



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
000643/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141406 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO


Endereço
 CNPJ/CPF 612.446.949-91 Fone Cidade

Licitação	Número	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/08/15	21/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	67.168,72	119,00	67.049,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO DE VIAGEM AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO S DIAS 19 E 20/08/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	119,00	119,00

Local da Entrega Valor Líquido 119,00

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 21 de Agosto de 2015.

Carlos Eduardo Macedo, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 119,00

Data(s) de Viagem: 19 e 20 de Agosto

Local/Cidade: Curitiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 629

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

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

AUTO POSTO PETRO CHAMPAGNAT LTDA
 RUA PE AGOSTINHO, 1540 MERCES
 CEP: 80710-000 - CURITIBA - PR

CNPJ: 03.548.333/0001-48
 IE: 902.61266-11
 20/08/2015 14:15:49 CCF: 481644 COD: 693116

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1		GASOLINA ORIGINAL COMUM ST. 280Wx3 189 FF					100,00
TOTAL R\$							100,00

Conv. C/Credito 100,00

Cliente: 000000-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF:
 Endereço:
 Cidade: -CEP: -PR
 Nro. NF: 000000/IF: 01/Bicos: 12
 VCC /Usu.: 044/Frent.: 154/Velc.:
 Placa: /Km: /Media: 0,00/Frota:
 Vcto.: /Reg.: /Mot.:
 Aplicativo: 1993-2014 AutoXpert v3.5 - xpert.com.br

BE76BDD DFVKR9PR ROSSBMS9 5CF5A8D8 90PCF4CM08RN
 BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 006 LJ: 0001
 00000000VVIITYIOPQ 20/08/2015 14:17:03
 FAB: BE091010100010054268

BR

FLORENÇA ESTACIONAMENTO LTDA	
Fone: (41) 9971-2132	
Rua Des. Ermelino de Leão, 318 - Centro - CEP 80410-230 - Curitiba - PR	
CNPJ 14.711.468/0001-07	Inscr. Mun. 11.01.0629604-9
Nota Fiscal de Prestação de Serviços	
1ª Via - Consumidor	Série "F" 1859
Data da Emissão	20/08/2015
Nome	Duiz Condino Magalhães Filho
Endereço	
Inscr.	CNPJ 36.1138.759/20
Discriminação dos Serviços	Valor R\$
01 diária garagem	19,00
Estacionamento	
Não Vale Como Recibo	TOTAL R\$ 19,00
aliquota aproximada dos Tributos fonte: NPT	

Ind. Gral. DELTA Ltda. Rua José C. M. Soares, 386 - Fone/Fax: 346-0066 - 346-9755 - Ciba. CNPJ 76.152.057/0001-78
 Inscr. Mun. 13.05.0127951-3 - 10 Bls. 50x3 - 1.501 a 2.000 - Série "F" - Autorização Fiscal 83245 de 26/11/2014



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000629/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO

Endereço

CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				18/08/15	18/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	68.068,72	600,00	67.468,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 19 E 20/08/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DEPUTADO ROMANELI".	600,00	600,00

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 119,00
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:48:33

Código da operação:	58966912
----------------------------	----------

"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."

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 119,00
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:52:20

Código da operação:	00321697
Chave de segurança:	44ZCU7J52Y06GF2Y

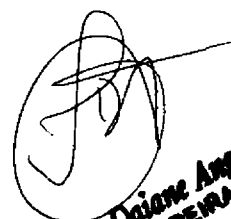
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Alton Doco de Araújo
PRESIDENTE


Jásica 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
000651/2015	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00034
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

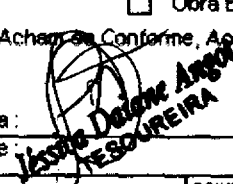
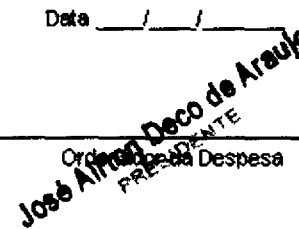
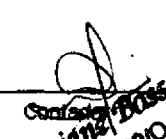
Credor 00658 CASA DA MOLDURA E VID - D. PIRES DA SILVA VIDRACA
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 706 CENTRO - S
 CNPJ/CPF 01.541.729/0001-38 Fone 3422-1122 Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	192.295,34	40,00	192.255,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 MOLDURAS PARA COLOCACAO DE MOCAO DE APLAUSOS PARA HOMENAGENS CONF NE NR 6873 SERIE "D1".	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	40,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura:  nome: LUCIANA BASSO cargo: RESOLUENIRA Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  nome: José Almir Deco de Araujo cargo: Presidente Data: ___/___/___	Data: ___/___/___  nome: Luciana Basso cargo: CRC 03060210 PR Data: ___/___/___
--	---	--

RECIBO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 40,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRACAR

Data de débito:	25/08/2015
Data/hora da operação:	25/08/2015 13:28:24

Código da operação: 92124036

"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."

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 40,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRACAR

Data de débito:	25/08/2015
Data/hora da operação:	25/08/2015 13:29:51

Código da operação:	00158961
Chave de segurança:	V5NZ5V6ZRSM89YT4

"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

Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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 000640/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00006
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 20/08/15	Vencimento 20/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 1.670.948,15	Valor do Empenho 146.178,20	Saldo Atual 1.524.769,95
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE AGOSTO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	146178,20	146.178,20
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		21.371,65
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		8.266,35
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP- MENSALIDADE		1.120,74

Local da Entrega	Valor Líquido	98.149,39
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Anexo e Recebidos assinatura: Jessica Daiane Angelo nome: TESOUREIRA Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Jose Anton Deco de Araujo Presidente	Data: ___/___/___ Luciane Basso CRC 03053210 PR Contador
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta e seis mil cento e ** setenta e oito reais e vinte 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 98

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido	
2015	000640	0	Ordinario	5 31901	146.178,20	48.028,81	98.149,39

Total a Pagar: 98.149,39

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 98.149,39
cento e quarenta e seis mil cento e setenta e oito reais
e vinte 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 ...:

FOLHA DE PAGAMENTO

Data ___/___/___

Credor

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO**GRUPO - SERVIDORES EFETIVOS - Código 6****MÊS AGOSTO/2015**

Folha 02

1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 186,00	R\$ 1.120,74
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 85,00	
1654/4128	AFAP UNIMED MENSAL		R\$ 786,04	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 63,70	
4298/3914	A.S.P.P. ASSOC SERV PÚB	370	R\$ 56,00	R\$ 56,00
1843/3909	BANCO DO BRASIL S/A	159	R\$ 1.660,45	R\$ 1.660,45
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 13.512,72	R\$ 13.512,72
4299/3915	FARM SAÚDE/FARM CIDADE ALTA	647	R\$ 917,23	R\$ 917,23
4300/3916	FARMACENTER/HIRATA E AMARAL	406	R\$ 257,21	R\$ 257,21
1656/3923	INSS	22	R\$ 8.266,35	R\$ 8.266,35
1661/3926	IRRF	146	R\$ 21.371,65	R\$ 21.371,65
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL	718	R\$ 745,00	R\$ 745,00
1663/3905	SINDSPA - MENSALIDADE	85	R\$ 60,98	R\$ 60,98
1655/3900	SUL AMÉRICA SEG DE VIDA	34	R\$ 60,48	R\$ 60,48

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 146.178,20
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 48.028,81
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 98.149,39

INSS.....	146.178,20	VALOR EMPRESA:	29.235,73
	1.461,86	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	8.266,35		

INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		

FGTS	74.799,63	VALOR FGTS:	5.983,97
	0,00	VALOR FGTS:	0,00

IRRF	146.178,20	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Cômico 6
(23 funcionarios)

Cod. R	Descriçao	Compl.	VLMensal	Cod. R	Descriçao	Compl.	VLMensal
PROV 2	Vencimentos	4.660,00	95.260,08	PROV 243	FG-1 Chef.Divisao Admi	30,00	2.949,42
17	Ad. Tempo Servico	9,00	2.843,33	244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	30,00	3.304,57
156	Chefe Secao Licita.Com	30,00	788,76	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	736,75	267	desc. autor. Petronio	0,00	745,00
158	Chefe Secao Recepcao,V	30,00	736,75	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
199	Hora Extra	0,00	552,77	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.962,19
210	Gratifica. Sist. Cont.	120,00	4.663,14	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	7.844,69
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	7.699,87	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.705,84
213	Adicional de Tempo de	0,00	10.584,34	285	A.F.A.P. X	0,00	186,00
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.949,42	288	Valor Financ.Bco Brasi	0,00	1.660,45
232	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.409,14	290	ASPP X	0,00	56,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	1.148,38	291	A.F.A.P. Prever X	0,00	85,00
234	FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	3.300,53	295	A.F.A.P UNIMED X	0,00	786,04
235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.285,04	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	63,70
236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	221,15	299	FARMACIAS SAUDE X	0,00	917,23
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.659,13	300	FARM.FORTE FARMA X	0,00	257,21
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	771,02	528	INSS	236,00	8.266,35
242	FG-1 Chefe da Divis. G	50,00	1.314,61	531	IRRF	360,00	21.371,65
PROVENTOS:	146.178,20	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	48.028,81	LIQUIDO:	98.149,39

Lotacao: 01-Servidores Efetivos
 01.01-Servidores Efetivos

100039-0/1 Allison Tiago Pellizer
 Cargo/Funcao: 0033 Escriturario Legislativo
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0004 Servidores Efetivos
 Cod. R Descricao Compl.
 2 220,00 2.512,33 Bases
 210 30,00 2.512,33 Vencimentos
 210 30,00 2.512,33 Gratifica. Sist. Cont.
 PROVENTOS: 3.266,02 VANTAGENS:
 Adm: 01/04/2013 Dem: 00 Hrs Mes-Int:220-220
 Faixa Salarial: 002.002 GM2 Nascimento: 31/05/1986
 Agencia: 0379-0 Conta: 4566-8
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo Bases VIMensal
 VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
 2.512,33 DESC 528 INSS 11,00 3.266,02 359,26
 753,69 IRRF 531 IRRF 15,00 2.906,76 81,21
 0,00 DESCONTOS: 440,47 LIQUIDO: 2.825,55

100030-6/1 Ana Pereira do Nascimento
 Cargo/Funcao: 0018 Zelador
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0004 Servidores Efetivos
 Cod. R Descricao Compl.
 2 180,00 1.105,79 Bases
 282 24/24 0,00 Vencimentos
 Valor Financ.Caixa Eco 240,52
 1.105,79 VANTAGENS:
 PROVENTOS: 0,00 DESCONTOS: 328,98 LIQUIDO: 776,81
 Adm: 01/08/2012 Dem: 00 Hrs Mes-Int:180-180
 Faixa Salarial: 001.001 GB1 Nascimento: 17/01/1979
 Agencia: 0379-0 Conta: 4217-0
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo Bases VIMensal
 VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
 1.105,79 DESC 528 INSS 8,00 1.105,79 88,46
 240,52
 0,00 DESCONTOS: 328,98 LIQUIDO: 776,81

300266-7/1 Bruna Grazielle Galvan
 Cargo/Funcao: 0066 TELEFONISTA
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0004 Servidores Efetivos
 Cod. R Descricao Compl.
 2 180,00 2.455,85 Bases
 158 30,00 2.455,85 Vencimentos
 Chefe Secao Recepcao,V 15,50
 A.F.A.P. 156,57
 A.F.A.P UNIMED 0,00
 3.192,60 VANTAGENS:
 PROVENTOS: 0,00 DESCONTOS: 604,43 LIQUIDO: 2.588,17
 Adm: 17/10/2012 Dem: 00 Hrs Mes-Int:180-180
 Faixa Salarial: 002.001 GM1 Nascimento: 05/08/1986
 Agencia: 0379-0 Conta: 4221-9
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo Bases VIMensal
 VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
 2.455,85 DESC 299 FARMACIAS SAUDE 0,00 0,00 9,77
 736,75 528 INSS 11,00 3.192,60 351,18
 15,50 531 IRRF 15,00 2.841,42 71,41
 156,57
 0,00 DESCONTOS: 604,43 LIQUIDO: 2.588,17

100031-4/1 Fabio Andrei Juliani Verolla
 Cargo/Funcao: 0019 Auxiliar de Manutencao
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0004 Servidores Efetivos
 Cod. R Descricao Compl.
 2 180,00 1.131,23 Bases
 282 14/36 0,00 Vencimentos
 Valor Financ.Caixa Eco 286,21
 1.131,23 VANTAGENS:
 PROVENTOS: 0,00 DESCONTOS: 376,70 LIQUIDO: 754,53
 Adm: 01/08/2012 Dem: 00 Hrs Mes-Int:180-180
 Faixa Salarial: 001.002 GB2 Nascimento: 23/10/1993
 Agencia: 0379-0 Conta: 4223-5
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo Bases VIMensal
 VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
 1.131,23 DESC 528 INSS 8,00 1.131,23 90,49
 286,21
 0,00 DESCONTOS: 376,70 LIQUIDO: 754,53

Lotacao: 01-Servidores Efetivos
01.01-Servidores Efetivos

100014-4/1 Ivan Lucio Garcia Dep. IR: 04 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0057 Oficial Tecnico Legislativo Adm: 12/08/1987 Dem: Faixa Salarial: 002.067 GM67 Nascimento: 11/06/1971
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Lotacao: 0379-0 Conta: 4225-1
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
 Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Bases VLMensal
 2 Vencimentos 220,00 11.015,26 0,00 804,49
 213 Adicional de Tempo de 30,00 3.855,34 0,00 31,00
 244 FG-1 Cef. Divisao Tecno 30,00 3.304,57 0,00 361,66
 277 Seguros Sul America 6/21 17,28 0,00 513,01
 280 Valor Financ. Caixa Eco 24/36 916,69 0,00 3.779,18
 282 Valor Financ. Caixa Eco 24/36 2.004,78 0,00
 PROVENTOS: 18.175,17 VANTAGENS: 8.428,09 DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 9.747,08

100032-2/1 Jessica Daiane Angotti Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 180-180
 Cargo/Funcao: 0028 Adjunto Legislativo Adm: 01/08/2012 Dem: Faixa Salarial: 002.003 GM3 Nascimento: 04/08/1987
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Lotacao: 0379-0 Conta: 4226-0
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
 Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Bases VLMensal
 2 Vencimentos 180,00 2.570,08 0,00 424,06
 235 FG-2 Chefe Tesouraria 50,00 2.570,08 0,00 159,85
 PROVENTOS: 3.855,12 VANTAGENS: 583,91 DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 3.271,21

100027-6/1 Jessica Fernanda Dubas Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0033 Escriturario Legislativo Adm: 19/07/2012 Dem: Faixa Salarial: 002.004 GM4 Nascimento: 06/04/1992
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Lotacao: 0379-0 Conta: 4227-8
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
 Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Bases VLMensal
 2 Vencimentos 220,00 2.629,23 0,00 52,64
 242 FG-1 Chefe da Divis. G 50,00 1.314,61 0,00 3.943,84
 285 A.F.A.P. 0,00 15,50 0,00 171,70
 295 A.F.A.P. UNIMED 128,87 0,00
 PROVENTOS: 3.943,84 VANTAGENS: 802,53 DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 3.141,31

Lotacao: 01-Servidores Efetivos
01.01-Servidores Efetivos

100004-7/1 Jose Carlos Sabino da Silva Dep. IR: 04 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0057 Oficial Tecnico Legislativo Nascimento: 14/05/1963
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Faixa Salarial: 002.062 GM62 Conta: 4229-4
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VMensal
2	Vencimentos	220,00	9.831,42	DESC	285	A.F.A.P.	0,00	31,00
212	Adicional de Tempo Ser	30,00	0,00	INSS	528	IRRF	11,00	4.663,75
243	FG-1 Chef.Divisao Admi		0,00	IRRF	531		27,50	16.425,18
277	Seguros Sul America		0,00					3.647,56

PROVENTOS: 17.696,55 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 4.208,85 LIQUIDO: 13.487,70

900020-8/1 Jose Marcelo Souza da Silva Dep. IR: 03 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0044 Adjunto Legislativo - Est Nascimento: 04/05/1967
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Faixa Salarial: 002.034 GM34 Conta: 4230-8
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VMensal
2	Vencimentos	220,00	5.201,15	DESC	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	41,82
17	Ad. Tempo Servico	3,00	5.201,15	FARM.FORTE FARMA	300	INSS	0,00	38,63
210	Gratifica. Sist. Cont.	60,00	5.201,15	IRRF	528		11,00	4.663,75
282	Valor Financ.Caixa Eco	29/36	0,00	IRRF	531		27,50	8.020,23

PROVENTOS: 9.102,01 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 3.169,17 LIQUIDO: 5.932,84

100006-3/1 Josefa Pavan Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0031 Telefonista Nascimento: 21/10/1947
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Faixa Salarial: 002.037 GM37 Conta: 4231-6
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VMensal
2	Vencimentos	220,00	5.568,32	DESC	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	140,47
199	Hora Extra		0,00	INSS	528	IRRF	11,00	4.663,75
212	Adicional de Tempo Ser		0,00	IRRF	531		27,50	8.101,60
277	Seguros Sul America		0,00					1.358,58

PROVENTOS: 8.614,61 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 2.020,70 LIQUIDO: 6.593,91

Lotacao: 01-Servidores Efetivos
01.01-Servidores Efetivos

100025-0/1 Neide Maria Moresco Pagani Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
Cargo/Funcao: 0007 Taquigrafia Parlamentar Faixa Salarial: 002.004 GM4 Nascimento: 12/01/1962
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4242-1
Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
Cod. R Descricao Bases VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
2 Vencimentos 2.629,23 2.629,23 DESC 528 INSS 11,00 3.417,99 375,97
156 Chefe Secao Licitac. Com 30,00 2.629,23 788,76 531 IRRF 15,00 3.042,02 101,50
PROVENTOS: 3.417,99 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 477,47 LIQUIDO: 2.940,52

900019-4/1 Petronio Cardoso Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
Cargo/Funcao: 0058 Advogado Faixa Salarial: 003.034 GS34 Nascimento: 23/11/1968
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4953-1
Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
Cod. R Descricao Bases VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
2 Vencimentos 6.098,56 6.098,56 DESC 285 A.F.A.P. 0,00 31,00
17 Ad. Tempo Servico 3,00 6.098,56 914,78 295 A.F.A.P UNIMED 0,00 500,60
239 FG-1 Chefe Div.Pro.Jur 60,00 6.098,56 3.659,13 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 11,00 4.663,75 513,01
254 Mensalidade Sindicato 0,00 60,98 60,98 528 INSS 27,50 9.780,28 1.820,21
267 desc. autor. Petronio 2/6 0,00 745,00 745,00 531 IRRF
282 Valor Financ.Caixa Eco 17/20 0,00 2.180,29 2.180,29
PROVENTOS: 10.672,47 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 5.914,79 LIQUIDO: 4.757,68

100036-5/1 Rafael Belan dos Santos Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 180-180
Cargo/Funcao: 0062 Operador de Audiovisual Faixa Salarial: 002.001 GM1 Nascimento: 13/08/1986
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4245-6
Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01
Cod. R Descricao Bases VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal
2 Vencimentos 2.455,85 2.455,85 DESC 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 25,47
157 FG-2Chf.Sec. Audio/Vi 30,00 2.455,85 736,75 528 INSS 11,00 3.192,60 351,18
280 Valor Financ.Caixa Eco 8/27 0,00 371,81 371,81 531 IRRF 7,50 2.462,24 41,86
299 FARMACIAS SAUDE 0,00 52,81 52,81
PROVENTOS: 3.192,60 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 843,13 LIQUIDO: 2.349,47

Lotacao: 01-Servidores Efetivos
01.01-Servidores Efetivos

100037-3/1	Rodrigo Sartini Braga	Adm: 01/08/2012 Dem: 00	Dep.IR: 00	Dep.SF: 00	Hrs Mes-Int:180-180
	Cargo/Funcao: 0028 Adjunto Legislativo	Faixa Salarial: 002.003 GM3	Nascimento: 02/09/1987		
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Conta: 4247-2		
	Local: 0004 Servidores Efetivos	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:01.01		
	Cod. R Descricao	Compl.	Bases	VMensal	VMensal
PROV	2 Vencimentos	180,00	2.570,08	DESC 528	INSS 11,00
	240 FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	0,00	IRRF 531	IRRF 15,00
PROVENTOS:	3.341,10	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	458,75
				LIQUIDO:	2.882,35

100010-1/1	Selma Eluiza Champan	Adm: 08/03/1988 Dem: 00	Dep.IR: 01	Dep.SF: 00	Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0032 Escrivuario Legislativo	Faixa Salarial: 002.060 GM60	Nascimento: 05/04/1965		
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Conta: 00004248-0		
	Local: 0004 Servidores Efetivos	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:01.01		
	Cod. R Descricao	Compl.	Bases	VMensal	VMensal
PROV	2 Vencimentos	220,00	9.394,32	DESC 290	ASPP 0,00
	213 Adicional de Tempo de	0,00	0,00	FARMACIAS SAUDE	74,94
	232 FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	9.394,32	INSS 528	INSS 11,00
	277 Seguros Sul America	0,00	0,00	IRRF 531	IRRF 27,50
	285 A.F.A.P.	0,00	0,00	DESCONTOS:	13.388,87
PROVENTOS:	14.091,47	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	3.468,16
				LIQUIDO:	10.623,31

900018-6/1	Wilson Roberto Penharbel	Adm: 26/11/1999 Dem: 00	Dep.IR: 02	Dep.SF: 00	Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0058 Advogado	Faixa Salarial: 003.044 GS44	Nascimento: 04/02/1959		
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Conta: 4252-9		
	Local: 0004 Servidores Efetivos	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:01.01		
	Cod. R Descricao	Compl.	Bases	VMensal	VMensal
PROV	2 Vencimentos	220,00	7.655,90	DESC 288	Valor Financ.Bco Brasi 58/60
	17 Ad. Tempo Servico	3,00	7.655,90	INSS 528	INSS 11,00
	233 FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	7.655,90	IRRF 531	IRRF 27,50
PROVENTOS:	9.952,66	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	3.795,72
				LIQUIDO:	6.156,94

Total 01.01-Servidores Efetivos					
Total Geral (23 funcionarios)					
Cod. R	Descricao	Compl.	Cod. R	Descricao	Compl.
PROV	2 Vencimentos	4.660,00	243	FG-1 Chef.Divisao Admi	30,00
	17 Ad. Tempo Servico	9,00	244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	30,00
	156 Chefe Secao Licitac.Com	30,00	254	Mensalidade Sindicato	0,00
	157 FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	267	desc. autor. Petronio	0,00
	158 Chefe Secao Recepcao,V	30,00	277	Seguros Sul America	0,00
	199 Hora Extra	0,00	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00
	210 Gratifica. Sist. Cont.	120,00	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00
	213 Adicional de Tempo Ser	0,00	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00
	230 FG-1 Chefe Div Ass Tec	0,00	285	A.F.A.P.	0,00
	232 FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	288	Valor Financ.Bco Brasi	0,00
	233 FG-2 Chefe Secao Ass.J	15,00	290	ASPP	0,00
			291	A.F.A.P. Prever	0,00

Genero	Matrícula	Nome	Função	Salário	Tipos de Pagamento	Descontos	Outros	Total
234	FG-1	Chefe Div. Finança		100,00	3.300,53	295	A.F.A.P UNIMED	0,00
235	FG-2	Chefe Tesouraria		50,00	1.285,04	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00
236	FG-2	Chefe Secao Patri		20,00	221,15	299	FARMACIAS SAUDE	0,00
239	FG-1	Chefe Div.Pro.Jur		60,00	3.659,13	300	FARM.FORTE FARMA	0,00
240	FG-2	Chefe Sec. Comiss		30,00	771,02	528	INSS	236,00
242	FG-1	Chefe da Divis. G		50,00	1.314,61	531	IRRF	360,00
PROVENTOS:				146.178,20		DESCONTOS:		48.028,81
VANTAGENS:					0,00	LIQUIDO:		98.149,39
TOTAL:								786,04
								63,70
								917,23
								257,21
								8.266,35
								21.371,65
								98.149,39

Listador - Relatórios**Listado em 20/08/2015**

Cód Conv: 172264-06-0002
 Conta: 0379.006.00000001-0

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Ambiente: PRODUÇÃO NSA:000253

BCO	CONTA	NOME	NDOC	DT VENC	VALOR
104	0379.037.00004566-8	ALLISON TIAGO PELLIZER	100039	21/08/2015	2.825,55
104	0379.037.00004217-0	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	100030	21/08/2015	776,81
104	0379.037.00004221-9	BRUNA GRAZIELE GALVAN	300266	21/08/2015	2.588,17
104	0379.037.00004223-5	FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA	100031	21/08/2015	754,53
104	0379.037.00004225-1	IVAN LUCIO GARCIA	100014	21/08/2015	9.747,08
104	0379.037.00004226-0	JESSICA DAIANE ANGOTTI	100032	21/08/2015	3.271,21
104	0379.037.00004227-8	JESSICA FERNANDA DUBAS	100027	21/08/2015	3.141,31
104	0379.037.00004229-4	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	100004	21/08/2015	13.487,70
104	0379.037.00004230-8	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA	900020	21/08/2015	5.932,84
104	0379.037.00004231-6	JOSEFA PAVAN	100006	21/08/2015	6.593,91
104	0379.037.00005032-7	JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA	100040	21/08/2015	671,70
104	0379.037.00004232-4	JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS	100003	21/08/2015	7.166,13
104	0379.037.00004233-2	LUCIANA PAES LANDIM DA SILVA	100033	21/08/2015	790,54
104	0379.037.00004234-0	LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA	100023	21/08/2015	5.335,34
104	0379.037.00004238-3	MARCOS KUNICZKI	100034	21/08/2015	1.211,69
104	0379.037.00004239-1	MARILZA BOSSA WSZOLEK	100024	21/08/2015	2.960,32
104	0379.037.00004241-3	MAYARA A R DE LIMA OLIVEIRA	100035	21/08/2015	1.184,29
104	0379.037.00004242-1	NEIDE MARIA MORESCO PAGANI	100025	21/08/2015	2.940,52
104	0379.037.00004953-1	PETRONIO CARDOSO	900019	21/08/2015	4.757,68
104	0379.037.00004245-6	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	100036	21/08/2015	2.349,47
104	0379.037.00004247-2	RODRIGO SARTINI BRAGA	100037	21/08/2015	2.882,35
104	0379.037.00004248-0	SELMA ELUIZA CHAMPAN	100010	21/08/2015	10.623,31
104	0379.037.00004252-9	WILSON ROBERTO PENHARBEL	900018	21/08/2015	6.156,94

Quantidade de lançamentos: 23

Valor total R\$ 98.149,39

© 2011 Cobgiro All rights reserved



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 000641/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/08/15	Vencimento 30/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 1.524.769,95	Valor do Empenho 46.378,18	Saldo Atual 1.478.391,77
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMMISSIONADOS ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE AGOSTO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	46378,18	46.378,18
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		5.777,32
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		3.412,10
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.240,22
		AFAP- MENSALIDADE		129,00

Local de Entrega	Valor Líquido	32.110,13
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dajane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Antonio Doca de Araújo</u> Presidente da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciene Bossa</u> CRC 038607 PR
---	--	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 100

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2015	000641	0	Ordinario 5 31901	46.378,18	14.268,05	32.110,13

Total a Pagar: 32.110,13

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 32.110,13 quarenta e seis mil trezentos e setenta e oito reais e * deztoito 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 ...

FOLHA DE PAGAMENTO

Data / / _____
 Credor

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO**GRUPO - CARGOS EM COMISSÃO -Código 08****MÊS AGOSTO/2015**

Folha 04

4357/3921	BANCO SANTANDER	490	R\$ 600,00	R\$ 600,00
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 5.777,32	R\$ 5.777,32
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 129,00
1654/4125	AFAP PLENITUDE		R\$ 98,00	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 42,26	R\$ 42,26
4300/3916	FARMÁCIA FARMACENTER	222	R\$ 67,15	R\$ 67,15
1656/3923	INSS	22	R\$ 4.240,22	R\$ 4.240,22
1661/3926	IRRF	146	R\$ 3.412,10	R\$ 3.412,10

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 46.378,18
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 14.268,05
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 32.110,13

Lotacao: 02-Cargo Comissao
02.01-Cargo Comissao

300276-4/1 Alessandro E. Correia de Souza Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0080 Assessor de Secretaria Faixa Salarial: 002.006.013 Assessor de SecrNascimento: 17/03/1990
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4204-9
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao VLMensal Descricao Compl. Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 2.600,10 Bases 0,00 42,26
DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco 8/23 2.600,10 DESC 299 FARMACIAS SAUDE 11,00 2.600,10 286,01
296 A.F.A.P.Plano Plenitud 18/33 0,00 INSS 528 7,50 2.124,50 16,53
PROVENTOS: 2.600,10 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 49,00 IRRF 531 1.031,18 LIQUIDO: 1.568,92

300273-0/1 Alessandro Garcia Fernandes Dep.IR: 02 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0074 Secretario Administrativo Faixa Salarial: 002.001.001 Secretario AdminNascimento: 02/01/1981
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4321-5
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao VLMensal Descricao Compl. Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 7.906,28 Bases 0,00 31,00
DESC 280 Valor Financ.Caixa Eco 8/24 0,00 285 A.F.A.P. 11,00 4.663,75 513,01
282 Valor Financ.Caixa Eco 18/33 0,00 INSS 528 27,50 7.014,09 1.059,51
284 Valor Financ.Caixa Eco 3/17 0,00 IRRF 531 419,88
PROVENTOS: 7.906,28 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 419,88 LIQUIDO: 4.067,60

300275-6/1 Anderson Vargas Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0079 Assessor Parlamentar Faixa Salarial: 002.006.012 Assessor ParlamNascimento: 22/12/1986
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4218-9
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao VLMensal Descricao Compl. Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 2.600,10 Bases 0,00 30,75
DESC 528 INSS 11,00 2.600,10 DESC 531 IRRF 7,50 2.314,09 30,75
PROVENTOS: 2.600,10 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 286,01 LIQUIDO: 2.283,34

Lotacao: 02-Cargo Comissao
02.01-Cargo Comissao

300197-0/2 Oinaldo Afonso de Ridolfi Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0073 Assessor de Plenario Faixa Salarial: 002.006.010 Assessor de PlenNascimento: 02/08/1958
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4214-6
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VlMensal Bases VlMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 2.600,10 286,01 2.600,10 286,01
DESC 274 Financ. Santander 31/36 0,00 16,53 2.124,50 16,53
PROVENTOS: 2.600,10 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 902,54 LIQUIDO: 1.697,56

300315-9/1 Vanessa Tayara Barros Gomes Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0080 Assessor de Secretaria Faixa Salarial: 002.006.013 Assessor de SecrNascimento: 01/09/1993
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 6995-8
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VlMensal Bases VlMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 2.600,10 30,75 2.314,09 30,75
DESC 528 INSS 11,00 2.600,10 7,50 2.314,09 30,75
PROVENTOS: 2.600,10 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 316,76 LIQUIDO: 2.283,34

400023-4/2 Vangila M. Da Silva Fernandes Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0083 Assessor de Gabinete Faixa Salarial: 002.005.005 Assessor de GabiNascimento: 02/08/1957
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 6553-7
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VlMensal Bases VlMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 3.466,80 381,34 3.466,80 381,34
DESC 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 0,00 108,01 3.085,46 108,01
PROVENTOS: 3.466,80 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 525,82 LIQUIDO: 2.940,98

300302-7/1 Wagner Orlando Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0079 Assessor Parlamentar Faixa Salarial: 002.006.012 Assessor ParlameNascimento: 24/05/1972
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 5160-9
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VlMensal Bases VlMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 2.600,10 30,75 2.314,09 30,75
DESC 528 INSS 11,00 2.600,10 7,50 2.314,09 30,75
PROVENTOS: 2.600,10 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 316,76 LIQUIDO: 2.283,34

Democrática do Trabalho em Brasília - 1964 - 1968 - 1970 - 1972 - 1974 - 1976 - 1978 - 1980 - 1982 - 1984 - 1986 - 1988 - 1990 - 1992 - 1994 - 1996 - 1998 - 2000 - 2002 - 2004 - 2006 - 2008 - 2010 - 2012 - 2014 - 2016 - 2018 - 2020

300291-8/2 Willian Marques de Oliveira Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
 Cargo/Funcao: 0008 Assessor de Imprensa Faixa Salarial: 002.005.002 Assessor de ImprNascimento: 03/07/1987
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4323-1
 Local: 0002 Cargo Comissao Lotacao:02.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal
2	Vencimentos	220,00	3.466,80	3.466,80	528	INSS	11,00	3.466,80	381,34
282	Valor Financ.Caixa Eco	6/21	0,00	880,23	531	IRRF	15,00	3.085,46	108,01
PROVENTOS:		3.466,80	VANTAGENS:		DESCONTOS:		1.369,58	LIQUIDO:	
									2.097,22

Total 02.01-Cargo Comissao
 Total Geral (11 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
2	Vencimentos	2.420,00	46.378,18	285	A.F.A.P.	0,00	31,00
274	Financ. Santander	0,00	600,00	296	A.F.A.P.Plano Plenitud	0,00	98,00
276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	159,01	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	42,26
280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	904,32	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	67,15
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	4.105,33	528	INSS	121,00	4.240,22
284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	608,66	531	IRRF	165,00	3.412,10
PROVENTOS:		46.378,18	DESCONTOS:		14.268,05	LIQUIDO:	
							32.110,13

INSS.....	46.378,18	VALOR EMPRESA:	9.275,62
	463,80	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	4.240,22		
INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	46.378,18	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Listador - Relatórios**Listado em 20/08/2015**Cód Conv: 172264-06-0002
Conta: 0379.006.00000001-0Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Ambiente: PRODUÇÃO NSA: 000254

BCO	CONTA	NOME	NDOC	DT VENC	VALOR
104	0379.037.00004204-9	ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA	300276	21/08/2015	1.568,92
104	0379.037.00004321-5	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	300273	21/08/2015	4.067,60
104	0379.037.00004218-9	ANDERSON VARGAS	300275	21/08/2015	2.283,34
104	0379.037.00004219-7	ANIVALDO R DA SILVA FILHO	300300	21/08/2015	6.229,49
104	0379.037.00004207-3	DAIR BRUMATI	400025	21/08/2015	3.290,82
104	0379.037.00004237-5	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	300212	21/08/2015	3.367,52
104	0379.037.00004214-6	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	300197	21/08/2015	1.697,56
104	0379.037.00006995-8	VANESSA TAYARA BARROS GOMES	300315	21/08/2015	2.283,34
104	0379.037.00006553-7	VANGILA M DA SILVA FERNANDES	400023	21/08/2015	2.940,98
104	0379.037.00005160-9	WAGNER ORLANDO	300302	21/08/2015	2.283,34
104	0379.037.00004323-1	WILLIAN MARQUES DE OLIVEIRA	300291	21/08/2015	2.097,22

Quantidade de lançamentos: 11

Valor total R\$ 32.110,13

© 2011 Cobgiro All rights reserved



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 000642/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/08/15	Vencimento 20/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 1.478.391,77	Valor do Empenho 11.987,58	Saldo Atual 1.466.404,19
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.077,59
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		513,01
		AFAP- MENSALIDADE		967,05

Local da Entrega	Valor Liquido	4.768,22
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ Cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Alfredo Doco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ _____ Luciano Bossi CRC 000000 PR
---	---	--

RECIBO

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

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

INSS	BASE INSS:	11.987,58	VALOR EMPRESA:	2.397,51
	VALOR SAT:	119,87	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	513,01		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	11.987,58	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Celso 7

Total 03-Presidente da Camara	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.
Total Geral	220,00	11.987,58	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00
	0,00	3.207,01	300	FARM.FORTE FARMA	0,00
	0,00	31,00	528	INSS	11,00
	0,00	560,10	531	IRRF	27,50
	0,00	375,95		DESCONTOS:	
		0,00		7.219,36	
	VANTAGENS:			LIQUIDO:	4.768,22

PROV 5	Subsidios	296,08			
DESC 282	Valor Financ.Caixa Eco	158,62			
285	A.F.A.P.	513,01			
295	A.F.A.P UNIMED	2.077,59			
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO				

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

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

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Situacao Funcional: Ativo	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	
5	Subsidios	220,00	11.987,58	11.987,58	DESC	299	FARMACIAS SAUDE		0,00	296,08	
282	Valor Financ.Caixa Eco	30/44	0,00	3.207,01		300	FARM.FORTE FARMA		0,00	158,62	
285	A.F.A.P.		0,00	31,00		528	INSS	11,00	4.663,75	513,01	
295	A.F.A.P UNIMED		0,00	560,10		531	IRRF	27,50	10.716,21	2.077,59	
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO		0,00	375,95							
PROVENTOS:			11.987,58			DESCONTOS:			7.219,36		
			VANTAGENS:	0,00					LIQUIDO:	4.768,22	

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

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
5	Subsidios	220,00	11.987,58	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	296,08
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.207,01	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	158,62
285	A.F.A.P.	0,00	31,00	528	INSS	11,00	513,01
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	560,10	531	IRRF	27,50	2.077,59
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	375,95	DESCONTOS:			7.219,36
PROVENTOS:			11.987,58	DESCONTOS:			7.219,36
			VANTAGENS:	LIQUIDO:			4.768,22

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

GRUPO - PRESIDENTE - Código 7

MÊS AGOSTO/2015

Folha 01

1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 3.207,01	R\$ 3.207,01
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 967,05
1654/4128	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ 560,10	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 375,95	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 296,08	R\$ 296,08
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 158,62	R\$ 158,62
1656/3923	INSS	22	R\$ 513,01	R\$ 513,01
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.077,59	R\$ 2.077,59

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 11.987,58
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 7.219,36
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 4.768,22

Listador - Relatórios**Listado em 20/08/2015**=====
Cód Conv: 172264-06-0002
Conta: 0379.006.00000001-0Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Ambiente: PRODUÇÃO NSA:000255=====
BCO CONTA NOME NDOC DT VENC VALOR
=====
104 0379.037.00004228-6 JOSE AIRTON DE ARAUJO 400006 21/08/2015 4.768,22
=====

Quantidade de lançamentos: 1

Valor total R\$ 4.768,22

© 2011 Cobgiro All rights reserved



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 000645/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/08/15	Vencimento 21/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 1.466.404,19	Valor do Empenho 79.917,10	Saldo Atual 1.386.487,09
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	79917,10	79.917,10
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		7.733,72
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		11.299,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.130,10
		AFAP- MENSALIDADE		1.220,46

Local da Entrega	Valor Liquido	47.907,59
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ <i>José Alder Deco de Araujo</i> Presidente	Data ____/____/____ <i>Luciana Bossa</i> CRC 030682/O-PR Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 102

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido	
2015	000645	0	Ordinario	5 31901	79.917,10	32.009,51	47.907,59

Total a Pagar: 47.907,59

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 47.907,59
setenta e nove mil novecentos e dezessete reais e dez ***
centavos*****

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

Codigo Banco :
Nro do Cheque:

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

FOLHA DE PAGAMENTO

Data ___/___/___

Credor

Lotacao: 04-Vereadores
04.01-Vereadores
 400001-3/3 Alcides Ramos Junior
 Cargo/Funcao: 0022 Vereador
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0003 Vereadores
 Cod. R Descricao
 5 Subsidios
 268 Desc. Autorizado Carlo
 PROVENTOS: 7.991,71
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo
 VLMensal Cod. R Descricao
 7.991,71 DESC INSS
 2.571,37 IRRF
 0,00 DESCONTOS: 4.167,38
 LIQUIDO: 3.824,33
 Bases VLMensal
 4.663,75 513,01
 7.099,52 1.083,00
 3.824,33

Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Nascimento: 08/07/1984
 Agencia: 0379-0
 Lotacao: 04.01
 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Nascimento: 15/08/1947
 Agencia: 0379-0
 Lotacao: 4220-0

Adm: 12/02/2014 Dem:
 Faixa Salarial: 003.001.001 Vereadores
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo
 VLMensal Cod. R Descricao
 7.991,71 DESC INSS
 2.571,37 IRRF
 0,00 DESCONTOS: 4.167,38
 LIQUIDO: 3.824,33
 Bases VLMensal
 4.663,75 513,01
 7.099,52 1.083,00
 3.824,33

Adm: 01/01/2013 Dem:
 Faixa Salarial: 003.001.001 Vereadores
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo
 VLMensal Cod. R Descricao
 7.991,71 DESC INSS
 496,54 IRRF
 0,00 DESCONTOS: 2.196,83
 LIQUIDO: 5.794,88
 Bases VLMensal
 4.663,75 513,01
 7.478,70 1.187,28
 5.794,88

Adm: 01/01/2013 Dem:
 Faixa Salarial: 003.001.001 Vereadores
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo
 VLMensal Cod. R Descricao
 7.991,71 DESC INSS
 496,54 IRRF
 0,00 DESCONTOS: 2.196,83
 LIQUIDO: 5.794,88
 Bases VLMensal
 4.663,75 513,01
 7.478,70 1.187,28
 5.794,88

Adm: 01/01/2013 Dem:
 Faixa Salarial: 003.001.001 Vereadores
 Banco: 104 CEF
 Situacao Funcional: Ativo
 VLMensal Cod. R Descricao
 7.991,71 DESC INSS
 496,54 IRRF
 0,00 DESCONTOS: 2.196,83
 LIQUIDO: 5.794,88
 Bases VLMensal
 4.663,75 513,01
 7.478,70 1.187,28
 5.794,88

Lotacao: 04-Vereadores
04.01-Vereadores

400018-8/1 Jose Eduardo Antoniassi Dep.IR: 03 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
 Cargo/Funcao: 0022 Vereador Nascimento: 03/08/1961
 Mod. de Pag. Credito Bancario Agencia: 0379-0 Conta: 4210-3
 Local: 0003 Vereadores Banco: 104 CEF Lotacao:04.01
 Cod. R Descricao Ativo Situação Funcional: Ativo Bases VIMensal
 5 Subsidios Cod. R Descricao 27,50 6.909,93 1.030,87
 528 INSS 531 IRRF 27,50 6.909,93 1.030,87
 PROVENTOS: 7.991,71 DESCONTOS: 1.543,88 LIQUIDO: 6.447,83

400019-6/1 Luciano A. Molina Ferreira Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
 Cargo/Funcao: 0022 Vereador Nascimento: 27/02/1967
 Mod. de Pag. Credito Bancario Agencia: 0379-0 Conta: 4213-8
 Local: 0003 Vereadores Banco: 104 CEF Lotacao:04.01
 Cod. R Descricao Ativo Situação Funcional: Ativo Bases VIMensal
 5 Subsidios Cod. R Descricao 31/46 0,00 460,50
 273 Financ.Caixa Econ Fede 282 Valor Financ.Caixa Eco 29/44 0,00 211,87
 275 Valor Financ.Caixa E.F 528 INSS 11,00 4.663,75 513,01
 276 Valor Financ.Caixa Eco 531 IRRF 27,50 7.289,11 1.135,14
 280 Valor Financ.Caixa Eco 412,39
 PROVENTOS: 7.991,71 DESCONTOS: 3.551,03 LIQUIDO: 4.440,68

400020-0/1 Luiz Cordeiro Magalhaes Filho Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
 Cargo/Funcao: 0022 Vereador Nascimento: 30/05/1957
 Mod. de Pag. Credito Bancario Agencia: 0379-0 Conta: 4235-9
 Local: 0003 Vereadores Banco: 104 CEF Lotacao:04.01
 Cod. R Descricao Ativo Situação Funcional: Ativo Bases VIMensal
 5 Subsidios Cod. R Descricao 11,00 4.663,75 513,01
 282 Valor Financ.Caixa Eco 531 IRRF 27,50 7.478,70 1.187,28
 PROVENTOS: 7.991,71 DESCONTOS: 2.729,69 LIQUIDO: 5.262,02

Listador - Relatórios**Listado em 20/08/2015**Cód Conv: 172264-06-0002
Conta: 0379.006.00000001-0Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Ambiente: PRODUÇÃO NSA: 000256

BCO CONTA	NOME	NDOC	DT VENC	VALOR
104 0379.037.00005015-7	ALCIDES RAMOS JUNIOR	400001	21/08/2015	3.824,33
104 0379.037.00004220-0	ANTONIO ANANIAS	400003	21/08/2015	6.291,42
104 0379.037.00004206-5	AURITA FERREIRA BERTOLI	400173	21/08/2015	5.794,88
104 0379.037.00004224-3	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA	400004	21/08/2015	3.183,55
104 0379.037.00004210-3	JOSE EDUARDO ANTONIASSI	400018	21/08/2015	6.447,83
104 0379.037.00004213-8	LUCIANO A MOLINA FERREIRA	400019	21/08/2015	4.440,68
104 0379.037.00004235-9	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	400020	21/08/2015	5.262,02
104 0379.037.00004240-5	MAURO BERTOLI	400007	21/08/2015	2.721,71
104 0379.037.00006994-0	PAULO CESAR DE OLIVEIRA FARIAS	400022	21/08/2015	6.343,56
104 0379.037.00004250-2	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	400011	21/08/2015	3.597,61

Quantidade de lançamentos: 10

Valor total R\$ 47.907,59

© 2011 Cobgiro All rights reserved

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO**GRUPO - VEREADORES - Código 07****MÊS AGOSTO/2015**

Folha 05

4354/3919	DESC AUTORIZADO - CARLOS	CF AUT.	R\$ 2.571,37	R\$ 2.571,37
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL/CLEVERSON	696	R\$ 2.397,51	R\$ 2.397,51
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 7.733,72	R\$ 7.733,72
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 93,00	R\$ 1.220,46
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 43,50	
1654/4128	AFAP UNIMED		R\$ 965,58	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 118,38	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 794,88	R\$ 794,88
4359/3932	FARMÁCIA DROGAMAIS	651	R\$ 862,20	R\$ 862,20
1656/3923	INSS	22	R\$ 5.130,10	R\$ 5.130,10
1661/3926	IRRF	146	R\$ 11.299,27	R\$ 11.299,27

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 79.917,10
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 32.009,51
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 47.907,59



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 000646/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00005
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/08/15	Vencimento 21/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 1.386.487,09	Valor do Empenho 45.761,76	Saldo Atual 1.340.725,33
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	45761,76	45.761,76
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.938,72
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.573,64
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.099,80
		AFAP- MENSALIDADE		67,50

Local da Entrega	Valor Liquido	35.412,08
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Daiane Angotti</i> nome: JESSICA DAIANE ANGOTTI TESOUREIRA Data ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <i>José Antonio Doco de Araujo</i> PRESIDENTE Despesa	Data ___/___/___ <i>Luciane Bossa</i> CRC 0282610 PR Chefe de Departamento
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e cinco mil setecentos e **** sessenta e um reais e setenta e seis ****) 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 103

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2015	000646	0	Ordinario 5 31901	45.761,76	10.349,68	35.412,08

Total a Pagar: 35.412,08

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 35.412,08 quarenta e cinco mil setecentos e sessenta e um reais e setenta e seis centavos*****

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO

Data / / _____
 Credor

INSS	BASE INSS:	45.761,76	VALOR EMPRESA:	9.152,29
	VALOR SAT:	457,59	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.099,80		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	45.761,76	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar		Cod. R Descricao		VMensal	Cod. R Descricao	VMensal
Total Geral		(19 funcionarios)		45.761,76	DESC 291	A.F.A.P. Prever
PROV 2	Vencimentos	4.180,00	Compl.	4.180,00	299	FARMACIAS SAUDE
DESC 275	Valor Financ.Caixa E.F	0,00		241,71	300	FARM.FORTE FARMA
280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		464,00	528	INSS
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		3.233,01	531	IRRF
285	A.F.A.P.	0,00		31,00	DESCONTOS:	10.349,68
PROVENTOS:	45.761,76	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	LIQUIDO:	35.412,08

Cod. R

VMensal
36,50
391,28
278,74
4.099,80
1.573,64
35.412,08

Compl.
0,00
0,00
0,00
173,00
77,50

Lotacao: 05-Grupo de Apoio Parlamentar
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar

300278-0/1	Alcir Leite Penteado	Adm: 02/01/2013 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0076 Oficial de G. da Presiden	Faixa Salarial: 002.010.011 Oficial de GabinNascimento: 20/11/1970	
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 4203-0
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl.	Compl.
	2 Vencimentos	220,00 Bases	27,50 Bases
	DESC 528 INSS	6.009,12 Cod. R Descricao	5.496,11
		11,00 DESC 531 IRRF	642,07
		513,01	
	PROVENTOS: 6.009,12	DESCONTOS: 1.155,08	LIQUIDO: 4.854,04
300281-0/1	Ana Paula Ferreira	Adm: 23/01/2013 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Vere	Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineNascimento: 18/02/1985	
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 4205-7
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl.	Compl.
	2 Vencimentos	220,00 Bases	9,00 Bases
	DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco	1.964,52 Cod. R Descricao	1.964,52
		6/20 INSS	176,80
	PROVENTOS: 1.964,52	DESCONTOS: 704,30	LIQUIDO: 1.260,22
300306-0/1	Brunna Rafaela dos Santos	Adm: 17/09/2014 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Vere	Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineNascimento: 07/03/1992	
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 5546-9
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl.	Compl.
	2 Vencimentos	220,00 Bases	9,00 Bases
	PROVENTOS: 1.964,52	DESCONTOS: 176,80	LIQUIDO: 1.787,72
300309-4/1	Bruno Rauptman Ricas	Adm: 02/02/2015 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0069 Secretario de Gab.Vice-Pr	Faixa Salarial: 002.008.006 Secretario Gab. Nascimento: 31/10/1990	
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 6529-4
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl.	Compl.
	2 Vencimentos	220,00 Bases	0,00
	DESC 299 FARMACIAS SAUDE	1.964,52 Cod. R Descricao	0,00
		217,39 DESC 300 FARM.FORTE FARMA	9,00
	PROVENTOS: 1.964,52	DESCONTOS: 432,59	LIQUIDO: 1.531,93

Lotacao: 05-Grupo de Apoio Parlamentar
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar

300313-2/1	Carlos Eduardo Macedo	Adm: 06/02/2015 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0078 Assessor de G. da Preside	Faixa Salarial: 002.004.008	Assessor Gab.da Nascimento: 26/12/1970
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 6531-6
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl. VIMensal	Compl. Bases VIMensal
	2 Vencimentos	220,00 4.622,40	22,50 4.113,94
	DESC 528 INSS	11,00 4.622,40	289,50
	PROVENTOS: 4.622,40	VANTAGENS: 0,00	LIQUIDO: 3.824,44
	DESCONTOS: 797,96		
300308-6/1	Carlos Roberto Reis Junior	Adm: 01/12/2014 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea	Faixa Salarial: 002.008.005	Serretario GabineteNascimento: 14/04/1982
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 5638-4
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl. VIMensal	Compl. Bases VIMensal
	2 Vencimentos	220,00 1.964,52	9,00 1.964,52
	DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco	6/20 0,00	176,80
	PROVENTOS: 1.964,52	VANTAGENS: 0,00	LIQUIDO: 1.253,59
	DESCONTOS: 710,93		
300284-5/1	Devail de Souza Franco	Adm: 23/01/2013 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea	Faixa Salarial: 002.008.005	Serretario GabineteNascimento: 24/02/1966
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 4335-5
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl. VIMensal	Compl. Bases VIMensal
	2 Vencimentos	220,00 1.964,52	0,00 31,00
	DESC 280 Valor Financ.Caixa Eco	23/38 0,00	176,80
	PROVENTOS: 1.964,52	VANTAGENS: 0,00	LIQUIDO: 1.292,72
	DESCONTOS: 671,80		
300311-6/1	Edeson Luiz Martins	Adm: 02/02/2015 Dem:	Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea	Faixa Salarial: 002.008.005	Serretario GabineteNascimento: 28/06/1962
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 104 CEF	Agencia: 0379-0 Conta: 6530-8
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo	Lotacao:05.01
	Cod. R Descricao	Compl. VIMensal	Compl. Bases VIMensal
	2 Vencimentos	220,00 1.964,52	9,00 1.964,52
	PROVENTOS: 1.964,52	VANTAGENS: 0,00	LIQUIDO: 1.787,72
	DESCONTOS: 176,80		

Lotacao: 05-Grupo de Apoio Parlamentar
 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar

300285-3/1 Edilene S. C. Da Silva Lima
 Cargo/Funcao: 0072 Ass.Servicos Exter-dos Ga
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar
 Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Situatcao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
 2 Vencimentos 220,00 1.386,72 2/17 0,00 220,00 1.386,72 DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco 3/18 0,00 134,73
 275 Valor Financ.Caixa E.F 2/17 0,00 241,74 INSS 528 8,00 1.386,72
 PROVENTOS: 1.386,72 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 487,37 LIQUIDO: 899,35

300307-8/1 Edilmara Zago Canesin
 Cargo/Funcao: 0070 Secretario de Gab.1a Secr
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar
 Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Situatcao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
 2 Vencimentos 220,00 1.964,52 1/16 0,00 220,00 1.964,52 DESC 528 INSS 528 9,00 176,80
 PROVENTOS: 1.964,52 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 176,80 LIQUIDO: 1.787,72

300299-3/2 Enaim Gomes da Silva Carvalho
 Cargo/Funcao: 0064 Assessor G. Leg. 1a Secre
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar
 Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Situatcao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
 2 Vencimentos 220,00 1.386,72 1/16 0,00 220,00 1.386,72 DESC 299 FARMACIAS SAUDE 528 8,00 173,89
 282 Valor Financ.Caixa Eco 1/16 0,00 319,51 INSS 528 8,00 1.386,72
 291 A.F.A.P. Prever 0,00 36,50
 PROVENTOS: 1.386,72 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 640,83 LIQUIDO: 745,89

300312-4/1 Estela Maris Ribeiro
 Cargo/Funcao: 0082 Assessor Gab.da 2o Secrcre
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar
 Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Situatcao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
 2 Vencimentos 220,00 1.386,72 3/17 0,00 220,00 1.386,72 DESC 528 INSS 528 8,00 110,93
 282 Valor Financ.Caixa Eco 3/17 0,00 390,51
 PROVENTOS: 1.386,72 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 501,44 LIQUIDO: 885,28

Lotacao: 05-Grupo de Apoio Parlamentar
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar

300226-8/10 Fabricio Caldardo Glade Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0076 Oficial de G. da Presiden Faixa Salarial: 002.010.011 Oficial de GabinNascimento: 27/04/1982
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4318-5
Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 6.009,12 6.009,12 DESC 531 IRRF 27,50 5.496,11 642,07
DESC 528 INSS 11,00 4.663,75 513,01
PROVENTOS: 6.009,12 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 1.155,08 LIQUIDO: 4.854,04

300286-1/2 Geremias Avilar Pereira Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0065 Assessor G.Vice-Presidenc Faixa Salarial: 002.009.005 Assessor de Gab.Nascimento: 25/08/1980
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4322-3
Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 1.386,72 1.386,72 DESC 300 FARM.FORTE FARMA 0,00 240,34
DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco 3/18 0,00 0,00 INSS 8,00 1.386,72 110,93
PROVENTOS: 1.386,72 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 732,31 LIQUIDO: 654,41

300310-8/1 Humberto Fonseca Costa Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Vereia Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineNascimento: 28/11/1976
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 6527-8
Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 1.964,52 1.964,52 DESC 528 INSS 9,00 1.964,52 176,80
PROVENTOS: 1.964,52 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 176,80 LIQUIDO: 1.787,72

300303-5/1 Joao Carlos Morais Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220
Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Vereia Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario GabineNascimento: 16/11/1963
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 5256-7
Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01
Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal Bases VLMensal
PROV 2 Vencimentos 220,00 1.964,52 1.964,52 DESC 528 INSS 9,00 1.964,52 176,80
DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco 6/12 0,00 0,00 INSS 484,90
PROVENTOS: 1.964,52 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 661,70 LIQUIDO: 1.302,82

Cod. R	Descrição	Compl.	Bases	LIQUIDO	Dep. IR: 00	Mes-Int
300289-6/1	Marcela de Paula				00	220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea					
	Mod. de Pag. Credito Bancario	104 CEF				
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo				
	Cod. R Descricao	VIMensal	Cod. R Descricao	Lotacao: 05.01		
	220,00	1.964,52	DESC 528 INSS	9,00	1.964,52	176,80
	PROVENTOS:	1.964,52	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	176,80
						LIQUIDO: 1.787,72
300189-0/3	Maria Aparecida Bovo				00	220-220
	Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Verea					
	Mod. de Pag. Credito Bancario	104 CEF				
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo				
	Cod. R Descricao	VIMensal	Cod. R Descricao	Lotacao: 05.01		
	220,00	1.964,52	DESC 528 INSS	9,00	1.964,52	176,80
	PROVENTOS:	1.964,52	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	176,80
						LIQUIDO: 1.327,03
300290-0/1	Simone Cristina da Costa Pavao				00	220-220
	Cargo/Funcao: 0071 Secreta. Gabine. 2a Secre					
	Mod. de Pag. Credito Bancario	104 CEF				
	Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar	Situacao Funcional: Ativo				
	Cod. R Descricao	VIMensal	Cod. R Descricao	Lotacao: 05.01		
	220,00	1.964,52	DESC 528 INSS	9,00	1.964,52	176,80
	PROVENTOS:	1.964,52	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	176,80
						LIQUIDO: 1.787,72
Total 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar						
Total Geral		(19 funcionarios)				
Cod. R	Descrição	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descrição	Compl.
2	Vencimentos	4.180,00	45.761,76	291	A.F.A.P. Prever	0,00
275	Valor Financ.Caixa E.F	0,00	241,71	299	FARMACIAS SAUDE	0,00
280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	464,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.233,01	528	INSS	173,00
285	A.F.A.P.	0,00	31,00	531	IRRF	77,50
PROVENTOS:	45.761,76		VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.349,68
						LIQUIDO: 35.412,08

INSS.....	BASE INSS:	45.761,76	VALOR EMPRESA:	9.152,29
	VALOR SAT:	457,59	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.099,80		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	45.761,76	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Listador - Relatórios**Listado em 20/08/2015**

Cód Conv: 172264-06-0002
 Conta: 0379.006.00000001-0

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Ambiente: PRODUÇÃO NSA:000257

BCO	CONTA	NOME	NDOC	DT VENC	VALOR
104	0379.037.00004203-0	ALCIR LEITE PENTEADO	300278	21/08/2015	4.854,04
104	0379.037.00004205-7	ANA PAULA FERREIRA	300281	21/08/2015	1.260,22
104	0379.037.00005546-9	BRUNNA RAFAELLA DOS SANTOS	300306	21/08/2015	1.787,72
104	0379.037.00006529-4	BRUNO RAUPTMAN RICAS	300309	21/08/2015	1.531,93
104	0379.037.00006531-6	CARLOS EDUARDO MACEDO	300313	21/08/2015	3.824,44
104	0379.037.00005638-4	CARLOS ROBERTO REIS JUNIOR	300308	21/08/2015	1.253,59
104	0379.037.00004335-5	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	300284	21/08/2015	1.292,72
104	0379.037.00006530-8	EDESON LUIZ MARTINS	300311	21/08/2015	1.787,72
104	0379.037.00004286-3	EDILENE S C DA SILVA LIMA	300285	21/08/2015	899,35
104	0379.037.00005608-2	EDILMARA ZAGO CANESIN	300307	21/08/2015	1.787,72
104	0379.037.00004959-0	ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO	300299	21/08/2015	745,89
104	0379.037.00006528-6	ESTELA MARIS RIBEIRO	300312	21/08/2015	885,28
104	0379.037.00004318-5	FABRICIO CALDARDO GLADE	300226	21/08/2015	4.854,04
104	0379.037.00004322-3	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	300286	21/08/2015	654,41
104	0379.037.00006527-8	HUMBERTO FONSECA COSTA	300310	21/08/2015	1.787,72
104	0379.037.00005256-7	JOAO CARLOS MORAIS	300303	21/08/2015	1.302,82
104	0379.037.00004326-6	MARCELA DE PAULA	300289	21/08/2015	1.787,72
104	0379.037.00004316-9	MARIA APARECIDA BOVO	300189	21/08/2015	1.327,03
104	0379.037.00004319-3	SIMONE CRISTINA DA COSTA PAVAO	300290	21/08/2015	1.787,72

Quantidade de lançamentos: 19

Valor total R\$ 35.412,08

© 2011 Cobgiro All rights reserved

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

GRUPO - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 08

MÊS AGOSTO/2015

Folha 03

1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 3.938,72	R\$ 3.938,72
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 67,50
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 36,50	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 391,28	R\$ 391,28
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 278,74	R\$ 278,74
1656/3923	INSS	22	R\$ 4.099,80	R\$ 4.099,80
1661/3926	IRRF	146	R\$ 1.573,64	R\$ 1.573,64

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 45.761,76
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 10.349,68
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 35.412,08

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO



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 000644/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Conta 00120
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/08/15	Vencimento 21/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 67.049,72	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 66.949,72
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 20/08/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 21 de Agosto de 2015.

Lucio Cesar Savozzi Pombal, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 100.00

Data(s) de Viagem: 20/08/15

Local/Cidade: Cuitipo - Pa.

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 636

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.

Lucio Cesar Savozzi Pombal
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Recebemos de Posto Farol do Parque Ltda os produtos/serviços constantes da NFE indicada ao lado
Emissão:20/08/2015 Total:100,00 Dest/Rem:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NF-e
Nº: 000.011.077
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Posto Farol do Parque Ltda
ROD.CURITIBA PONTA GROSSA-BR277 3050, (ROD.DO
CAFE)SANTO INACIO - 82305-100
CURITIBA - PR
FONE: (41) 3273-5470 / FAX: (41-) 3273-5470
faroldoparque@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.011.077
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0884 8314 7800 0153 5500 1000 0110 7712 4774 8347

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 PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1018761102

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150127358131 20/08/2015 16:46:26

C.N.P.J

84.831.478/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
20/08/2015

ENDEREÇO
RUA CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA 020

BAIRRO
CENTRO

CEP
86800-000

DATA DE SAÍDA
20/08/2015

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:44:04

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

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	V.APROX. TRIBUTOS	28,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	99,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,01	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	100,00

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/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1 27101259	GASOLINA Comum ##B#E135123#EF35154##		060	5929	L	31,259	3,199	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente aos documentos ECF 5, serie BE091110100011237208, doc. 307972.
PLACA: AWK0091 KM: 127205. Val Aprox Tributos R\$28,61(28,61%)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 000636/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/08/15	Vencimento 19/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 67.468,72	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 67.168,72
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 20/08/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"PROCESSO LICITATOTIO 04/2015 - CONCORRENCIA 01/2015.	300,00	300,00

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:40:43

Código da operação:	58823998
----------------------------	----------

"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."

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:44:26

Código da operação:	00320513
Chave de segurança:	E10U2CCFV4UAJSQ2

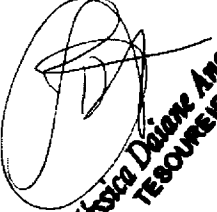
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

João Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica 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 000650/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM
 Desdobramento 4490521200 APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00724 LOJAS COLOMBO S/A COM DE UTILIDADES DOMESTICAS
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 360 CENTRO
 CNPJ/CPF 89.848.543/0263-03 Fone (43)3422-6489 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/15	Vencimento 24/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 143.547,00	Valor do Empenho 299,00	Saldo Atual 143.248,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 FOGAO A GAS ATLAS MONACO GLASS, 4 BOCAS, ACENDIMENTO AUTOMATICO, FORNO AUTO LIMPANTE, COR BRANCA PARA COLOCACAO NA COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF CONTRATO 148-3331897, NF PE 000005657 E NF NR 26509 SERIE 1 CONF ORCAMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO. PLACA PATRIMONIAL NR: 1415	299,00	299,00

Local da Entrega	Valor Líquido	299,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Presidente Despesa	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 033420 PR
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e noventa e nove 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

COMPRA

E/OU

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

01. FOGÃO P/ COZINHA 4 BOCAS

Apucarana-PR, 19 / 08 / 15

José Airton DECO de Araújo

Presidente

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Identificação do emitente

**LOJAS COLOMBO S/A COM DE
UTIL DOMESTICAS - 952**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



RUA ANTENOR VIDOTTO
Nº: 453
JARDIM MARIA FLORA
CAMBE - PR
CEP: 86180-970

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 26509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

4115 0889 8485 4306 4736 5500 1000 0265 0910 9493 6772

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150128782174 24/08/2015 10:07:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9057414208	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 89.848.543/0647-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APUCARANA CAMARA MUNICIPAL	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/08/2015
ENDEREÇO RUA PONTA GROSSA, 0	BAIRRO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/ FAX (43)3420-7010	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:00

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
---	------------------	----------------	-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 299,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL LOJAS COLOMBO S/A - COM. DE UTIL.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO AN/T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 89.848.543/0647-36
ENDEREÇO RUA ANTENOR VIDOTTO, 453	MUNICÍPIO CAMBE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9057414208
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 19,350	PESO LÍQUIDO 19,350

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
225560	FOG GÁS 4BC ATLAS MONACO GLASS - CODIGO: 10361049690 - BRANCA	73211100	060	5405	PC	1,0000	299,0000	0,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 56,81 Federal e R\$ 53,82 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW ICMS DECRETO 1589/11. S MERC. A SER ENTREGUE PELA LOJA 952 End RUA ANTENOR VIDOTTO 453 Cid CAMBE F CGC 8984854306473 6 INSC 90574142-08 DT.ENTREGA 22 08 2015 TURNO MANHA:148. Reserva: 39067916 - Filial: 148 - PE: 5657. Endereço de entrega: Rua:FRACA RUI BARBOSA 360,0, Bairro:CENTRO, Cidade:APUCARANA/PR.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

- A loja em que você efetuou esta compra é:
LOJA 148 APUCARANA PR FONE 433-4226489
PRACA RUI BARBOSA 360 - CNPJ: 89848543026303

**CARNÊ PARA PAGAMENTO SOMENTE NA REDE DE
LOJAS COLOMBO NAO PAGAVEL NA REDE BANCARIA
CASAS LOTERICAS, CORRESPONDENTES BANCARIOS**

- O vendedor que lhe atendeu foi 949655:
JESSICA DE SOUZA DA SILVA

CARNÊ PARA PAGAMENTO

APUCARANA CAMARA MUNICIPAL

Cliente 1480561646

Contrato 148 3331897

Total do Contrato R\$ 299,00

Financeira 00

Total em aberto R\$ 299,00

Data Compra 21/08/2015

Nota Fiscal PE000005657
Financeira 00

- Este carnê é composto por 01 prestações.

Página: 1

----- dobre aqui -----
Prestação Vencimento
01 05/09/2015 Valor 299,00

23792.02803 61483.331890 01002.490009 7 65420000029900



----- dobre aqui -----

PAGO
DATA 24 / 08 / 15

De: "148 - Gerente Apucarana" <gerente148@colombo.com.br>
Assunto: orcamento lojas colombo
Data: Qua, Agosto 19, 2015 4:02 pm
Para: mayara@apucarana.pr.leg.br

OLÁ,

- SEGUE COMO COMBINADOOS FOGOÉS:

FOGAO ATLAS, 4 BOCAS, BRANCO, MONACO, ACENDIEMNTO AUTOMATICO, FORNO
AUTO LIMPANTE.

CÓDIGO: 10361049690

R\$ 299,00 REAIS
VALIDO ATÉ: 22 AGOSTO DE 2015

FOGAO CONTINENTAL, 4 BOCAS, BRANCO, AFFETO, ACENDIMENTO AUTOMATICO,
AUTO LIMPANTE.

CÓDIGO: 10361050043

R\$ 469,00 REAIS
VALIDO ATÉ: 31 AGOSTO DE 2015

NÃO CONSEGUI ENVIAR A FOTO, PORÉM PELO CÓDIGO ACIMA VOCÊ CONSEGUIRÁ
VERIFICAR NO SITE.

- DESDE JÁ AGRADEÇO.

#JÉSSICA DE SOUZA

--

Nome
Loja
Fone
Lojas Colombo

ORÇAMENTO APROVADO
Debraury
José Milton Deco de Araujo

COPIA DE ORCAMENTO DE VENDA

Orcamento.....: 091923 Data: 21/08/2015
 Cliente.....: 05820-3-CANARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Vendedor.....: 023-ENZO BIAZOLI JUNIOR
 1a.Compra.....: / / C.P.Aprovado: / / - 0,00 A.M: 0
 Saldo Devedor.: 0,00 Saldo a Vencer: 0,00
 RG.....: ISENT0 SSP: Data de Emissao: / /
 CPF.....: 78.299.815/0001-00 Data de Nascimento: / /
 Fone Residenc.: (43)3420-7000 Fone Comercial:

Endereco.....: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Numero: 0
 Complemento....: Bairro: 015-CENTRO
 Cidade.....: 001-APUCARANA UF: PR
 Entrega.....: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 Bairro.....: 015-CENTRO Cidade: 001-APUCARANA
 Valor do Frete: 10,00

Produto	Q	Reserv	Fil	Qtd	Preco	Total
17689-7 FOGAO ATLAS 4BCS MONACO TOTAL PLUS N 000000	1			1	369,00	369,00
22849-4 FOGAO DAKO 4BCS SUPREME S PSSDAO B N 000000	1			1	429,00	429,00
26949-7 FOGAO ATLAS 4BCS MONACO PLUS INOX N 000000	1			1	419,00	419,00
Valor Total das Mercadorias:				3		1.217,00
Valor Total da Venda.....:						1.227,00

Entrada.....: 1.227,00 Parcelas....: 0
 Forma Pgto: DN-DINHEIRO Forma Pgto: -

OBSERVACAO:

O cliente fica ciente de que, se por ventura, nao houver assistencia tecnica autorizada do(s) produto(s) ora adquirido(s), a empresa vendedora, Moveis Romera fara gratuitamente o servico de transporte entre o cliente e assistencia, assistencia e cliente, sem custo algum ao consumidor. Nesta hipotese, fica estabelecido o prazo de 30 (trinta) dias para realizacao da assistencia, tendo em vista o prazo de transporte para a assistencia autorizada e o retorno do produto consertado.

Autorizo, neste ato, que meus documentos pessoais sejam digitalizados e que minha fotografia seja tirada, para fins de atualizacao cadastral.

21/08/2015

Gerente

Credciario

Cliente

75.587.915/0240-86

MÓVEIS ROMERA LTDA.

Praça Rui Barbosa, 246
 Centro - CEP 86.800-700
 APUCARANA - PR

LOJAS LIBERATTI

CNPJ: 02.834.982/0078-21

ORÇAMENTO

- Fogão Atlas Mônaco 4 bcs

R\$ 449,00

- Fogão Atlas Agele top

R\$ 599,00

02.834.982/0078-21

CIMOPAR MÓVEIS LTDA.

AVENIDA CURITIBA, 1331
CENTRO - CEP 88.800-008

APUCARANA - PR

Apucarana 21 de Agosto de 2015

ORDEM DE COMPRA

Solicito a Lojas Colombo S/A faturar o produto com as discriminações e condições abaixo:

01 - Fogão Atlas 4 bocas Branco Modelo Mônaco Glass

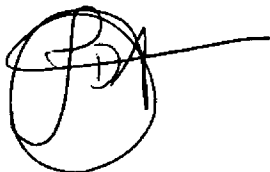
Condição de pagamento:

1 pagamento no valor de R\$ 299,00 com vencimento para 05/09/2015

Atenciosamente

Câmara Municipal de Apucarana

Carimbo e Assinatura



Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA

178299815/0001-00

CÂMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, S/N
CEP 90000-230
APUCARANA PR

**Autorização 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:**

23792.02803 61483.331890 01002.490009 7 65420000029900

Data do vencimento: 05/09/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 299,00**Identificação da operação:** LOJAS COLOMBO**Data de débito:** 24/08/2015**Data/hora da operação:** 24/08/2015 17:32:51**Código da operação:** 81655588

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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:**

23792.02803 61483.331890 01002.490009 7 65420000029900

Data do vencimento: 05/09/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 299,00**Identificação da operação:** LOJAS COLOMBO**Data de débito:** 24/08/2015**Data/hora da operação:** 24/08/2015 17:34:45**Código da operação:** 00726262**Chave de segurança:** MLM1XCNN2S1RCTNJ**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



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:
23792.02803 61483.331890 01002.490009 7 65420000029900

Data do vencimento:	05/09/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	299,00
Identificação da operação:	LOJAS COLOMBO

Data de débito:	24/08/2015
Data/hora da operação:	24/08/2015 17:34:45

Código da operação:	00725262
Chave de segurança:	MLM1XCNN2S1RCTNJ



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 Ailton Deco de Araujo
PRES.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 3422.6914	NIKEI COPIADORA LTDA - ME RUA OSWALDO CRUZ - DR. 804 - Telefone: CEP: 86800-720 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: FISCAL3@ESCRITORIOMODELO.COM Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000001409</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.215.363/0001-19 ***** 12250		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">21/08/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">794601c9</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">21/08/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	---	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Apucarana/PR			
Endereço PÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:					
Cidade Apucarana	UF PR			Fone *****	CEP 86800-235
Barro SEDE - CENTRO					
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602			Inscrição Estadual *****	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIO.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS REPROGRÁFICOS.	31,45	2,7900	0,88	Não

Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	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		
31,45	0,88	0,00	0,00	0,88	0,00		
Valor Total da NFS-e 31,45				Valor Líquido da NFS-e 31,45			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,88; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,88. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 21/08/2015 às 15:38:33.

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



201500000001409794601c909215363000119

**Autorização de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/39785-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NIKEI COPIADORA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	09.215.363/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 31,45
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 38,95
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA

Data de débito:	25/08/2015
Data/hora da operação:	25/08/2015 13:30:14

Código da operação: 92190405

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/39785-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NIKEI COPIADORA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	09.215.363/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 31,45
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 38,95
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA


Data de débito:	25/08/2015
Data/hora da operação:	25/08/2015 13:33:12

Código da operação:	00022089
Chave de segurança:	68A5Z8X307HESF1X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalaine Angotti
TEBOUREIRA



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 000649/2015	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 21/08/15	Vencimento 27/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 619.239,11	Valor do Empenho 73,09	Saldo Atual 619.166,02
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/07/2015 A 10/08/2015 CONF DOCUMENTO NR 1508.000594010.	73,09	73,09

Local da Entrega	Valor Líquido	73,09
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ Cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Alton Deco de Araujo Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Luízete Bossa CRC 000010 PR
---	---	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

Oi S.A.

Fatura de Serviços de Telecomunicações



valor a pagar.

10,00

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

Fique ligado

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias)
Contribuição para o FUJST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

SERVICOS OI

SERVICOS LOCAIS - 0800

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
1	30/07/2015	11:02:46	00:00:33	PR-APUCARANA		4334220734	29% ICMS	0,07
Total SERVICOS LOCAIS - 0800								0,07

INTERURBANOS - 0800

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
2	13/07/2015	14:45:12	00:00:29	PR-LONDRINA		4330321500	29% ICMS	0,09
3	13/07/2015	14:46:36	00:00:15	PR-LONDRINA		4330321500	29% ICMS	0,09
Total INTERURBANOS - 0800								0,18

CHAMADAS PARA MOVEL - 0800

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
4	10/07/2015	13:53:49	00:00:11	PR-LONDRINA		4399101840	29% ICMS	0,21
5	16/07/2015	10:11:42	00:03:17	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	1,42
6	22/07/2015	13:40:18	00:07:38	PR-LONDRINA		4399693574	29% ICMS	3,31
7	22/07/2015	15:24:19	00:08:02	PR-LONDRINA		4399693574	29% ICMS	2,62
8	24/07/2015	17:01:58	00:00:15	PR-LONDRINA		4399693574	29% ICMS	0,21
9	27/07/2015	09:45:50	00:01:40	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	0,73
10	27/07/2015	15:32:17	00:00:11	PI-TERESINA		66999088637	29% ICMS	0,64
11	28/07/2015	11:42:08	00:00:59	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	0,43
12	28/07/2015	11:47:55	00:02:20	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	1,03
13	28/07/2015	14:28:58	00:07:51	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	3,40
14	29/07/2015	11:17:24	00:00:48	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	0,34
15	31/07/2015	12:55:54	00:00:15	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	0,21
16	03/08/2015	16:02:46	00:04:03	PR-LONDRINA		4399622090	29% ICMS	1,76
17	04/08/2015	14:05:54	00:05:14	PR-LONDRINA		4399622090	29% ICMS	2,28
18	05/08/2015	12:32:05	00:02:30	PR-LONDRINA		4399354808	29% ICMS	1,07
19	05/08/2015	14:04:33	00:00:17	PR-LONDRINA		4399622090	29% ICMS	0,21
20	05/08/2015	14:33:35	00:01:55	PR-LONDRINA		43996743065	29% ICMS	0,86
Total CHAMADAS PARA MOVEL - 0800								20,73

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	Alíquota	Valor (R\$)
21	VIP REPORT BASICO	30	0%	0,00
Total SERVICOS MENSAIS				0,00

Total Nota Fiscal OI

20,98

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.594.010

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Valor (R\$)
22	NUMERO UNIVERSAL 0800	10/08/2015		52,11
Total ITENS FINANCEIROS				52,11

Total Documento Financeiro

52,11

Valor a pagar

73,09

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	

**Autorização 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:**

846200000004 730900208192 803154201500 801130000004

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 73,09**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 21/08/2015**Data/hora da operação:** 21/08/2015 16:32:26**Código da operação:** 58682952

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:			
846200000004	730900208192	803154201500	801130000004

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	73,09
Identificação da operação:	O I S A

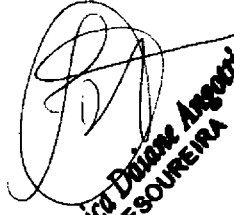
Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:36:45

Código da operação:	00164212
Chave de segurança:	6R47Y81KQWM09AEN

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 Duane Aguiar
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 000648/2015	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 21/08/15	Vencimento 27/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 620.199,29	Valor do Empenho 960,18	Saldo Atual 619.239,11
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/07/2015 A 10/08/2015 CONF DOCUMENTO NR 1508.000634443.	960,18	960,18

Local da Entrega	Valor Líquido	960,18
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Alton de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossert</u> CRC 02100210 PR
---	--	--

RECIBO

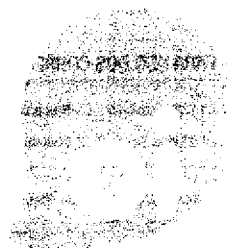
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e sessenta reais e dezoito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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: 1508.000634443
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
SERVICOS OI	853,17
SERVICOS MENSAIS	6,49
SERVICOS OI	6,49
ITENS FINANCEIROS	100,52
DOCUMENTO FINANCEIRO	100,52
Valor a pagar	960,18

Oi,

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

Data de vencimento: 27/08/2015

Valor de sua conta: 960,18

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Agosto 2015

Período: 11/07/2015 a 10/08/2015

Data de emissão: 15/08/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.629.013 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013
Contrato Agrupador: 814.697.166-9
Contrato Agrupado: 814.697.166-9
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Período 11/07/2015 a 10/08/2015
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/08/2015

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

B2C9.2A5C.6E85.CE76.8E20.CBEF.27FB.BF07

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: 1508.000634443
Sequencial: 814697166 201508 32194

IPTE : 2340 0201 3200 6290 1326 CTRL: 1 3200 6290 1326

84690000009 8 60180020814 7 69716620150 2 83219400000 2



Data de Vencimento: 27/08/2015

Valor a pagar: 960,18

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

Fique ligado

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO Oi

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias). Contribuição para o FUST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

SERVICOS Oi

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Octde	Alíquota	Valor (R\$)
1	UTILIZ PORTA IP EMPRESAS DIAMANTE DET 1024KBPS	0	29% ICMS	136,39
2	UTILIZ PORTA IP EMPRESAS DIAMANTE DET 1024KBPS	30	29% ICMS	358,39
3	UTILIZ PORTA IP EMPRESAS DIAMANTE DET 1024KBPS	30	29% ICMS	358,39
Total SERVICOS MENSAIS				853,17

Total Nota Fiscal Oi

853,17

Valor a pagar

853,17

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.629.014 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: 818.025.425-7
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Data de emissão: 15/08/2015

Período: 11/07/2015 a 10/08/2015
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0744 585
Insc. Estadual: ISENTO

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	0,00	6,49
Alíquota	0%	0%	5%
Valor	0,00	0,00	0,32

RESERVADO AO FISCO

35E3.3345.EC61.EBF2.9FB6.7E4F.3221.F9D3

SERVICOS Oi

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Octde	Alíquota	Valor (R\$)
1	SUPERV PARKS SR3101_1S_1FE	0	5% ISS	1,02
2	SUPERV PARKS SR3101_1S_1FE	0	5% ISS	1,30
3	SUPERV PARKS SR3101_1S_1FE	30	5% ISS	4,17
Total SERVICOS MENSAIS				6,49

Total Nota Fiscal Oi

6,49

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.634.444

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Valor (R\$)
4	LOC PARKS SR3101_1S_1FE	20/12/2013		15,96
5	LOC PARKS SR3101_1S_1FE	30/06/2015		20,34
6	LOC PARKS SR3101_1S_1FE	10/08/2015		64,22
Total ITENS FINANCEIROS				100,52

Total Documento Financeiro

100,52

Valor a pagar

107,01

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal

RED - Reduzida

SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD

VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem

VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista

DIF - Diferenciada

**Autorização 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:**

846900000098 601800208147 697166201502 832194000002

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 960,18**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 21/08/2015**Data/hora da operação:** 21/08/2015 16:38:09**Código da operação:** 58740636

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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:
846900000098 601800208147 697166201502 832194000002

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	960,18
Identificação da operação:	O I S A


Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:39:53

Código da operação:	00164505
Chave de segurança:	JR71GPMPP89EQVP5

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 D'ágo de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Aragó
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
000614/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA
 CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
34.000,00	28.945,10	863,76	28.081,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 BILHETES ELETRONICOS AEREOS IDA E VOLTA DA CIA GOL PARA VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR PARA PARTICIPAR DO EVENTO DA MARCHA DOS VEREADORES NOS DIAS 18 A 21 DE AGOSTO/2015 EM BRASILIA/DF CONF DADOS ABAIXO: > IDA DIA 17/08/2015 - VOO G3 1143 LDA/SP E VOO G3 1414 SP/BRASILIA E > VOLTA DIA 20/08/2015 - VOO G3 1419 BRASILIA/SP E VOO G3 1142 SP/LDA CONF DOCUMENTOS ANEXOS AO EMPENHOS.	863,76	863,76

Local da Entrega	Valor Líquido
	863,76

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

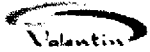
RECIBO

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

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

Regiane - Valentin Turismo <regiane@valentinturismo.com.br>
Para: Luciane Bossa Bossa <lucianebossa@gmail.com>

12 de agosto de 2015 18:21



Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

ALCIDES RAMOS JUNIOR

LOC (Localizador da reserva)

BFBHTZ



Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1143	P	LDB - Londrina Governador José Richa	CGH - São Paulo Congonhas	17/08/2015	13:40/14:50	16F
G3 1414	P	CGH - São Paulo Congonhas	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	17/08/2015	15:45/17:44	20A
G3 1419	E	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	CGH - São Paulo Congonhas	20/08/2015	16:59/18:30	12A
G3 1142	E	CGH - São Paulo Congonhas	LDB - Londrina Governador José Richa	20/08/2015	20:15/21:30	22A

Data de emissão

12/08/2015 - 17:55

LOC (Localizador da reserva)

BFBHTZ

Formas de Pagamento

À vista

Valor Total

R\$ 863,76

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.

O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

Orientações para Embarque

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais, ou com 3 horas em voos internacionais.
- Não se esqueça de levar seus documentos originais:
- **Carteira de Identidade** para voos nacionais
- **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Verifique a necessidade de Vacinas para o destino de sua viagem.

Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465

Base Tarifaria: PO0A1GO

Familia: Programada*

*Tarifa promocional nos termos definidos pela ANAC (Agencia Nacional de Aviacao Civil).

Tarifa em classe economica.

Valida na classe tarifaria indicada exclusivamente nos voos, datas e trechos reservados.

Atencao: Quando ocorre a combinacao de uma tarifa com outra, a regra a ser aplicada sera a mais restrita indicada nos itens:

1 (Tipo de viagem), 4 (Reembolso), 8 (Permanencia minima) e 9 (Permanencia maxima).

Impostos governamentais podem incidir nos servicos, tarifas e taxas dependendo do pais de destino e/ou compra do bilhete.

1. Tipo de Viagem: Ida ou ida e volta

Todos os trechos adquiridos numa mesma reserva passam a compor um unico itinerario, que deve ser integralmente utilizado conforme programado, incluindo a ordem dos voos.

Qualquer alteracao acarretara nova precificacao do itinerario.

Se a passagem for de Ida ou Ida e Volta ou Ida e Volta Obrigatoria, lembre-se que para embarcar no voo de retorno, o primeiro voo deve ter sido utilizado.

Caso nao seja utilizado o primeiro voo, o voo de retorno sera automaticamente cancelado.

2. Nao Comparecimento (No-show): para compras feitas ate 15/10/2014, BRL 150,00 (Cento e Cinquenta) Reais - por passageiro.

Nao Comparecimento (No-show): para compras feitas ate 12/08/2015, BRL 180,00 (Cento e Oitenta) Reais - por passageiro.

Nao Comparecimento (No-show): para compras a partir de 13/08/2015, BRL 200,00 (Duzentos) Reais - por passageiro.

O nao comparecimento ao atendimento ou ao portao de embarque em tempo habil sera penalizado em BRL 150,00 (Cento e Cinquenta) Reais - por passageiro para compras feitas ate 15/10/14.

O nao comparecimento ao atendimento ou ao portao de embarque em tempo habil sera penalizado em BRL 180,00 (Cento e Oitenta) Reais - por passageiro para compras feitas ate 12/08/2015.

O nao comparecimento ao atendimento ou ao portao de embarque em tempo habil sera penalizado em BRL 200,00 (Duzentos) Reais - por passageiro para compras a partir de 13/08/2015.

Na alteracao para um novo voo, alem deste valor, o passageiro tera que arcar com eventual diferenca tarifaria.

A diferenca tarifaria pode ocorrer devido aumento de precos assim como por indisponibilidade da mesma classe tarifaria para o novo voo desejado.

Os trechos reservados subsequentes ao trecho nao utilizado serao imediatamente cancelados.

3. Cancelamento e/ou Alteracoes: para compras ate 15/10/2014, BRL 100,00 (Cem) Reais - por passageiro e por trecho.

Cancelamento e/ou Alteracoes: para compras ate 12/08/2015, BRL 120,00 (Cento e Vinte) Reais - por passageiro e por trecho.

Cancelamento e/ou Alteracoes: para compras a partir de 13/08/2015, BRL 130,00 (Cento e Trinta) Reais - por passageiro e por trecho.

Em caso de alteracao de voo, alem deste valor, o passageiro tera que arcar com eventual diferenca tarifaria.

A diferenca tarifaria pode ocorrer devido aumento de precos assim como por indisponibilidade da mesma classe tarifaria para o novo voo desejado.

Caso o bilhete ainda nao tenha sido utilizado, as alteracoes deverao ocorrer em ate no maximo 01 (Um) ano da data da compra.

As alteracoes apos utilizacao do primeiro trecho do bilhete deve rao respeitar a estadia minima e maxima estabelecida pela regra do primeiro trecho, caso contrario, o bilhete perdera sua validade inclusive para reembolso.

O pedido de cancelamento do bilhete nao implicara automaticamente em reembolso do credito restante, devendo ocorrer pedido especifico de reembolso e se a regra tarifaria assim permitir.

Em qualquer caso, os valores pagos deverao ser integralmente utilizados em ate 1 (Um) ano da

data de reserva original. Após este prazo, o valor em crédito não poderá ser mais utilizado ou reembolsado.

Endossos não são permitidos.

4. Reembolso: 50% (Cinquenta por cento) - será cobrado cumulativamente com cancelamento e o não comparecimento (No-show) - itens 2 (Dois) e 3 (Três) - se aplicável.

5. Crédito:

Quando o cliente solicitar o cancelamento de sua reserva e deseja deixar o valor em crédito; esta permitido disponibilizar este valor apenas em Conta crédito (Crédito ID), sendo necessário o cliente ter cadastro de conta crédito, ou via site GOL - www.voegol.com.br - com e-mail e senha ou via SAC GOL - 0800 704 0465.

Os valores de crédito localizador (PNR) derivados de não comparecimento ao embarque (No-show) ou cancelamento de voo Codeshare (Compartilhamento de voo com empresas parceiras) que estejam dentro do prazo de validade de um ano após a compra, só poderão ser utilizados para remarcação no mesmo localizador e para o mesmo passageiro ou reembolsados com cobrança de taxa conforme regra tarifária, sendo vedada a utilização para pagamento de outros localizadores ou o envio para Conta crédito (Crédito ID).

O saldo remanescente permanecerá como crédito, por um período de 01 (Um) ano a contar da data da compra da passagem que originou o crédito.

Regras para manter o saldo residual em crédito:

Conta Crédito (ID)

Quando o pagamento for cartão de crédito, o valor deve ficar na Conta Crédito (ID) do cliente que pagou a reserva.

Quando o pagamento for dinheiro ou débito, o valor deve ficar na Conta Crédito (ID) do cliente que está viajando.

O cliente deve ter apenas 1 (Um) número de Conta Crédito (ID).

Não permitido criação de Crédito (ID) para pagamentos efetuados nas formas de pagamento: AG (Agências de Viagens), SM (Smiles), VF (Cartão Voe Fácil GOL).

O valor em Conta Crédito (ID) pode ser utilizado para pagar qualquer valor financeiro do cliente com a GOL(G3), como: diferenças tarifárias, taxas de serviços especiais, compras de bilhetes; no pagamento de excesso de bagagem; no pagamento de eventuais taxas no aeroporto.

Não permitido pagar reserva emitida pelo Smiles.

Desde 06/02/14, o cliente não pode utilizar o valor para pagar uma reserva para terceiros ou parentes.

O valor da Conta Crédito (ID) deverá ser utilizado somente pelo titular da conta crédito (ID).

Permitido enviar o valor que está em crédito ID para reembolso.

Crédito PNR:

Permitido somente para reserva Codeshare (compartilhamento de voo com empresas parceiras) e no-show (Não comparecimento) processado automaticamente.

Permitido utilizar o valor do crédito no mesmo localizador e para o mesmo cliente.

Não permitido transformar crédito localizador (PNR) em conta crédito (ID).

Não permitido utilizar crédito localizador (PNR) para pagar outro localizador.

Não permitido utilizar crédito localizador (PNR) para pagar localizador de terceiros.

Permitido enviar o valor que está em crédito localizador (PNR) para reembolso.

6. Acumulo de Milhas Smiles: 2 (Duas) milhas a cada BRL 1,00 (Um Real) gasto, com base no valor da tarifa - acumuladas somente em voos GOL (G3).

7. Antecedencia de Compra: 4 dias

8. Permanencia Minima no Destino: Nao aplicavel

9. Permanencia Maxima no Destino: 11 meses a partir da data de compra

10. Paradas: Nao permitidas

11. Franquia de Bagagem:

Adulto (ADT) - a partir de 12 (Doze) anos completos:
Total de 23KG (vinte e tres quilos) - independente da quantidade de bagagens.

Crianca (CHD) - de 02 (Dois) anos completos ate 12 (Doze) anos incompletos:
Total de 23KG (vinte e tres quilos) - independente da quantidade de bagagens.

Bebe (INF) - ate 02 (Dois) anos incompletos:
Sem franquia de bagagem - porem pode-se levar 01 (Uma) cadeira de bebe, 01 (Um) bebe conforto e 01 (Um) carrinho por bebe (INF) como franquia e xtra e sem cobranças.

12. Descontos:

Bebe (INF) ate 02 (Dois) anos incompletos devem viajar no colo de um adulto, sem custos, em voos domesticos GOL (G3).
Crianças (CHD) de 02 (Dois) anos a 12 (Doze) anos incompletos (CHD) tem a partir de 25% (Vinte e Cinco por cento) de desconto da tarifa de adulto (ADT).
Ao comprar uma passagem de ida e volta para bebe (INF) e este completar 02 (Dois) anos entre a data da ida e a data da volta, deve ser comprado o trecho de ida separado do trecho de volta, pois no retorno o bebe deve pagar pela passagem de crianca (CHD).
Ao comprar uma passagem de ida e volta para Crianca (CHD) e este completar 12 (Doze) anos entre a data da ida e a data da volta, deve ser comprado o trecho de ida separado do trecho de volta, pois no retorno da crianca deve pagar pela passagem de adulto (ADT).

13. Menores Desacompanhados (UMNR): Sera cobrado o valor de BRL 100,00 (Cem) Reais - por passageiro e por trecho pelo servico de assessoria.
Nao transportamos crianças menores de 05 (Cinco) anos sem o acompanhamento de um responsavel maior de 18 (dezoito) anos.

14. Contatos:

Central de vendas -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0300 115 2121 - custo de ligacao local (Exclusivo para compras de passagens, duvidas relacionadas, alteracoes e remarcações de voo s).
Central de relacionamento (SAC) -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0800 704 0465 - ligacao sem custo (Exclusivo para duvidas, informacoes, cancelamentos, elogios e reclamações).

Atendimento a deficientes auditivos -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0800 709 0466 - ligação sem custo.

Base Tarifaria: E00B1GO

Família: Programada*

*Tarifa promocional nos termos definidos pela ANAC (Agência Nacional de Aviação Civil).

Tarifa em classe econômica.

Valida na classe tarifária indicada exclusivamente nos voos, datas e trechos reservados.

Atenção: Quando ocorre a combinação de uma tarifa com outra, a regra a ser aplicada será a mais restrita indicada nos itens:

1 (Tipo de viagem), 4 (Reembolso), 8 (Permanência mínima) e 9 (Permanência máxima).

Impostos governamentais podem incidir nos serviços, tarifas e taxas dependendo do país de destino e/ou compra do bilhete.

1. Tipo de Viagem: Ida ou ida e volta

Todos os trechos adquiridos numa mesma reserva passam a compor um único itinerário, que deve ser integralmente utilizado conforme programado, incluindo a ordem dos voos.

Qualquer alteração acarretará nova precificação do itinerário.

Se a passagem for de Ida ou Ida e Volta ou Ida e Volta Obrigatória, lembre-se que para embarcar no voo de retorno, o primeiro voo deve ter sido utilizado.

Caso não seja utilizado o primeiro voo, o voo de retorno será automaticamente cancelado.

2. Não Comparecimento (No-show): para compras feitas até 15/10/2014, BRL 150,00 (Cento e Cinquenta) Reais - por passageiro.

Não Comparecimento (No-show): para compras feitas até 12/08/2015, BRL 180,00 (Cento e Oitenta) Reais - por passageiro.

Não Comparecimento (No-show): para compras a partir de 13/08/2015, BRL 200,00 (Duzentos) Reais - por passageiro.

O não comparecimento ao atendimento ou ao portão de embarque em tempo hábil será penalizado em BRL 150,00 (Cento e Cinquenta) Reais - por passageiro para compras feitas até 15/10/14.

O não comparecimento ao atendimento ou ao portão de embarque em tempo hábil será penalizado em BRL 180,00 (Cento e Oitenta) Reais - por passageiro para compras feitas até 12/08/2015.

O não comparecimento ao atendimento ou ao portão de embarque em tempo hábil será penalizado em BRL 200,00 (Duzentos) Reais - por passageiro para compras a partir de 13/08/2015.

Na alteração para um novo voo, além deste valor, o passageiro terá que arcar com eventual diferença tarifária.

A diferença tarifária pode ocorrer devido aumento de preços assim como por indisponibilidade da mesma classe tarifária para o novo voo desejado.

Os trechos reservados subsequentes ao trecho não utilizado serão imediatamente cancelados.

3. Cancelamento e/ou Alterações: para compras até 15/10/2014, BRL 100,00 (Cem) Reais - por passageiro e por trecho.

Cancelamento e/ou Alterações: para compras até 12/08/2015, BRL 120,00 (Cento e Vinte) Reais - por passageiro e por trecho.

Cancelamento e/ou Alterações: para compras a partir de 13/08/2015, BRL 130,00 (Cento e Trinta) Reais - por passageiro e por trecho.

Em caso de alteração de voo, além deste valor, o passageiro terá que arcar com eventual diferença tarifária.

A diferença tarifária pode ocorrer devido aumento de preços assim como por indisponibilidade da mesma classe tarifária para o novo voo desejado.

Caso o bilhete ainda não tenha sido utilizado, as alterações deverão ocorrer em até no máximo 01 (Um) ano da data da compra.

As alterações após utilização do primeiro trecho do bilhete deverão respeitar a estadia mínima e máxima estabelecida pela regra do primeiro trecho, caso contrário, o bilhete perderá sua validade inclusive para reembolso.

O pedido de cancelamento do bilhete não implicará automaticamente em reembolso do crédito restante, devendo ocorrer pedido específico de reembolso e se a regra tarifária assim permitir. Em qualquer caso, os valores pagos deverão ser integralmente utilizados em até 1 (Um) ano da data de reserva original. Após este prazo, o valor em crédito não poderá ser mais utilizado ou reembolsado.

Endossos não são permitidos.

4. Reembolso: 50% (Cinquenta por cento) - será cobrado cumulativamente com cancelamento e o não comparecimento (No-show) - itens 2 (Dois) e 3 (Três) - se aplicável.

5. Crédito:

Quando o cliente solicitar o cancelamento de sua reserva e deseja deixar o valor em crédito; esta permitido disponibilizar este valor apenas em Conta crédito (Crédito ID), sendo necessário o cliente ter cadastro de conta crédito, ou via site GOL - www.voegol.com.br - com e-mail e senha ou via SAC GOL - 0800 704 0465.

Os valores de crédito localizador (PNR) derivados de não comparecimento a o embarque (No-show) ou cancelamento de voo Codeshare (Compartilhamento de voo com empresas parceiras) que estejam dentro do prazo de validade de um ano após a compra, só poderão ser utilizados para remarcação no mesmo localizador e para o mesmo passageiro ou reembolsados com cobrança de taxa conforme regra tarifária, sendo vedada a utilização para pagamento de outros localizadores ou o envio para Conta crédito (Crédito ID).

O saldo remanescente permanecerá como crédito, por um período de 01 (Um) ano a contar da data da compra da passagem que originou o crédito.

Regras para manter o saldo residual em crédito:

Conta Crédito (ID)

Quando o pagamento for cartão de crédito, o valor deve ficar na Conta Crédito (ID) do cliente que pagou a reserva.

Quando o pagamento for dinheiro ou débito, o valor deve ficar na Conta Crédito (ID) do cliente que está viajando.

O cliente deve ter apenas 1 (Um) número de Conta Crédito (ID).

Não permitido criação de Crédito (ID) para pagamentos efetuados nas formas de pagamento: AG (Agências de Viagens), SM (Smiles), VF (Cartão Voe Fácil GOL).

O valor em Conta Crédito (ID) pode ser utilizado para pagar qualquer valor financeiro do cliente com a GOL(G3), com o: diferenças tarifárias, taxas de serviços especiais, compras de bilhetes; no pagamento de excesso de bagagem; no pagamento de eventuais taxas no aeroporto.

Não permitido pagar reserva emitida pelo Smiles.

Desde 06/02/14, o cliente não pode utilizar o valor para pagar uma reserva para terceiros ou parentes.

O valor da Conta Crédito (ID) deverá ser utilizado somente pelo titular da conta crédito (ID).

Permitido enviar o valor que está em crédito ID para reembolso.

Crédito PNR:

Permitido somente para reserva Codeshare (compartilhamento de voo com empresas parceiras) e no-show (Não comparecimento) processado automaticamente.

Permitido utilizar o valor do crédito no mesmo localizador e para o mesmo cliente.

Não permitido transformar crédito localizador (PNR) em conta crédito (ID).

Não permitido utilizar crédito localizador (PNR) para pagar outro localizador.

Não permitido utilizar crédito localizador (PNR) para pagar localizador de terceiros.

Permitido enviar o valor que está em crédito localizador (PNR) para reembolso.

6. Acumulo de Milhas Smiles: 2 (Duas) milhas a cada BRL 1,00 (Um Real) gasto, com base no valor da tarifa - acumuladas somente em voos GOL (G3).

7. Antecedencia de Compra: 7 dias

8. Permanencia Minima no Destino: Nao aplicavel

9. Permanencia Maxima no Destino: 11 meses a partir da data de compra

10. Paradas: Nao permitidas

11. Franquia de Bagagem:

Adulto (ADT) - a partir de 12 (Doze) anos completos:
Total de 23KG (vinte e tres quilos) - independente da quantidade de bagagens.

Crianca (CHD) - de 02 (Dois) anos completos ate 12 (Doze) anos incompletos:
Total de 23KG (vinte e tres quilos) - independente da quantidade de bagagens.

Bebe (INF) - ate 02 (Dois) anos incompletos:
Sem franquias de bagagem - porem pode-se levar 01 (Uma) cadeira de bebe, 01 (Um) bebe conforto e 01 (Um) carrinho por bebe (INF) como franquias extra e sem cobranças.

12. Descontos:

Bebe (INF) ate 02 (Dois) anos incompletos devem viajar no colo de um adulto, sem custos, em voos domesticos GOL (G3).

Crianças (CHD) de 02 (Dois) anos a 12 (Doze) anos incompletos (CHD) tem a partir de 25% (Vinte e Cinco por cento) de desconto da tarifa de adulto (ADT).

Ao comprar uma passagem de ida e volta para bebe (INF) e este completar 02 (Dois) anos entre a data da ida e a data da volta, deve ser comprado o trecho de ida separado do trecho de volta, pois no retorno o bebe deve pagar pela passagem de crianca (CHD).

Ao comprar uma passagem de ida e volta para Crianca (CHD) e este completar 12 (Doze) anos entre a data da ida e a data da volta, deve ser comprado o trecho de ida separado do trecho de volta, pois no retorno da crianca deve pagar pela passagem de adulto (ADT).

13. Menores Desacompanhados (UMNR): Sera cobrado o valor de BRL 100,00 (Cem) Reais - por passageiro e por trecho pelo servico de assessoria.

Nao transportamos crianças menores de 05 (Cinco) anos sem o acompanhamento de um responsavel maior de 18 (dezoito) anos.

14. Contatos:

Central de vendas -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0300 115 2121 - custo de ligacao local (Exclusivo para compras de passagens, duvidas relacionadas, alteracoes e remarcao de voos).
< br>Central de relacionamento (SAC) -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0800 704 0465 - ligacao sem custo (Exclusivo para duvidas, informacoes, cancelamentos, elogios e reclamacoes).

Atendimento a deficientes auditivos -- Atendimento 24h (Vinte e Quatro horas) 0800 709 0466 - ligacao sem custo.

Of. Circular 001/2015

CÓPIA



Prezado Presidente,

A União dos Vereadores do Brasil – UVB, na pessoa de seu presidente, vereador Gilson Conzatti, tem a honra de convidá-lo, juntamente com os demais vereadores (as), assessores, procuradores e servidores legislativos, para participar da **Marcha dos Vereadores**, entre os dias **18 e 21 de agosto de 2015** em Brasília/DF, com o tema: Legislativo Forte, Sociedade Forte, onde serão debatidos assuntos importantíssimos para o fortalecimento do Poder Legislativo Municipal, defesa do municipalismo e para cidadania.

Precisamos mostrar que temos vez e voz e a participação de sua Câmara é de extrema importância para o processo se concretizar efetivamente. Só seremos fortes, se unidos.

Na Marcha dos Vereadores 2015, vamos oferecer ferramentas para o amplo conhecimento aos agentes políticos municipais, debater temas nacionais da atualidade, como: o Fórum Nacional da Mulher Vereadora, Sustentabilidade, Pacto Federativo, Debate sobre a pauta Municipalista, entre outros assuntos de interesse dos Legislativos Municipais e do Brasil. Também vamos premiar os projetos concorrentes ao Troféu Destaques 2015, interagir na Feira de Produtos e Serviços, e em especial vamos promover o bandeiraço do Municipalismo junto ao Congresso Nacional e o Palácio do Planalto, bem como promover, por adesão, o sorteio de um automóvel zero KM e mais nove prêmios.

Convidados como painelistas: Parlamentares federais e estaduais, juristas, especialistas em diversas áreas, Ministros de Estado e Presidência da República.

Participe, inscreva todos os participantes através do site: www.uvbbrasil.com.br

Informações: brasil@uvbbrasil.com.br – uvbbrasil@uvbbrasil.com.br ou pelos telefones: Brasília: 61 3226 4707 ou Porto Alegre 51 3225 2029

Atenciosamente,

Brasília, junho de 2015.

AUTORIZADO PELO PRESIDENTE
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Gilson Conzatti
Presidente da UVB

União dos Vereadores do Brasil

-SEDE: Centro Empresarial Assis Chateaubriand, BL II, sala 502/4 | Brasília/DF - Tel. (61) 3226 4707

ESCRITÓRIO REGIONAL: Rua Jerônimo Coelho, 22, térreo - Centro Histórico - Porto Alegre/RS

Tel. (51) 3226-1657 / (51) 3225-2029 - www.uvbbrasil.com.br

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 1/2

No. Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira	
FT00027467	863,76	21/08/2015	28/08/2015		
Encargos p/dia de R\$ 1,20 após 29/08/2015.				Multa de R\$ 17,27 após 29/08/2015	
Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: LUCIANE Endereço.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná Fone(s).....: 43 34207000 Fax.....: 43 34207010 Cep: 86800000 Cobrança.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná CNPJ.....: 78.299.815/0001-00 Inscrição Estadual: Cep: 86800000 Praça de pagamento: APUCARANA Impresso em: 21/08/2015 10:10:49					
EXTENSO	Oitocentos e Sessenta e Tres Reais e Setenta e Seis Centavos *****				
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. Aceite: _____ Data: ____/____/____					
BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A PROTESTO COM 2 APÓS VENCIMENTO					
Recibo do Pagador					
Nosso Número 9900020307-5	Espécie Moeda R\$	Carteira CR	Acelte N	Espécie docto. Serv	Agência/Código cedente 1479.870.00000364-6

Beneficiário
VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA
 RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58
 SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
 www.caixa.gov.br

Autenticação mecânica

CAIXA		104-0	10499.90003 20307.147981 70000.003643 8 65340000086376		
Local de Pagamento	PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 28/08/2015
Beneficiário	VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58				Agência/Código Cedente 1479.870.00000364-6
ESTE LABEL ESTA SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO					Nosso Número 9900020307-5
Data do Documento 21/08/2015	Num. do Documento FT00027467	Espécie Doc. Serv	Acelte N	Data do Processamento 21/08/2015	(=) Valor do documento 863,76
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Outras Deduções/Abatimento
Encargos por dia R\$ 1,20 após 29/08/2015					(+) Mora/Multa/Juros
Após 29/08/2015 cobrar multa de R\$ 17,27					(+) Outros Acréscimos
BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A CARTÓTIPO C/ 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO					
BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO- TURISMO E ENCOMENDAS					
Pagador	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800000 CENTRO APUCARANA			Pa	78.299.815/0001-00 9900020307-5
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação mecânica-Ficha de compensação



Nº Requisição	Passageiro		Tipo Emissão Bilhete/VC/OS Saída/Período			Rota/Produto		Total
Nota Débito	Reserva/SR	Valor Original	Câmbio	Valor	Extras	Tx.Emb.	Desconto	
Nº Pedido	Observação							
Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA								
Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41								
	RAMOS JUNIOR/ALCIDES			[ADT] 20/08/15	BFBHTZ	17/08/15-20/08/15	LDB/CGH/BSB/CGH/LDB	
ND00062653	00103901	745,80 [R\$]	1,000000	745,80	0,00	117,96	0,00	863,76
	ADVFBHTZ1							
*** Total do Fornecedor				745,80	0,00	117,96	0,00	863,76
***** TOTAL DA FATURA				745,80	0,00	117,96	0,00	863,76

**Autorização 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:
10499.90003 20307.147981 70000.003643 8 65340000086376

Data do vencimento:	28/08/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	863,76
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:26:24

Código da operação: 58557615

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10499.90003 20307.147981 70000.003643 8 65340000086376

Data do vencimento:	28/08/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	863,76
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO


Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 16:29:54

Código da operação:	00471352
Chave de segurança:	CUXLZU0TSWG8RX5V

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 Daliane Aragão
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 000667/2015	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 - Corta 00066
 Desdobramento 339039/200 VALE-TRANSPORTE Corta 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 26/08/15	Vencimento 31/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 618.910,05	Valor do Empenho 1.234,80	Saldo Atual 617.675,25
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 504 VALES TRANSPORTE PARA SERVIDORES DESTA LEGISLATIVO TRAJETO URBANO DE APUCARANA RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1234,80	1.234,80

Local da Entrega	Valor Liquido	1.234,80
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebido assinatura: Jessica Daiane Angotti nome: TESOUREIRA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ João Alton Doco de Araujo PRESIDENTE da Despesa	Data: ____/____/____ Luciane Bossa Contador CPF: 03080210 PR
--	--	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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

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

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA	1.158.866.955	42	
2	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	42	
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	42	
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	42	
5	ENAIM GOMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	42	
6	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	42	
7	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	42	
8	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	42	
9	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	42	
10	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	42	
11	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	42	
12	VANGILA M SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	42	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			504	
504 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 1.234,80				

**Autorização 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 50000.004114 10014.710007 4 65330000123480

Data do vencimento:	27/08/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.234,80
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 12:16:00

Código da operação: 18293489

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

**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 50000.004114 10014.710007 4 65330000123480

Data do vencimento:	27/08/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.234,80
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 12:17:15

Código da operação:	00735508
Chave de segurança:	HJ95240817XZTGM4

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 000668/2015	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 339039/200 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/15	Vencimento 31/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 617.675,25	Valor do Empenho 151,20	Saldo Atual 617.524,05
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTE PARA SERVIDOR EFETIVO JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO NR 31500 ANEXO.	151,20	151,20

Local da Entrega	Valor Líquido	151,20
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceitos e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane ANTONI</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Antonio Deco de Araujo</u> Presidente Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciana Dossa</u> CRC 330460 PR
---	---	--

RECIBO

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

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



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 31500	Nosso Número 000000031500-1
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 151,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<p>**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****</p> <p>MORA DIARIA: 0.32</p> <p>NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.</p> <p>APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.</p> <p>P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos</p>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.13584 09000.000001 31500.101022 1 00000000015120	
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 27/08/2015	Número do Documento 31500	Espécie Doc. RC	Acceite N	Data Processamento 27/08/2015	Nosso Número 000000031500-1
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 151,20
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.santader.com.br/boletos					
Pagador Câmara Municipal de Apucarana			CNPJ: 78.299.815/0001-00		
Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235			Ficha de Compensação		
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - SETEMBRO/2015

VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº DO CARTÃO	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1.293.682.823	Josivaldo Ferreira da Silva	42
TOTAL VALES-TRANSPORTE		42
42 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 151,20		

**Autorização 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 31500.101022 1 00000000015120

Data do vencimento:	27/08/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	151,20
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 12:14:08

Código da operação:	18268811
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

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

**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 31500.101022 1 00000000015120

Data do vencimento:	27/08/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	151,20
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 12:15:27

Código da operação:	00735036
Chave de segurança:	7AK72V69CXU2LP7Q

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 Aragão
TESOUREIRA



APUCARANA

Câmara Municipal

AGOSTO/ ANO 2015

DESCRIÇÃO	CÓDIGO RETENÇÃO		CÓDIGO CREDOR	VLR UNIT	VLR A EMPENHAR EXTRA ORÇAMENTÁRIO	
AFAP MENSALIDADE	1654	3899	37	R\$ 372,00 /	R\$ 3.536,75 /	
AFAP DESC. AUTORIZADO		4129				
AFAP PLENITUDE		4125				
AFAP PREVER		4126				R\$ 98,00 /
AFAP PREVER EXONERAÇÃO LUCIANA AMARAL						R\$ 165,00 /
AFAP UNIMED MENSAL		4128				R\$ 32,00 /
AFAP UNIMED SERVIÇOS		4127				R\$ 2.311,72 /
			R\$ 558,03 /			
ASPP ASSOCIAÇÃO	4298	3914	370		R\$ 56,00 /	
BANCO DO BRASIL	1843	3909	204 159		R\$ 1.660,45 /	
BANCO SANTANDER	4357	3921	490		R\$ 600,00 /	
CAIXA ECONOMICA	1664	3906	73		R\$ 34.169,49 /	
SINDSPA SINDICATO	1663	3905	85		R\$ 60,98 /	
DESCONTO AUTORIZADO	4354	3919	CARLOS/713		R\$ 2.571,37 /	
FARM DROGAMAIS/COR JESUS	4359	3932	651		R\$ 862,20 /	
HIRATA E AMARAL FARMACEN	4300	3916	222		R\$ 761,72 /	
FARMÁCIA SAÚDE	4299	3915	647		R\$ 2.441,73 /	
INSS EXONERAÇÃO LUCIANA AMARAL	1656	3923	22	R\$ 91,67 /	R\$ 22.341,15 /	
INSS FOLHA NORMAL				R\$ 22.249,48 /		
IRRF FOLHA NORMAL	1661	3926	146		R\$ 39.734,25 /	
PROCESSO JUDICIAL	4351	3917	ROBISON/718		R\$ 745,00 /	
			CLEVERSON/696		R\$ 2.397,51 /	
SUL AMERICA SEGUROS	1655	3900	34		R\$ 60,48 /	
TOTAL GERAL					R\$ 111.999,08	

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

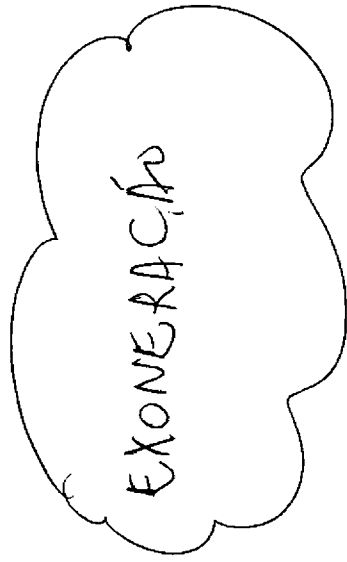
1/1 Luciana do Amaral Adm: 23/01/2013 Dem: 01/08/2015 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 00
 Cargo/Funcao: 0068 Secretario de G. de Vereas Faixa Salarial: 002.008.005 Seretario Gabinete Nascimento: 15/02/1977
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 05.01
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Bases 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
 d. R Descricao Compl. Cod. R Descricao A.F.A.P. Prever 1654/3899 Compl. Bases VIMensal
 17 Ferias Proporcionais 1 33,33 % 291 A.F.A.P. Prever 1654/3899 Compl. Bases VIMensal 32,00
 19 Ferias Proporcionais 15 Dias 526 INSS (13o Slr) 1654/3899 -8,00 1.145,97 0,00 32,00
 68 Parcela Prop. (13oSlr) 7/12 1.145,97 546 Parcela Ant. (13oSlr) 0,00 0,00 91,67
 OS: 2.455,65 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 1.105,93 LIQUIDO: 1.349,72

Desc Com (13' Sal)

982,74

Descnto > 123,97

Liquido > 1349,72



* 1478,94

INSS.....	BASE INSS:	330.222,82	VALOR EMPRESA:	66.044,56
	VALOR SAT:	3.302,23	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	22.249,48		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	74.799,63	VALOR FGTS:	5.983,97
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	330.222,82	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

GRUPO - PRESIDENTE - Código 7

MÊS AGOSTO/2015

Folha 01

1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 3.207,01	R\$ 3.207,01
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 967,05
1654/4128	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ 560,10	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 375,95	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 296,08	R\$ 296,08
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 158,62	R\$ 158,62
1656/3923	INSS	22	R\$ 513,01	R\$ 513,01
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.077,59	R\$ 2.077,59

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 11.987,58
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 7.219,36
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 4.768,22

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO**GRUPO - VEREADORES - Código 07****MÊS AGOSTO/2015**

Folha 05

4354/3919	DESC AUTORIZADO - CARLOS	CF AUT.	R\$ 2.571,37	R\$ 2.571,37
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL/CLEVERSON	696	R\$ 2.397,51	R\$ 2.397,51
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 7.733,72	R\$ 7.733,72
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 93,00	R\$ 1.220,46
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 43,50	
1654/4128	AFAP UNIMED		R\$ 965,58	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 118,38	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 794,88	R\$ 794,88
4359/3932	FARMÁCIA DROGAMAIS	651	R\$ 862,20	R\$ 862,20
1656/3923	INSS	22	R\$ 5.130,10	R\$ 5.130,10
1661/3926	IRRF	146	R\$ 11.299,27	R\$ 11.299,27

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 79.917,10
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 32.009,51
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 47.907,59

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

GRUPO - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 08

MÊS AGOSTO/2015

Folha 03

1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 3.938,72	R\$ 3.938,72
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 67,50
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 36,50	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 391,28	R\$ 391,28
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 278,74	R\$ 278,74
1656/3923	INSS	22	R\$ 4.099,80	R\$ 4.099,80
1661/3926	IRRF	146	R\$ 1.573,64	R\$ 1.573,64

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 45.761,76
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 10.349,68
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 35.412,08

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

GRUPO - CARGOS EM COMISSÃO - Código 08

MÊS AGOSTO/2015

Folha 04

4357/3921	BANCO SANTANDER	490	R\$ 600,00	R\$ 600,00
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 5.777,32	R\$ 5.777,32
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 31,00	R\$ 129,00
1654/4125	AFAP PLENITUDE		R\$ 98,00	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 42,26	R\$ 42,26
4300/3916	FARMÁCIA FARMACENTER	222	R\$ 67,15	R\$ 67,15
1656/3923	INSS	22	R\$ 4.240,22	R\$ 4.240,22
1661/3926	IRRF	146	R\$ 3.412,10	R\$ 3.412,10

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 46.378,18
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 14.268,05
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 32.110,13

1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 186,00	R\$ 1.120,74
1654/4126	AFAP PREVER		R\$ 85,00	
1654/4128	AFAP UNIMED MENSAL		R\$ 786,04	
1654/4127	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 63,70	
4298/3914	A.S.P.P. ASSOC SERV PÚBL	370	R\$ 56,00	R\$ 56,00
1843/3909	BANCO DO BRASIL S/A	159	R\$ 1.660,45	R\$ 1.660,45
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 13.512,72	R\$ 13.512,72
4299/3915	FARM SAÚDE/FARM CIDADE ALTA	647	R\$ 917,23	R\$ 917,23
4300/3916	FARMACENTER/HIRATA E AMARAL	406	R\$ 257,21	R\$ 257,21
1656/3923	INSS	22	R\$ 8.266,35	R\$ 8.266,35
1661/3926	IRRF	146	R\$ 21.371,65	R\$ 21.371,65
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL	718	R\$ 745,00	R\$ 745,00
1663/3905	SINDSPA - MENSALIDADE	85	R\$ 60,98	R\$ 60,98
1655/3900	SUL AMÉRICA SEG DE VIDA	34	R\$ 60,48	R\$ 60,48

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 146.178,20
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 48.028,81
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 98.149,39

Unidade Gestora: 0000 CÂMARA MUNICIPAL

Data de Movimento: 17/08/2015

Tipo:
- Conjunto de Lançamentos Padronizados
- Lançamentos Contábeis Padronizados
- Implantação de Saldo

Registro Contábil

CLP: 0089 DUODÉCIMO

Lançamentos

Tipo de Débito	Conta Débito	Nível da Conta Débito	FR	Saldo	Atributo Débito	Tipo de Crédito	Conta Crédito	Nível da Conta Crédito	FR	Saldo	Atributo Crédito
Conta Contábil	3800	1.1.1.1.02.01.01.00.00	1	932.944,00	Financeiro	Conta Contábil	3817	4.5.1.1.2.01.00.00.00.00	0	-4.548.283,00	
Conta Contábil	3830	7.2.1.1.1.01.00.00.00.00	0	4.504.843,10		Conta Contábil	3740	6.2.1.1.1.01.00.00.00.00	0	-428.387,20	

Data do Documento: 17/08/2015 Número do Documento: 32.015

Valor: 648.666,26 Histórico:

Compl. Histórico: DUODÉCIMO RELATIVO AO MÊS DE AGOSTO/2015

Handwritten signature: José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
