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
000664/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190130100 FGTS — Conta 00015
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

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

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

Local da Entrega — Valor Líquido 2.104,89

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

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

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

Data ___/___/_____

José Airton Deco de Araujo
PREFEITO
Ordenador da Despesa

Data ___/___/_____

Contador
CRC 059502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/08/2015 - 14:49:56

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				(0043)34207000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
582	1	26.311,16	2	8
08-CÓD. RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	78.299.815/0001-00	08/2015	07/09/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.104,89	0,00	2.104,89

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

858100000218 048901791509 907584050873 829981500012 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037928082015038754001234 2.104,89RD1100

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 26 de agosto de 2015.

Ofício Ts 71-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R$ 2.104,89, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:
BANCO: 104
AGÊNCIA: 0379
TIPO DE OPERAÇÃO: 006
CONTA CORRENTE: 00000001-0
CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4
28 AGO. 2015
CAIXA
FILIAL PAR
091020 1-5

CEF037928082015037006001231 2.104,89F 1100

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
000659/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS — Conta 00016
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	429.365,88	30.697,59	398.668,29

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

Local da Entrega

Valor Líquido 30.697,59

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA

Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

José Alton Deco da Rosa
PRESIDENTE
Ordenador da Despesa

Data ___/___/_____

Contadora: Luciana Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300276-4/01	Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	2.600,10	0,00	286,01
300273-0/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	7.906,28	0,00	513,01
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.600,10	0,00	286,01
300300-0/02	Anivaldo R. Da Silva Filho	05/01/2015	20	05	7.906,28	0,00	513,01
400025-0/01	Dair Brumati	01/06/2015	20	05	4.622,40	0,00	508,46
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	6.009,12	0,00	513,01
300197-0/02	Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.600,10	0,00	286,01
300315-9/01	Vanessa Tayara Barros Gomes	08/06/2015	20	05	2.600,10	0,00	286,01
400023-4/02	Vangila M. Da Silva Fernandes	01/06/2015	20	05	3.466,80	0,00	381,34
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	2.600,10	0,00	286,01
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	3.466,80	0,00	381,34

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	46.378,18
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	4.240,22
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	9.275,62
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	463,80
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	13.979,64
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	11

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
000660/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET — Conta 00019
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
930.000,00	398.668,29	9.739,42	388.928,87

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

Local da Entrega — **Valor Líquido** 9.739,42

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA
nome :

Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

Ordenador da Despesa
José Airton Braço de Araujo

Data ___/___/_____

Luciana Bossa
CRC 030302/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil setecentos e trinta e nove ** rcais c quarcnta c dois ccntavos*********) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação.

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	18.175,17	0,00	513,01
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	17.696,55	0,00	513,01
100006-3/01	Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	8.614,61	0,00	513,01
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	16.221,83	0,00	513,01
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	14.091,47	0,00	513,01
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.266,02	0,00	359,26
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.105,79	0,00	88,46
300266-7/01	Bruna Graziele Galvan	17/10/2012	21	05	3.192,60	0,00	351,18
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.131,23	0,00	90,49
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.855,12	0,00	424,06
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.943,84	0,00	433,82
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	9.102,01	0,00	513,01
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.105,79	0,00	88,46
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.105,79	0,00	88,46
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	6.601,06	0,00	513,01
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.647,57	0,00	148,28
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.417,99	0,00	375,97
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.326,94	0,00	106,15
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.417,99	0,00	375,97
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	10.672,47	0,00	513,01
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	3.192,60	0,00	351,18
100037-3/01	Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.341,10	0,00	367,52
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	9.952,66	0,00	513,01

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	146.178,20
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	8.266,35
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	29.235,73
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	1.461,86
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	38.963,94
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	23

BTUDOU3sUxy00001

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

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

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET — Conta 00019
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

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

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

Local da Entrega — **Valor Líquido** 9.850,52

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA

Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

José Aildon Deco de Araujo
Ordenador de Despesa
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
CRC 086602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar							
300278-0/01	Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	6.009,12	0,00	513,01
300281-0/01	Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300306-0/01	Brunna Rafaella dos Santos	17/09/2014	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300309-4/01	Bruno Rauptman Ricas	02/02/2015	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300313-2/01	Carlos Eduardo Macedo	06/02/2015	20	05	4.622,40	0,00	508,46
300308-6/01	Carlos Roberto Reis Junior	01/12/2014	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300284-5/01	Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	1.964,52	0,00	176,80
300311-6/01	Edeson Luiz Martins	02/02/2015	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300285-3/01	Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	1.386,72	0,00	110,93
300307-8/01	Edilmara Zago Canesin	01/11/2014	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300299-3/02	Enaim Gomes da Silva Carvalho	06/02/2015	20	05	1.386,72	0,00	110,93
300312-4/01	Estela Maris Ribeiro	06/02/2015	20	05	1.386,72	0,00	110,93
300226-8/10	Fabricio Caldardo Glade	17/04/2014	20	05	6.009,12	0,00	513,01
300286-1/02	Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	1.386,72	0,00	110,93
300310-8/01	Humberto Fonseca Costa	02/02/2015	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300303-5/01	Joao Carlos Morais	14/05/2014	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300272-1/01	Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	0,00	1.145,97	91,67
300289-6/01	Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	1.964,52	0,00	176,80
300189-0/03	Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	1.964,52	0,00	176,80
300290-0/01	Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	1.964,52	0,00	176,80

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	46.907,73
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	4.191,47
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	9.381,48
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	469,04
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	14.041,99
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	20

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000662/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES — Conta 00018
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

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

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

Local da Entrega — **Valor Líquido** 16.782,52

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

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

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

Data ___/___/_____
Contadora
CRC 0

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores							
04.01-Vereadores							
400001-3/03	Alcides Ramos Junior	12/02/2014	19	00	7.991,71	0,00	513,01
400003-0/02	Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	7.991,71	0,00	513,01
40017-3/01	Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	7.991,71	0,00	513,01
400004-8/02	Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	7.991,71	0,00	513,01
400018-8/01	Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	7.991,71	0,00	513,01
400019-6/01	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	7.991,71	0,00	513,01
400020-0/01	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	7.991,71	0,00	513,01
400007-2/03	Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	7.991,71	0,00	513,01
400022-6/01	Paulo Cesar de Oliveira Farias	21/02/2013	19	05	7.991,71	0,00	513,01
400011-0/03	Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	7.991,71	0,00	513,01

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	79.917,10
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	5.130,10
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	15.983,41
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	799,11
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	21.912,62
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	10

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000663/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS — Conta 00014
Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA — Conta 00017
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

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

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

Local da Entrega — **Valor Líquido** 2.517,38

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

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

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

Data ___/___/_____
Luciane Bossa
CRC 030908/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara							
03.01-Presidente da Camara							
400006-4/03	Jose Airton de Araujo	01/01/2013	19	05	11.987,58	0,00	513,01

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	11.987,58
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	513,01
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	2.397,51
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	119,87
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	3.030,39
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento	Tipo de Documento
000146/2015	Extra-Orc

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		91,67	

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

Local da Entrega

Valor Líquido 91,67

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

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

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

Data ___/___/_____
Luciana Bossa
CRC 030642/O PR
Contadora

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento	Tipo de Documento
000147/2015	Extra-Orc

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		22.249,48	

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

Local da Entrega

Valor Líquido 22.249,48

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA

Data ___/___/_____ cargo

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

Data ___/___/_____

José Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
CRC 059592/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

MÊS AGOSTO/2015				
19. RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO INSS - Código 22 CÓDIGO> 1656/3923 - Guia ARRECADAÇÃO UNIÃO				
NR	GRUPO	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR	
1	Servidores Efetivos	Allison Tiago Pellizer	R$	359,26
2		Ana Pereira do Nascimento	R$	88,46
3		Bruna Graziele Galvan	R$	351,18
4		Fabio Andrei Juliane Verolla	R$	90,49
5		Ivan Lúcio Garcia	R$	513,01
6		Jéssica Daiane Angotti	R$	424,06
7		Jéssica Fernanda Dubas	R$	433,82
8		José Carlos Sabino da Silva	R$	513,01
9		José Marcelo Souza da Silva	R$	513,01
10		Josefa Pavan	R$	513,01
11		Josivaldo Ferreira da Silva	R$	88,46
12		Júlio César Ravazzi Santos	R$	513,01
13		Luciana Paes Landim da Silva	R$	88,46
14		Luciane Maria Bagatim Bossa	R$	513,01
15		Marcos kuniczki	R$	148,28
16		Marilza Bossa Wszolek	R$	375,97
17		Mayara A R Lima Oliveira	R$	106,15
18		Neide Maria Moresco Pagani	R$	375,97
19		Petronio Cardoso	R$	513,01
20		Rafael Belan dos Santos	R$	351,18
21		Rodrigo Braga Sartini	R$	367,52
22		Selma Eluiza Champan	R$	513,01
23		Wilson Roberto Penharbel	R$	513,01
24	Servidores Comissionados	Alessandro Eduardo C Souza	R$	286,01
25		Alessandro Garcia Fernandes	R$	513,01
26		Anderson Vargas	R$	286,01
27		Anivaldo Rodrigues Silva Filho	R$	513,01
28		Dair Brumatti	R$	508,46
29		Márcio José de Almeida	R$	513,01
30		Oinaldo Afonso de Ridolfi	R$	286,01
31		Vanessa Tayara Barros Gomes	R$	286,01
32		Vangila M S Fernandes	R$	381,34
33		Wagner Orlando	R$	286,01
34		Willian Marques de Oliveira	R$	381,34
35		Alcir Leite Penteado	R$	513,01
36		Ana Paula Ferreira	R$	176,80

37	Servidores Grupo Apoio Parlamentar	Brunna Rafaella dos Santos	R$	176,80
38		Bruno Rauptman Ricas	R$	176,80
39		Carlos Eduardo Macedo	R$	508,46
40		Carlos Roberto Reis Junior	R$	176,80
41		Devail de Souza Franco	R$	176,80
42		Edeson Luiz Martins	R$	176,80
43		Edilene S C Silva Lima	R$	110,93
44		Edilmara Zago Canesin	R$	176,80
45		Enaim G S Carvalho	R$	110,93
46		Estela Maris Ribeiro	R$	110,93
47		Fabricio Caldardo Glade	R$	513,01
48		Geremias Avilar Pereira	R$	110,93
49		Humberto Fonseca Costa	R$	176,80
50		João Carlos Morais	R$	176,80
51		Marcela de Paula	R$	176,80
52		Maria Aparecida Bovo	R$	176,80
53		Simone Cristina Costa Pavao	R$	176,80
54	Presidente e Vereadores	Alcides Ramos Junior	R$	513,01
55		Antonio Ananias	R$	513,01
56		Aurita Ferreira Bertoli	R$	513,01
57		Gilberto Cordeiro de Lima	R$	513,01
58		José Airton de Araújo	R$	513,01
59		José Eduardo Antoniassi	R$	513,01
60		Luciano Augusto Molina Ferreira	R$	513,01
61		Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R$	513,01
62		Mauro Bertoli	R$	513,01
63		Paulo Cesar de Oliveira Farias	R$	513,01
64		Telma Elizabeth Lemos Reis	R$	513,01
TOTAL			**R$**	**22.249,48**

INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS AGOSTO/2015

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
			EMPREGADO	RAT		
SERVIDOR EFETIVO	R$ 8.266,35	16	R$ 29.235,73	R$ 1.461,86	R$ 30.697,59	R$ 38.963,94
SERV COMISSIONADO	R$ 4.240,22	19	R$ 9.275,62	R$ 463,80	R$ 9.739,42	R$ 13.979,64
SERV GAP	R$ 4.191,47	19	R$ 9.381,48	R$ 469,04	R$ 9.850,52	R$ 14.041,99
VEREADORES	R$ 5.130,10	18	R$ 15.983,41	R$ 799,11	R$ 16.782,52	R$ 21.912,62
PRESIDENTE	R$ 513,01	17	R$ 2.397,51	R$ 119,87	R$ 2.517,38	R$ 3.030,39
TOTAL A RECOLHER	R$ 22.341,15		R$ 66.273,75	R$ 3.313,68	R$ 69.587,43	R$ 91.928,58

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	331.368,79
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	22.341,15
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	66.273,75
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	3.313,68
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
TOTAL A RECOLHER.....:	91.928,58
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	65

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.34.0 DATA: 26/08/2015 HORA: 14:49:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	08/2015
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	91.928,58
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	91.928,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009197 | 285802702408 | 278299815004 | 010020150897

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.34.0 DATA: 26/08/2015 HORA: 14:49:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	08/2015
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	91.928,58
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	91.928,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009197 | 285802702408 | 278299815004 | 010020150897

CAIXA

Autorização de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

858300009197 285802702408 278299815004 010020150897

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	91.928,58
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 16:02:16

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 GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

858300009197 285802702408 278299815004 010020150897

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	91.928,58
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 16:06:14

Código da operação: 00604064
Chave de segurança: Y454216U7APLVZAW

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000669/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO — Conta 00027
Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI — Conta 00042
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00054 A CHAVELANDIA CENTRAL LEPRE OSNIMAR LEPRE
Endereço RUA RIO BRANCO 143 CENTRO
CNPJ / CPF 11.920.297/0001-20 — Fone 3422-0490 — Cidade APUCARANA

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

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

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

Local da Entrega — Valor Líquido: 175,00

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

assinatura : Jéssica Daiane Angotti
nome : TESOUREIRA

Data ___/___/_____ — cargo

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

Data ___/___/_____

Jose Airton Deco de Araujo
Ordenador de Despesa

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
CRC 69202/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO · CEL. 9973-2369 · TIM · 8429-8530 · OI

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e Panelas em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: **3422-0490** - APUCARANA - PR

RECIBO

R$ 90,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE Noventa Reais

REFERENTE A 01 troca de fechadura Auxiliar mofina Umberto Costa.

Data, 04.08.2015.

Osnimar Lepre

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO · CEL. 9973-2369 · TIM · 8429-8530 · OI

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e Panelas em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: **3422-0490** - APUCARANA - PR

RECIBO

R$ 20,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE Vinte Reais

REFERENTE A 04 confecção de chave simples Marcos.

→ 2 CHAVES (ACESSANDO EQUIPADO) 2 CHAVES (SANDRA F.)

Data, 17/02/15

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

A QUANTIA DE Um Real

REFERENTE A 02 Confecção de Chave.

Marcos. (Banheiro Feminino pedido Luciane (recepção))

Data, 04/08/2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530 - OI

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e Panelas em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: **3422-0490** - APUCARANA - PR

RECIBO

R$ 15,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE Um Real

REFERENTE A 03 Confecção de Chave Simples

Alexandro

Jeremias Silva Pereira

Data, 05/08/2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530 - OI

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e Panelas em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: **3422-0490** - APUCARANA - PR

RECIBO

R$ 25,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE Vinte e Cinco Reais.

REFERENTE A 05 Confecção de Chaves Simples Gerencia.

Data, 15/05/15

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530 - OI

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e Panelas em geral - Afiamos alicates e tesouras.

Rua Rio Branco, 143 - Fone: **3422-0490** - APUCARANA - PR

RECIBO

R$ 15,00

RECEBEMOS DE Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE Quinze Reais

REFERENTE A 03 Confecção de Chaves. Gerencia Polar Vieira.

Data, 06/08/2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA

CAIXA

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 / 00010571-2

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

Data de débito:	27/08/2015
Data/hora da operação:	27/08/2015 16:39:07

Código da operação: 22411735

"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."

ATENCÃO: 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 transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00203281
Chave de segurança:	CVNULXAF5NKR7M50

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000604/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO — Conta 00027
Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI — Conta 00039
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78 — Fone 3422-7706 — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/08/15	31/08/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPAZA 180ML C/ 2500 UNIDADES, 01 CENTRO DE SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDADES E 01 CENTRO DE SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100 UNIDADES CONF ORCAMENTO NR 173354.	126,15	126,15

Local da Entrega

Valor Liquido 126,15

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

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

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

Data ___/___/_____

José Anibal Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
PRESIDENTE

Data ___/___/_____

Luciane Bossa
Contador
CRC PR

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

[redacted]

Cliente...: [redacted] Orçamento: 04/01/2016 Pedido: 0400 1400
Endereço..: PRAIA PRES.KENNEDY S/N CENTRO ARARUAMA-RJ CEP: 28.970-000
Fone/Fax..: 022-[redacted] Dt.: 04/08/2015 Hora:

Referencia	Descricao	Un.	Qtdade	Unitario	Total
[redacted]	COPO 180ml 180 ML - CX 2500 UNS	CX	1,00	87,45	87,45
[redacted]	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	CT	1,00	6,65	6,65
[redacted]	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - KGF.	CT	1,00	12,15	12,15

Total:

CONDICOES DE PAGAMENTO

[redacted] 04/04/2015 Dia 17 Da Assinatura

[redacted]

Luciana Lais

Cliente.... [illegible]
Endereço... [illegible]
Repres..... [illegible]

Orçamento: [illegible]
Data: [illegible]
Data: 05/08/2015

Referência	Descrição	Un.	Quant.	Unitário	Total
[illegible]	[illegible]	UN	1,00	87,42	87,42
[illegible]	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	UN	1,00	0,65	0,65
[illegible]	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 UN	UN	1,00	32,00	32,00

120,13

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CREDITO 02/09/2015 120,13 EM ABERTO

MERCADORIA - DATA 05/08/15 17:15
Nome: Luciana
Cargo: Caixa
Leonora Lara

NOME E ASSINATURA DA SERVIDORA SOLICITANTE: _____

EMPRESA: PLASTILAR

CÓDIGO MERCADO	QTDE	DESCRIÇÃO	PRODUTOS
1	—	CAIXA/CX	COPO PARA ÁGUA - 200ML
2	01	CAIXA/CX	COPO PARA ÁGUA - 180ML (copobrás)
3	—	CAIXA/CX	COPO PARA CAFÉ - 50ML
4	—	FARDO/FR	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO
5	—	PACOTE/PCT	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS
6	—	FARDO/FR	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL
7	—	FARDO/FR	PAPEL TOALHA BANHEIRO FOLHAS BRANCAS
8	01	CENTO/CL	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS
9	—	CENTO/CL	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS
10	01	CENTO/CL	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS

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
000634/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO — Conta 00027
Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI — Conta 00039
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
CNPJ / CPF 79.781.555/0001-78 — Fone 3422-7706 — Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				18/08/15	31/08/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	192.866,64	328,30	192.538,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO CONF PEDIDO NR 174080.	328,30	328,30

Local da Entrega — Valor Liquido: 328,30

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

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

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

Data ___/___/_____

José Airton Rocco de Araujo PRESIDENTE
Ordenador de Despesa

Data ___/___/_____

Luciane Rosa CONTADOR CRC 060502/O PR
Contador

RECIBO

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

Data ___/___/_____ _____ Credor

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

7898174838528	GUARD. P/MESA CREPPIL 20 X 20CM C/50 UNDS	UND	20,00	0,65	13,00
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	47,55	47,55
7898929099051	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	5,00	10,65	53,25
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	6,65	6,65
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

328,30

CONDICOES DE PAGAMENTO

CREDITO	15/09/2015	328,30	Em Aberto

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 18/08/2015 Hrs: 13:50
Nome: Edilene
Cargo: Copeira
Edilene
ASSINATURA

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1050 / CENTRO APUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706 Fax.: 3422-7706 Hora: 11:19 Usuario: A

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orcamento.: 0000174080 Fone.: 3420 7000

Endereco..: PRACA PRES.KENEDY s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF..: 78.299.815/0001-00

Repres....: 032-LUCILENE Dt.: 18/08/2015 Obs.:

Referencia	Descricao	Un.	Qtdade	Unitario	Total
27896979502877	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	CX	1,00	87,45	87,45
17896979501538	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	CX	1,00	88,35	88,35
7898174838528	GUARD. P/MESA CREPPIL 20 X 20CM C/50 UNDS	UND	20,00	0,65	13,00
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	47,55	47,55
7898929099051	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	5,00	10,65	53,25
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	6,65	6,65
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

328,30

CONDICOES DE PAGAMENTO

CREDITO 15/09/2015 328,30 Em Aberto

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO

DATA 18/08/2015 Nº 13.50

Nome: Edilene

Cargo: Copeira

Edilene

ASSINATURA

* 3422 - 7706

Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

PEDIDOS DE MATERIAIS PARA COPA, COZINHA E LIMPEZA

DATA DO PEDIDO: 18/08/15

NOME E ASSINATURA DA SERVIDORA SOLICITANTE: Edilene

EMPRESA: PLASTILAR

CÓDIGO MERCADO	QTDE	DESCRIÇÃO	PRODUTOS
1	~~01~~ -	CAIXA/CX	COPO PARA ÁGUA - 200ML
2	01	CAIXA/CX	COPO PARA ÁGUA - 180ML
3	01	CAIXA/CX	COPO PARA CAFÉ - 50ML
4	01	FARDO/FR	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO
5	-	PACOTE/PCT	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS
6	01	FARDO/FR	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL
7	01	FARDO/FR	PAPEL TOALHA BANHEIRO FOLHAS BRANCAS
8	01	CENTO/CL	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS
9	-	CENTO/CL	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS
10	01	CENTO/CL	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS