.850,00	141.398,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 01 BALCAO PARA ATENDIMENTO FIXADO NO HAL DE ENTRADA DESTE LEGISLATIVO CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.000.231 SERIE 001.	1850,00	1.850,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.850,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Dalene Angotti
JESSICA DALENE ANGOTTI
TESOUREIRO

Deco de Araujo
Deco de Araujo
Presidente do Conselho de Despesa

Luciane Basso
Luciane Basso
Entregador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

01. 01 Balcão recepção conforme o projeto.
02. _____
03. _____
04. _____
05. _____
06. _____
07. _____
08. _____
09. _____
10. _____

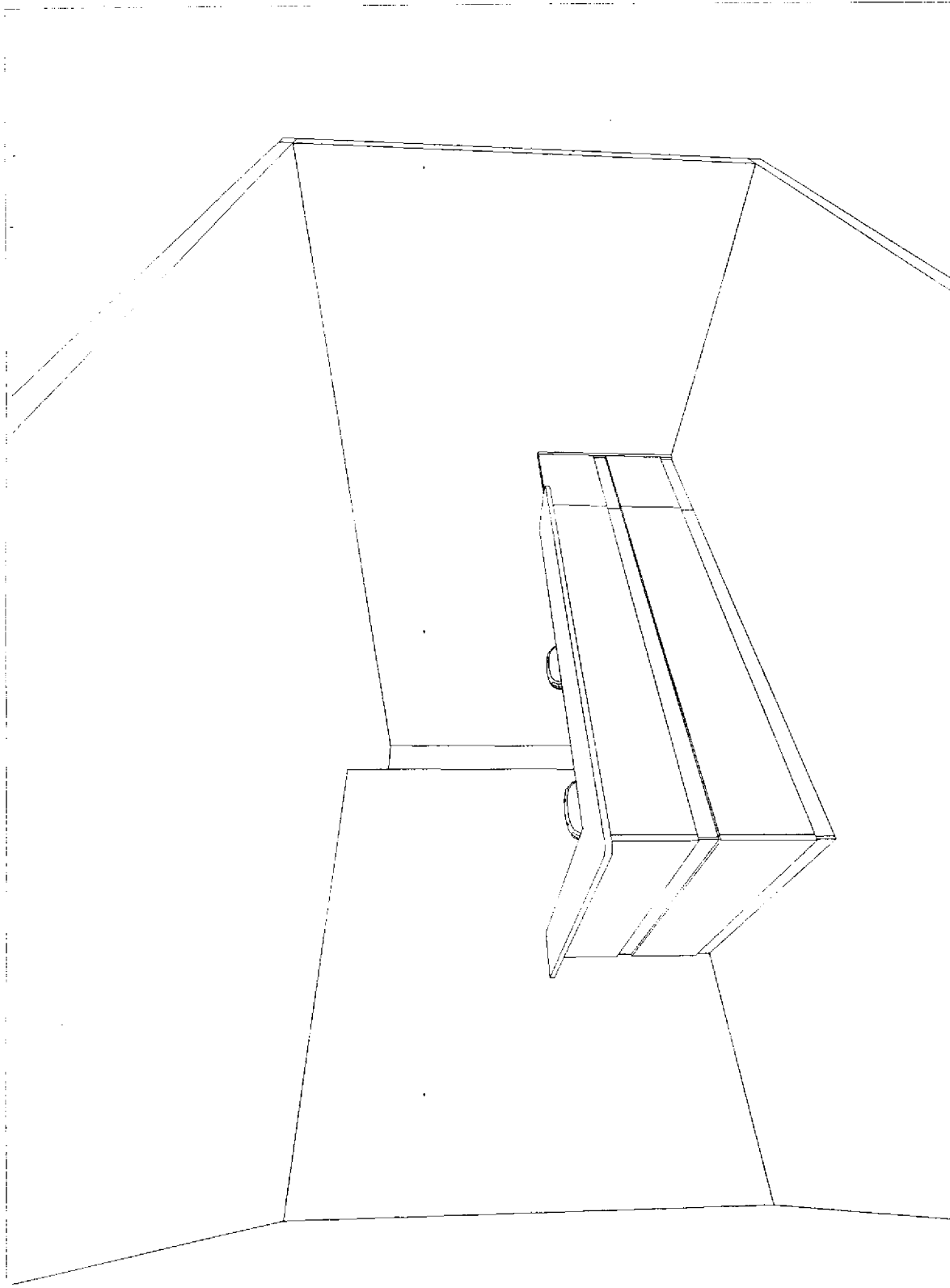
Apucarana, PR, 22 / 06 / 15

Deco Araujo

José Airton DECO de Araújo

Presidente

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Nota: Este desenho e uma interpretação artistica da aparência geral do projeto. O mesmo poderá não refletir com exatidão o serviço

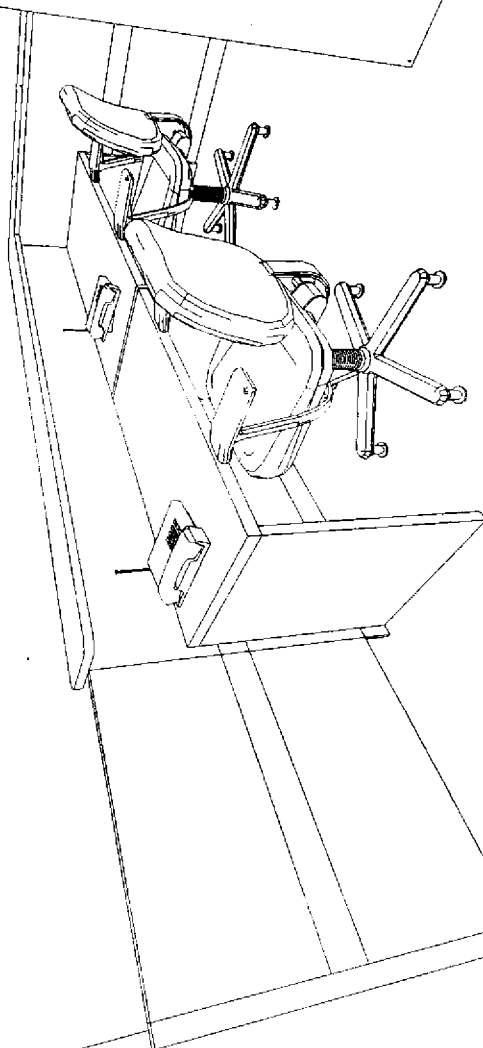
Cliente: Camara
Municipal de Apucarana
Gutti Moveis

Projetado: 23/06/2015
Impresso: 23/06/2015

Recepção

Todos

Desenho #: 1



Nota: Este desenho e uma interpretação artística da aparência geral do projeto. O mesmo poderá não refletir com exatidão o serviço

Projetado: 23/06/2015
Impresso: 23/06/2015

Cliente: Camara
Municipal de Apucarana
Gutti Moveis

Recepção

Todos

Desenho #: 1



GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA.

Instalações comerciais, cozinhas planejadas, armários
embutidos em MDF e fórmica, móveis em geral.

Fone/Fax (43) 3427-9500 – 3033-7510

guttimoveis@ibest.com.br

AV. GOV. ROBERTO DA SILVEIRA, 935 APUCARANA - PR

Apucarana 23 de Junho de 2015

Orçamento

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

Descrição	R\$
Balcão recepção conforme o projeto	1.850,00
TOTAL GERAL	1.850,00

Prazo de entrega e condições de pagamento a combinar
Prazo de entrega de 30 a 40 dias

Hilário Gutierrez
Proprietário

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Mayara Lima Oliveira <mayaraoliveiracma@gmail.com>

orçamento balcão de recepção da camara.1 mensagem

Vallim Móveis Ltda. <vallimmoveis@hotmail.com>

30 de junho de 2015 16:22

Para: "mayaraoliveira.cma@gmail.com" <mayaraoliveira.cma@gmail.com>

1- balcão em <L> med: 230x110mts x 030cmts e 275x110mts x 030cmts. Com uma porta com dobradiça no sistema vai e vem. mdf carvalho. preço R\$1.985.00.

entrega. forma de pagmto: entrada de R\$992.50 + R\$992.50 na

uma frente com 02 portinhas com chave. dentro de um armario na sala do piso de cima. fazer

preço R\$190.00 a vista. com mdf marfim.

Apucarana, 22 de Junho de 2015.

A Camara municipal de Apucarana.

ATT .Mayara/Luciane

Assunto: Orçamento.

01 Balcão de recepção em L med: 2,80 x 1,30 x 1,20 com portão com dobradiças vai e vem em mdf de 15 mm - Teka Barcelona.....R\$ 2.000,00.

01 Balcão de recepção em L med: 2,80 x 1,15 x 1,20 com portão com dobradiças vai e vem em mdf de 15mm com mesa de 1,20 x 0,55 - Teka Barcelona.....R\$ 2.400,00.

01 Batente de 0,97 x 0,35 com duas portas em MDF branco e com fechaduras.....R\$ 380,00.

Contato: Luis César

Fones: 34266210/99381545.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 000000001-0**Conta destino:** 355-7/18319-9**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA**CPF/CNPJ destinatário:** 97.478.598/0001-60**Valor a ser transferido:** R\$ 1.850,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 7,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 1.857,50**Identificação da operação:** GUTTI MOVEIS**Data de débito:** 02/09/2015**Data/hora da operação:** 02/09/2015 12:14:03**Código da operação:** 00025894**Chave de segurança:** 3GAN0JWMQ2AZFZ74**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Alton Doco de Araujo
Jéssica Dariane Angotti
TESOUEIRA



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

000683/2015

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 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00074

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ

Endereço RUA LAPA 93 CENTRO

CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73

Fone 3422-1417

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

01/09/15

Vencimento

10/09/15

Valor Orçado

1.140.000,00

Saldo Anterior

617.179,88

Valor do Empenho

330,00

Saldo Atual

616.849,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 03 LOCACOES DE GARAGENS COBERTAS PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 066 SERIE "A".	330,00	330,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

330,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

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

Data

José Antonio Deco de Araujo
Presidente da Despesa

Data

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR
Contador

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº e ordem do banco

Data

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	02/09/2015
Data/hora da operação:	02/09/2015 12:16:52

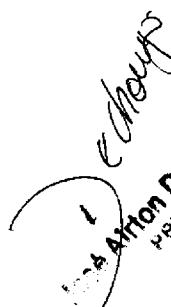
Código da operação:	00196334
Chave de segurança:	UVQ32N7HJ0E51LE1

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Antonio Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dailene Angotti
TESOUREIRA