



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
000955/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	58.262,08	1.100,00	57.162,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA-DF NOS DIAS 09 E 10/12/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE ANEXA: "VERBAS PARLAMENTARES FALAR C/ DEPUTADO JACOBO".	1100,00	1.100,00

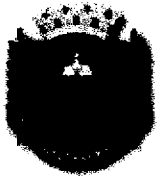
Local da Entrega	Valor Liquidado
	1.100,00

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(e). Data ___/___/___	Data ___/___/___
assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data ___/___/___	<u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	<u>Luciana Bessa</u> CRC 030502/O PR

RECIBO

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

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 8 de dezembro de 2015.

Jose Ailton Deco Araujo Vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 9 e 10/12

Local/Cidade: BRASILIA

Discriminar motivo da Viagem: VERBAS PARLAMENTARES /ator P/ deputados. JACOBO:

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo

**COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 955/2015**

one world
TAM
BOARDING PASS
 ASSENTO/ SEAT: 16F
 PORTÃO/ GATE: 04
 EMBARQUE/ BOARDING TIME: 09:40
 CLASSE/ CLASS: Y
 DATA/ DATE: 09DEC
 VOO/ FLIGHT NO: JJ 3718
 AEROPORTO/ JOSE AIRTON M
 DE/ FROM: SÃO PAULO/CGH
 PARA/ TO: BRASÍLIA/BSB
 FARE: BASICO



O EMBARQUE ENCEPRA 15MIN ANTES DA PARTIDA
 SEQUENCE NO: 82
 ETKT 2957242179770

Central Park restaurante
0230

Refeição:

Refri.  18.62

Sobremes:

Outros: *2, 20*

Total: 21,40

Jesus te ama.

No extravio desta comanda sera cobrado o valor de R\$ 50,00

ABELLA PARK HOTEL
 Nº SERVIÇOS DE HOTELARIA LTDA PRACA CENTRAL
 LT. 04 - R. DO ARRIVAY CENTER - N. BANDEIRANTES DE
 CNPJ: 22.504.972/0001-73
 TEL: 31 7917004-22

DATA: 09/12/2015 07:31:11 CCF: 015006 GDD: 016751

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	38	SELF SERVICE D. 013R\$28,37 T12,008	1		28,37		28,37
TOTAL R\$							153,00
Dinheiro U							153,00
Dinheiro							3,00
TOTAL							153,00

MDAS: 25E08D6A94FEEEEEBOBBFEBQ2B86607F8"NL"
 NOTA LEGAL: ICMS = 0,00 ISS = 0,00

404 Nro Pax: 0
 09/12/15 07:37

www.avador.com
 CNV6JKR F6F76FGE D4KD57GUQSR
 TH FI ECF-IF
 001 LJ:0001
 09/12/2015 07:31:20
 1513

**COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 955/2015**

CENTRAL PARK RESTAURANTE E EVENTOS LTDA ME
 PC DOS 3 PODERES PALACIO DO CONG. NACIONAL ED.
 ANEXO 3 PT RESTAURANTE - Z. CENTRAL - BRASÍLIA-DF
 CNPJ: 10.580.005/0003-56
 IE: 07.515.520/003-01
 IM: 07.515.520/003-01
 09/12/2015 09:41:07 CCF: 050519 GDD: 055593
 CNPJ/CPF consumidor: 739.889.019/20

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	38	SELF SERVICE D. 013R\$28,37 T12,008	1		28,37		28,37
TOTAL R\$							21,43
VISA CREDITO							21,43

MD-5:d41d8cd98f00b204e9800998ecf8427e"NL"
 NOTA LEGAL: ICMS = R\$2,57
 Val Aprox Tributos R\$0,00(0,00%) Fonte:IBPT
 Sequencia de Balcao : 248
 Colibri Food - Versao 6.91.5.138
 4DKL9EB ECS4T6HP LJK8MF5 48FF6D4 A7NOD06T6CHN
 BEMATECH NR-2100 TH FI ECF-IF
 00000000EYIOPPYO 09/12/2015 09:41:13
 FAB:BE051375610000174554

BR

**COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 955/2015**

**Comprovante de agendamento de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	723/57536-4
Tipo:	DOC E

Banco:	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
CPF/CNPJ destinatário:	739.889.019-20
Valor a ser transferido:	R\$ 1.100,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.107,50
Identificação da operação:	JOSE AIRTON DE ARAUJO

Data de débito:	09/12/2015
Data/hora da operação:	08/12/2015 17:34:25

Código da operação:	34201438
Chave de segurança:	UZ2RFRL56JXJ32Y2

As Tarifas de DOC e Pré-Depósito estarão sujeitas a alteração na data da efetivação.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo


Jéssica Didiene Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000972/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00038
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00511 PROLAR DISTRIBUIDORA DE ALUMINIOS E PLASTICOS LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 674 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.731.422/0002-17 Fone 3122-0022 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/15	Vencimento 21/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 174.787,15	Valor do Empenho 36,00	Saldo Atual 174.751,15
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 (DUAS) BOMBONIERE MARROCOS MEDIA COM TAMPA BRUXELAS AO CUSTO UNIT DE R\$ 18,00 PARA COLOCACAO NA SALA DA PRESIDENCIA CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.001.833 SERIE 1.	36,00	36,00

Local de Entrega	Valor Líquido	36,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daine Angotti</u> nome: <u>JESSICA DAINE ANGOTTI</u> cargo: <u>RESOLUEREIRA</u> Date: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>Jose Adilson Dias de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciano Costa</u> CRC 0300010 PR
---	---	---

RECIBO

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

Date: ___/___/___	Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Credor	Date: ___/___/___



PROLAR DISTRIBUIDORA DE ALUMINIOS E
RUA DR OSWALDO CRUZ, 674
CENTRO - APUCARANA - PR
CEP: 86800-720 FONE: (43) 3122-0022

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000.001.833
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150192343469

11/12/2015

14:24:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4115 1275 7314 2200 0217 5500 1000 0018 3316 0039 3709

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6011324949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

75.731.422/0002-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Camara Municipal de Apucarana

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA EMISSÃO

11/12/2015

ENDEREÇO

Centro Civico Jose Rosa de Oliveira, S/N

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86.800-000

DATA ENT. / SAÍDA

11/12/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA

14:24:33

FATURA

À Prazo 1833/(26/12/2015 36,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9309	BOMBÔNIERE MARROCOS MEDIA COM TAMPAS BRUXELAS	70133700	0500	5405	UN	2,000	19,200000	2,40	38,40	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	38,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	2,40	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
 DESCONTO PROMOCIONAL 2,40
 PORTADOR: DEPOSITO EM CONTA
 Trib aprox R\$: 7,60 Fed e 4,32 Est
 Fonte: IBPT 6a17aC DEPOSITO EM CONTA BANCO BRADESCO AG:2459-7 C/C:11830-3

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROLAR DISTRIBUIDORA DE ALUMINIOS E PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.001.833
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
Camara Municipal de Apucarana	À Prazo R\$ 36,00



Desde 1974

PROLAR • DISTRIBUIDORA DE ALUMÍNIOS E PLÁSTICOS LTDA.
 RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 674 • FONE : (43) 3122-0022 • FAX : (43) 3122-0022 • APUCARANA-PR
 CEP: 86800-720 • CENTRO CNPJ : 75.731.422/0002-17 I.E : 60113249-49

Cliente: 3363 - Camara Municipal de Apucarana

CNPJ/CPF: 78299815000100

Endereço: Centro Civico Jose Rosa de Oliveira, S/N

Fone/Fax/Celular: 43-34207000

Cidade: APUCARANA

Contato:

CEP: 86800-000

Data Emissão: 10/12/2015

Bairro: Centro

Validade: 09/01/2016

E-Mail:

Codigo	Referencia	Descrição	Unid.	Qtde.	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir Total
9309	20191*	BOMBONIERE MARROCOS MEDIA COM TAMPA	UN	1,00	18,00	0,00	18,00
Sub-Total							18,00

Vendedor: Ricardo Vitor

Total Geral: 18,00

Condições: A VISTA

Desconto Itens: 0,00

Desconto Gerais: 0,00

Obs.:

Total do Orçamento: 18,00

PR DISTRIBUIDORA DE ALUMINIOS E PLASTICOS LTDA

Camara Municipal de Apucarana

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Obs: Secretário Administrativo (Adriano) autorize.

SAMUELSSON & SAMUELSSON

CNPJ: 08.952.568/0001-14 INSCR. ESTADUAL : 90410604-65

Endereço: RUA PONTA GROSSA, 1692 - Centro

CEP: 86800-030 APUCARANA – PARANÁ

Fone: (43) 30335785

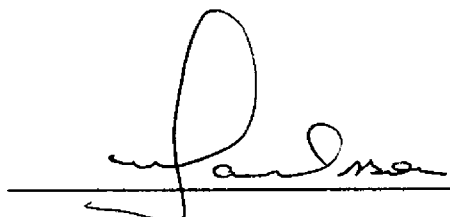
ORÇAMENTO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ: 78.299815/0001-00

QUANTIDADE	PRODUTO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	BOMBONIERE	24,99	24,99
TOTAL			R\$24,99

APUCARANA, 10 DE DEZEMBRO DE 2015



SAMUELSSON&SAMUELSSON

Bom boniere marcos -> 18,99.

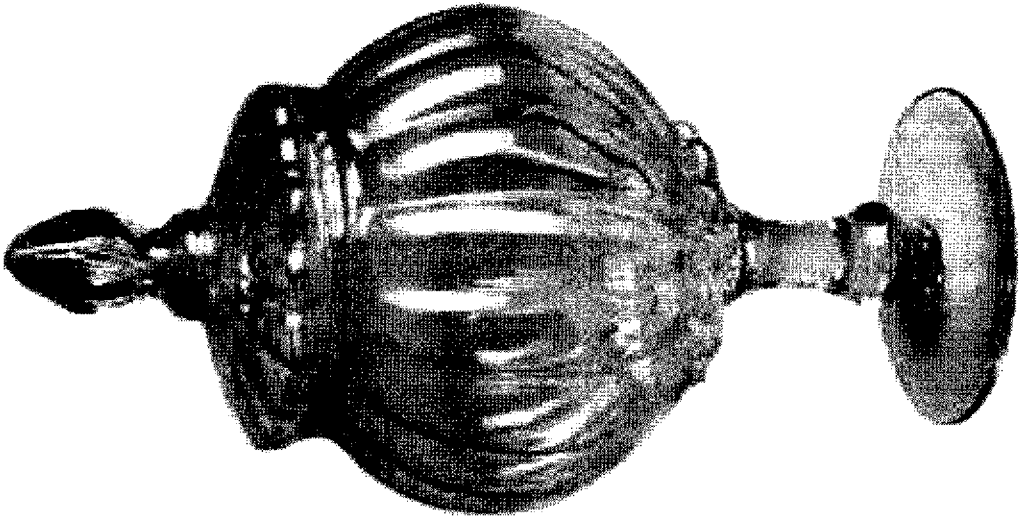
20191
7 89745 201338
INDUSTRIA BRASILEIRA
MARROCOS M C/TAMPA
CRISTALERIA BRUXELAS
CNPJ. 05.636.104/0001-00
PRODUTO EM VIDRO RECICLADO

M. J. J. J. J.

05.277.823/0001-37
D.M.F. COMERCIO DE PRESENTES LTDA
CEP: 86 600-030
RUA. PONTA GROSSA 1336 - CENTRO
APUCARANA PARANA

A Câmara Municipal de Apucarana

Dojas Giga





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

TERMO DE RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS

Eu, José Airtón Deco de Araújo, agente político desta Casa de Leis, no cargo de Presidente do Legislativo no mandato de 2015/2016 declaro ter recebido – Duas (02) Bombonieres com tampa, Marrocos em material de vidro, Bruxelas, tamanho médio. Os itens descritos acima foram recém-adquiridos para utilização na sala do Presidente desse Legislativo Municipal, em situações excelentes e registradas no patrimônio público. Na presente data, assumo a RESPONSABILIDADE pela GUARDA e CONSERVAÇÃO no local destinado.

Apucarana, 14 de dezembro de 2015.

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO
VEREADOR

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	2459-7/11830-3
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PROLAR DISTRIB DE ALUMINIOS E PLASTICOS
CPF/CNPJ destinatário:	75.731.422/0002-17
Valor a ser transferido:	R\$ 36,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 43,50
Identificação da operação:	PROLAR DISTRIB DE ALUM

Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:22:24

Código da operação:	00034073
Chave de segurança:	MHM99M59RSL8LJAN

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 Dâiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000942/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE - Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/15	Vencimento 10/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.307.495,28	Saldo Anterior 287.570,32	Valor do Empenho 64,80	Saldo Atual 287.505,52
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 18 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,60 PARA SERVIDOR EFETIVO FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOC ANEXO.	64,80	64,80

Local da Entrega	Valor Líquido	64,80
------------------	---------------	-------

<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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ CRC 03080810 PR Luciane Bossa CRC 03080810 PR
assinatura : nome : Data ____/____/____ JESSICA DANIELA ANGOTTI TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



NORDESTE

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

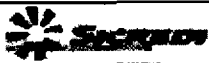
Fatura / Duplicata

Ciente Emissão: 11/12/2015
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
 APUCARANA PR
 78.299.815/0001-00

Banco 748 726 23710-8	Vencimento 05/01/2016
Fatura 1017021	Bloqueto 152847103
Total a Pagar 64,80	

Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor
1072015	02/12/2015	64,80						
PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados					1 Títulos totalizando o valor de		64,80	

P A G O
 DATA 15 / 12 / 15



748-X

74893.11527 84710.307269 28237.101028 1 66640000006480

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 05/01/2016
Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA				CNPJ 76.533.777/0014-06	Agência/Código Cedente 726 - 28 / 23710	
Data do Documento 11/12/2015	Número do Documento 1017021	Espécie Doc DM	Aceite	Data do Processamento 11/12/2015	Nosso Número 152847103	
Uso do Banco		Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 64,80
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento 0,00
Comissão Permanência.....: R\$ 0,15 ao dia.						(-) Outras Deduções
Protestar após 5 dias úteis						(+) Mora / Multa 0,00
Após o vencimento acesse www.sicredi.com.br para atualizar o seu boleto						(+) Outros Acréscimos 0,00
Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente						(=) Valor Cobrado 64,80
EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!						

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86800-970 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA,SN APUCARANA PR
 Sacador/Avalista

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00
 Cód. de Baixa:



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - DEZEMBRO/2015

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Fábio Andrei Juliani Verolla	18
TOTAL VALES-TRANSPORTE		18
18 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 64,80		



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, 02 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 107-2015

Venho através deste ofício requerer 18 (dezoito) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Juliani Verolla.

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente

176533777/0014-06
EXPRESSO ARDENTE Ltda.
AV. AFONSO BOTELHO, 670
JD. MAIA - CEP 87201-2040
MPO MOURÃO - PR

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
74893.11527 84710.307269 28237.101028 1 66640000006480	
Data do vencimento:	05/01/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	64,80
Identificação da operação:	EXPRESSO NORDESTE
Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:35:28
Código da operação:	00568543
Chave de segurança:	51QNQEV1L4FHJK4Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Jéssica Dalane Angotti
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 000971/2015	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 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Conta 00122
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

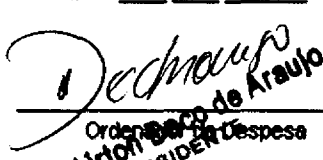
Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/15	Vencimento 14/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 56.812,06	Valor do Empenho 116,00	Saldo Atual 56.696,06
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF CONF DOCUMENTO ANEXO.	116,00	116,00

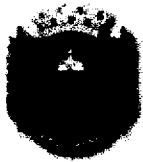
Local da Entrega	Valor Equilido	116,00
------------------	----------------	--------

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(e). Data ____/____/____  José Ailton Deco de Araujo Ordenação de Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cento e dezesseis 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), 11 de dezembro de 2015.

Jose Ailton de Araujo (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\$ 116 00

Data(s) de Viagem: 9 e 10 / 12

Local/Cidade: BRASILIA

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 000955

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.

Jose Ailton de Araujo

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: Jose Ailton de Araujo




RECEIVED TAXI

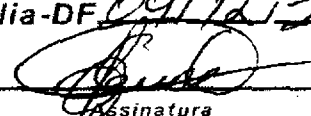
RS 26.00

1/16/16
1/16/16

10 112 18/1

010 093

TAXI RECIBO	RS 50,00
PERM.: 2498	PLACA: JTC 5382
Recebi (emos) de _____ a importância de R\$ <u>cinquenta</u> <u>Reais</u> referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
Motorista: <u>Jose Aldey</u>	Fone: (61) <u>99785053</u>
CNPJ/CPF:	
Apoio: Sindicato dos Permissãoários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINDETAXI SEDE PRÓPRIA: CNPJ: 00.031.708/0001-00 PLE SUL - QD 302 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 70320-006 Tel(s): (61) 3224-7292 / 3223-6568 / 3365-1970 - Fax: 3224-7196 RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	Brasília-DF, <u>09/12/2015</u>  Assinatura

TAXI RECIBO	R\$ 40,00
PERM.: 1244-A	PLACA: JDR 5291
Recebi (emos) de _____ a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
MOTORISTA: <u>Franisco Eudes</u>	Fone: (61) <u>99725938</u>
CNPJ/CPF: <u>21694334813</u>	(61) <u>85038169</u>
APOIO: Sindicato dos Permissãoários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINDETAXI SEDE PRÓPRIA: CNPJ: 00.031.708/0001-00 PLE SUL - QD 302 - BLOCO BRASÍLIA - DF - CEP: 70320-006 Tel(s): 61) 3224-7292 / 3223-6568 / 3365-1970 - Fax: 3224-7196 RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7557	Brasília-DF, <u>09/12/2015</u>  Assinatura

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	723/57536-4
Tipo:	DOC E

Banco:	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE AIRTON DE ARAUJO
CPF/CNPJ destinatário:	739.889.019-20
Valor a ser transferido:	R\$ 116,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 123,50
Identificação da operação:	JOSE AIRTON DE ARAUJO

Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:25:08

Código da operação:	00034274
Chave de segurança:	QSNZ23UWWALVWQXJ

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


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000970/2015	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conte 00072
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/15	Vencimento 24/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.307.495,28	Saldo Anterior 281.148,92	Valor do Empenho 607,00	Saldo Atual 280.541,92
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO E LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF NF NR 201500000001057.	607,00	607,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	607,00
------------------	-----------------	--------



Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Darian Angotti Data: ___/___/___ Cargo: TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador de Despesa JOSÉ ANTÔNIO DECO DE ARAUJO PRESIDENTE	Data: ___/___/___ LUCIANO BOSSA CRC 03050270 PR
--	---	--

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000001057</h2>
		Data do Serviço 11/12/2015	Código Verificador 0b9ccb8e

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 11/12/2015	Natureza da Operação	Tributado no Município Apucarana/PR
		Tributação no município	Apucarana/PR

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE DEZEMBRO.....391,00	607,00	2,7900	16,94	Não
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA216,00				

Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 607,00	Valor do ISSQN Próprio 16,94	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 16,94	Valor Dedução/Descontos 0,00		
607,00				607,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 16,94; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 16,94. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 11/12/2015 às 11:43:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



2015000000010570b9ccb8e82442518000140

Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000001057 Número da NFS-e Competência 11/12/2015 NFS-e 0b9ccb8e	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 11/12/2015 às 11:43:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO

REFERENTE A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MÊS DE DEZEMBRO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					24/12/2015	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.E. TELECOMUNICACOES					0723.14.22725	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
08/12/2015	897/15	DMI	N	08/12/2015	15/100113-8	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL				R\$ 607,00		
Instruções:					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18.					(-) Outras deduções	
PROTESTAR APOS 5 DIAS					(+/-) Mora / Multa	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA 15/12/15 </div>					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00					Autenticação Mecânica	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N						
APUCARANA PR - 86800-970						
Solicitante / Avalista					Corte na linha abaixo	
Recebimento através do cheque Nº Do banco Este quitante só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						



748-X

74891.11513 00113.807234 14227.251072 2 66520000060700

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					24/12/2015	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.E. TELECOMUNICACOES					0723.14.22725	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
08/12/2015	897/15	DMI	N	08/12/2015	15/100113-8	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL				R\$ 607,00		
Instruções:					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18.					(-) Outras deduções	
PROTESTAR APOS 5 DIAS					(+/-) Mora / Multa	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA 15/12/15 </div>					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00					Autenticação Mecânica	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N						
APUCARANA PR - 86800-970						
Solicitante / Avalista						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
74891.11513 00113.807234 14227.251072 2 66520000060700

Data do vencimento:	24/12/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	607,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TELE

Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:33:42

Código da operação:	00566332
Chave de segurança:	98V0PCFEP7JGQEE

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 Daliane 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 000956/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/12/15	Vencimento 30/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 34.000,00	Saldo Anterior 26.521,08	Valor do Empenho 1.587,16	Saldo Atual 24.933,92
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 PASSAGENS AEREAS PARA PRESIDENTE JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO CONF DESCRICAO ABAIXO: IDA NR BILHETE 957 2121797770,COMPANHIA TAM VOOS JJ 3762 DESTINO LONDRINA/CONGONHAS-SP ASSENTO 04A E JJ 3718 CONGONHAS-SP/BRASILIA-DF ASSENTO 16F LOCALIZADOR 7AU7UQ AO CUSTO DE R\$ 884,94 E VOLTA LOCALIZADOR MKPE9K, COMPANHIA GOL, VOOS G3 1685 BRASILIA/GUARULHOS-SP ASSENTO 27A E G3 GUARULHOS-SP/MARINGA-PR ASSENTO 18C AO CUSTO DE R\$ 702,22 CONF DOCUMENTOS ANEXO.	1587,16	1.587,16

Local da Entrega	Valor Equivale	1.587,16
------------------	----------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Outra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Gerador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Basso CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jéssica Durães Angotti Data ____/____/____ RESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

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

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 288 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.: 2/2

Fatura: FT00028296

Nº Requisição	Passageiro			Tipo Emissão	Bilhete/VC/OS	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota Débito	Reserva/SR	Valor Original	Câmbio	Valor	Extras	Tx.Emb.	Desconto		Total
Nº Pedido	Observação								
Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA									
Fornecedor: TAM LINHAS AEREAS - C.N.P.J.:02.012.862/0001-60									
	ARAUJO/JOSE AIRTON			[ADT]	10/12/15 2121797770	09/12/15-09/12/15	LDB/CGH/BSB		
ND00065559	00109323	786,90 [R\$]	1,000000	786,90	0,00	98,04	0,00		884,94
	ADV7AU7UQ1								
*** Total do Fornecedor				786,90	0,00	98,04	0,00		884,94
Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41									
	ARAUJO/JOSE AIRTON			[ADT]	10/12/15 MKPE9K	10/12/15-10/12/15	BSB/GRU/MGF		
ND00065558	00109324	614,90 [R\$]	1,000000	614,90	0,00	87,32	0,00		702,22
	ADVMKPE9K5								
*** Total do Fornecedor				614,90	0,00	87,32	0,00		702,22
***** TOTAL DA FATURA				1.401,80	0,00	185,36	0,00		1.587,16



Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro | **JOSE AIRTON ARAUJO**

Número do bilhete | **957 2121797770**

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saida/Chegada	Bagagem	Assento
JJ 3762	Q	LDB - Londrina Governador José Richa	CGH - São Paulo Congonhas	09/12/2015	08:05/09:10	23 Kilos	04A
JJ 3718	Q	CGH - São Paulo Congonhas	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	09/12/2015	10:20/12:07	23 Kilos	16F

Data de emissão | 08/12/2015 - 16:54

LOC (Localizador da reserva) | 7AU7UQ

Formas de Pagamento | À vista

Valor Total | **R\$ 884,94**

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 TAM BRASIL: 0800 123 200



Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro | **JOSE AIRTON ARAUJO**
LOC (Localizador da reserva) | **MKPE9K**

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1685	P	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	GRU - São Paulo Guarulhos	10/12/2015	11:00/12:30	27A
G3 1275	P	GRU - São Paulo Guarulhos	MGF - Maringá Maringá	10/12/2015	15:20/16:25	18C

Data de emissão | 08/12/2015 - 16:55

LOC (Localizador da reserva) | MKPE9K

Formas de Pagamento | À vista

Valor Total | **R\$ 702,22**

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: POV01GO

Família: Programada*

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

Tarifa em classe econômica.

Valida na classe tarifaria 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).

**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 21319.147985 70000.003643 1 66460000158716

Data do vencimento:	18/12/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	1.587,16
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO

Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:38:12

Código da operação:	00570630
Chave de segurança:	YV985YPP0L5X0SE6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalmeida Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Ordem de Pagamento : 156

ORDEM DE PAGAMENTO

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2015	000759	0	Ordinario	66 33903	1.000,00	1.000,00

Total a Pagar: 1.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.000,00
um mil reais*****



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 ...:

CCZ PUBLICIDADE E MARKETING LTDA

Data / / _____
Credor

Edmaujo
José Alton Deco de Araujo

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA			Número da Nota
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			6761
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão
RPS nº. 6761, Série: E, emitido em 01/12/2015, conversão em 01/12/2015				01/12/2015 00:00:00
Código de Verificação				0UWD7B0W
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social:	C C Z PUBLICIDADE E MARKETING LTDA		
	CPF / CNPJ:	02.496.215/0001-70	Inscrição Municipal:	17 06 0487463-6
	Endereço:	PROFESSOR FERNANDO MOREIRA, 000775 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80430080		Tel.: 41 - 33408500
	Município:	CURITIBA	UF: PR	Email: financeiro@cczcom.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL			
CPF / CNPJ:	78.299.815/0001-00	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	RUA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - COMPLEMENTO: A - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800235			
Município:	Apucarana	UF: PR	Email:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>PI 46005 Contratação de serviços de acordo com contrato derivado do processo licitatório 004/2015, concorrência 001/2015, modalidade técnica e preço.</p> <p>JORNAL ESPAÇO ABERTO - R\$ 800,00 MIRA PUBLICIDADE LTDA - NF 980</p> <p>HONORÁRIOS SOBRE VEICULAÇÃO: R\$ 200,00</p> <p>MEIO: JORNAL FORMATO: UMA PÁGINA PERÍODO: NOVEMBRO/2015</p> <p>Vcto - 15/12/2015 Banco Itaú AG. 1538 - C/C 39236-4 Aviso: Em cumprimento a IN 123 de 20/11/92, o IR na alíquota de 1,5% é retido e recolhido pela própria agência, no código 8045.</p> <p>Conforme lei 12.741/2012 informamos que o valor aproximado dos impostos é: Pis: R\$3,30 Cofins: R\$ 15,20 e ISS: R\$ 10,00</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.000,00				
Código da Atividade				
17 - 06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
800,00	200,00	5,00	10,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.</p>				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1538 / 00000039236-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CCZ PUBLICIDADE E MARKETING LTDA
CPF/CNPJ:	02.496.215/0001-70
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CCZ PUBLIC E MARK
Histórico:	CCZ PUBLIC E MARKETING LTDA

Data / Hora da operação:	15/12/2015 - 13:31:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141772
Chave de segurança:	3GZX3YC4918H4R7X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Dalaine 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 000974/2015	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	Solitação	Contrato	Emissão 14/12/15	Vencimento 14/12/15
----------------------------	--------	-----------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.318.000,00	Saldo Anterior 373.164,72	Valor do Empenho 79.917,10	Saldo Atual 293.247,62
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENO 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 ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.128,79

Local da Entrega	Valor Líquido	50.012,96
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___	Data ___/___/___
assinatura: nome: Jéssica Delaine Angotti Data ___/___/___	 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo RECIBO PRESIDENTE	 Luciano Basso CRC 03000270 PR

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

Hospital 04.01-Veresadores
 Hospital Geral

#10 funcionarios

Cod. R Descricao
 5 Subsidios

Compl. 2.200,00
 VIMensal 79.917,10
 DESC

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC
266	Desc.Autorizado Bruno d	0,00		
269	Determinac.Judicial-Cle	0,00		
273	Financ Caixa Econ Fede	249,23		
275	Valor Financ.Caixa E.F	392,85		
276	Valor Financ.Caixa Eco	176,04		
280	Valor Financ.Caixa Eco	412,39		
282	Valor Financ.Caixa Eco	6.291,34		
284	Valor Financ.Caixa Eco	211,87		
285	A.F.A.P.	93,00		
291	A.F.A.P. Prever	43,50		
295	A.F.A.P UNIMED	965,58		
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	26,71		
299	FARMACIAS SAUDE	237,06		
304	Farmacia Drogamais/Cor	977,69		
528	INSS	5.130,10		
531	IRRF	11.299,27		

TOTALS: 79.917,10

VANTAGENS: 0,00

DESCONTOS: 29.904,14

LIQUIDO:

50.012,96



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 000978/2015	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/12/15	Vencimento 15/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 438.247,62	Valor do Empenho 166.128,92	Saldo Atual 272.118,70
------------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES EFETIVOS ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	166128,92	166.128,92
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		30.364,90
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		7.977,79
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.261,70

Local da Entrega	Valor Líquido	112.029,41
------------------	---------------	------------

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana CRC 0306210 PR
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000979/2015	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 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00012
 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 15/12/15	Vencimento 15/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 272.118,70	Valor do Empenho 20.038,28	Saldo Atual 252.080,42
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES EFETIVOS ACIMA REF 1/3 FERIAS PAGOS NO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	20038,28	20.038,28
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		525,43
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.085,29

Local de Entrega	Valor Líquido	17.427,56
------------------	---------------	-----------

<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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 0308910 PR
assinatura: nome: Jessica Deiana Angotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000980/2015	00001	Ordinario	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 3190110500 INCORPORACOES Conta 00128
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/15	16/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.463.000,00	252.080,42	2.160,00	249.920,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO ACIMA REF ABONO NATALINO CONCEDIDO A SERVIDORES EFETIVOS CONF LEI NR 152/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2160,00	2.160,00

Local da Entrega Valor Líquido 2.160,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciana de Souza CRC 030580/PR
assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TEZOUREIRA</u> Cargo Date ___/___/___		

RECIBO

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

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



Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25
CEP 86.800-280 | APUCARANA - PR | www.apucarana.pr.gov.br



LEI Nº 152/2015


Súmula:- Concede Abono Natalino aos servidores do Poder Legislativo Municipal, conforme especifica e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE:-

L E I

- Art. 1º.** Concede Abono Natalino aos servidores ativos pertencentes ao Quadro de Pessoal Permanente e aos ocupantes de cargo de provimento em comissão do Poder Legislativo Municipal.
- Art. 2º.** O Abono Natalino corresponderá ao valor de R\$ 90,00 (noventa reais) e será pago em parcela única, para cada servidor, na folha de pagamento do mês de dezembro do ano de 2015.
- Art. 3º.** O Abono Natalino não será computado para nenhum efeito, sendo expressamente desvinculado do vencimento do servidor.
- Parágrafo único:** Sobre o Abono Natalino não incidirão contribuições sociais e retenções, considerando-se o seu pagamento de caráter único e não habitual.
- Art. 4º.** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Município de Apucarana, em 11 de dezembro de 2015.


Dr. Carlos Alberto Gebrian Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

FGTS	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
IRRF	BASE FGTS FOLHA:	92.358,03	VALOR FGTS:	7.388,64
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE IRRF FOLHA:	188.327,20	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	20.038,28	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 01-Servidores Efetivos
 Total Geral (24 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
2	Vencimentos	4.880,00	105.438,46	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
15	ABONO	0,00	2.160,00	267	desc. autor. Petronio	0,00	745,00
17	Ad. Tempo Servico	9,00	2.843,33	277	Seguros Sul America	0,00	60,48
156	Chefe Secao Licita.Com	30,00	844,45	280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.319,34
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	1.036,23	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	6.554,12
158	Chefe Secao Recepcao,V	30,00	1.036,23	284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.810,07
199	Hora Extra	0,00	575,23	285	A.F.A.P.	0,00	186,00
210	Gratifica. Sist. Cont.	160,00	6.799,29	290	ASPP	0,00	56,00
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	7.699,87	291	A.F.A.P. Prever	0,00	85,00
213	Adicional de Tempo de	0,00	11.135,10	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	786,04
228	Difer. de Vencimento	0,00	1.768,06	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	204,66
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.949,42	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	740,55
232	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.409,14	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	148,58
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	45,00	3.445,15	527	INSS (Fer.Mes)	135.000,30	2.085,29
234	FG-1 Chefe Div.Financa	100,00	3.959,05	528	INSS	240,00	7.977,79
235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.807,41	530	IRRF (Ferias)	35,00	525,43
236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	277,62	531	IRRF	470,00	30.364,90
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	60,00	3.659,13				
240	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	1.084,44				
242	FG-1 Chefe da Divis. G	50,00	1.576,90				
243	FG-1 Chef.Divisao Admi	30,00	2.949,42				
244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	30,00	3.304,57				
248	Diferenca de FG FG	0,00	530,42				
516	Ferias 1/3	0,00	20.038,28				
PROVENTOS:	188.327,20		0,00	DESCONTOS:	56.710,23	LIQUIDO:	131.616,97
	VANTAGENS:						

INSS	BASE INSS:	188.327,20	VALOR EMPRESA:	37.665,55
	VALOR SAT:	1.883,36	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	10.063,08		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		



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
000981/2015	00001	Ordinario	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 COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



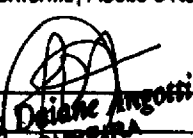
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.463.000,00	249.920,42	50.272,48	199.647,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	50272,48	50.272,48
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.128,73
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.564,10
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.654,24
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		116,50

Local da Entrega	Valor Líquido
	39.451,37

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 03080210 PR
assinatura:  nome: Jéssica Deiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000982/2015	00001	Ordinario	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 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00012
 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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/15	15/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.463.000,00	199.647,94	3.774,96	195.872,98

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF 1/3 FERIAS PAGOS MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	3774,96	3.774,96
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				405,99

Local de Entrega	Valor Líquido
	3.368,97

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalane Mingotti</u> nome: <u>JESBOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>[Assinatura]</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>[Assinatura]</u> Coordenador Luciano Bossa CRC 030602/O PR
--	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000983/2015	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 3190110500 INCORPORACOES Conta 00128
 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 15/12/15	Vencimento 15/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 195.872,98	Valor do Empenho 1.800,00	Saldo Atual 194.072,98
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO ACIMA REF ABONO NATALINO CONCEDIDO A SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF LEI 152/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1800,00	1.800,00

Local de Entrega	Valor Líquido	1.800,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Controlador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jéssica Danyne Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



LEI Nº 152/2015

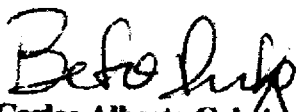
Súmula:- Concede Abono Natalino aos servidores do Poder Legislativo Municipal, conforme especifica e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE:-

L E I

- Art. 1º.** Concede Abono Natalino aos servidores ativos pertencentes ao Quadro de Pessoal Permanente e aos ocupantes de cargo de provimento em comissão do Poder Legislativo Municipal.
- Art. 2º.** O Abono Natalino corresponderá ao valor de R\$ 90,00 (noventa reais) e será pago em parcela única, para cada servidor, na folha de pagamento do mês de dezembro do ano de 2015.
- Art. 3º.** O Abono Natalino não será computado para nenhum efeito, sendo expressamente desvinculado do vencimento do servidor.
- Parágrafo único:** Sobre o Abono Natalino não incidirão contribuições sociais e retenções, considerando-se o seu pagamento de caráter único e não habitual.
- Art. 4º.** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Município de Apucarana, em 11 de dezembro de 2015.


Dr. Carlos Alberto Gehrin Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

IRRF BASE IRRF FOLHA: 55.847,44 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 3.774,96 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar
 Total Geral (20) Funcionarios

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	4.385,33	50.272,48	275	Valor Financ.Caixa E.F	0,00	241,71
15	ABONO	0,00	1.800,00	280	Valor Financ.Caixa Eco	3128,78	464,00
516	Ferias 1/3	0,00	3.774,96	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.423,02
				285	A.F.A.P.	0,00	31,00
				291	A.F.A.P. Prever	0,00	36,50
				296	A.F.A.P.Plano Plenitud	0,00	49,00
				299	FARMACIAS SAUDE	0,00	157,32
				300	FARM.FORTE FARMA	0,00	200,22
				527	INSS (Fer.Mes)	42,00	405,99
				528	INSS	192,00	4.654,24
				531	IRRF	115,00	2.564,10
PROVENTOS:	55.847,44	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	11.227,10	LIQUIDO:	44.620,34

INSS..... BASE INSS: 55.847,44 VALOR EMPRESA: 11.169,43
 VALOR SAT: 558,45 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 5.060,23

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: 55.847,44 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 3.774,96 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00



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 000984/2015	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 COMISSONADOS - 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 15/12/15	Vencimento 15/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 194.072,98	Valor do Empenho 44.355,88	Saldo Atual 149.717,10
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES COMISSONADOS ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44355,88	44.355,88
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		2.973,45
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		3.521,50
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.096,97
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		49,00

Local da Entrega	Valor Líquido	33.082,52
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jessica Deiane Angotti Data ____/____/____	 Ordenador de Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Coordenador Luciano de Souza CRC 03600210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000985/2015	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
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
 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 15/12/15	Vencimento 15/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 149.717,10	Valor do Empenho 866,70	Saldo Atual 148.850,40
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES COMISSIONADOS ACIMA REF 1/30 FERIAS PAGOS NO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	866,70	866,70
				95,33

Local da Entrega	Valor Líquido	771,37
------------------	---------------	--------

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: Jéssiel Dalenc Angotti Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Custódia Bossa CRC 030602/0 PR
--	--	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000986/2015	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
 Desdobramento 3190110500 INCORPORACOES
 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 15/12/15	Vencimento 16/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.463.000,00	Saldo Anterior 148.850,40	Valor do Empenho 990,00	Saldo Atual 147.860,40
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF ABONO NATALINO CONCEDIDO A SERVIDORES COMISSIONADOS CONF LEI NR 152/2015 ANEXA A FOLHA DE PAGAMENTO.	990,00	990,00

Local da Entrega	Valor Líquido	990,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme: Asseto e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalanda Angotti</u> Data: <u>15/12/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>15/12/15</u> <u>José Ailton Daco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: <u>15/12/15</u> <u>Luciana Massa</u> CRC 030602/O PR
---	--	--

RECIBO

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

Data: 15/12/15 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 15/12/15



LEI Nº 152/2015

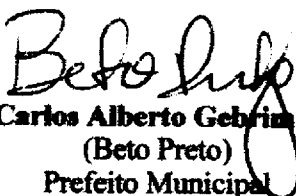
Síntese:- Concede Abono Natalino aos servidores do Poder Legislativo Municipal, conforme especifica e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE:-

L E I

- Art. 1º.** Concede Abono Natalino aos servidores ativos pertencentes ao Quadro de Pessoal Permanente e aos ocupantes de cargo de provimento em comissão do Poder Legislativo Municipal.
- Art. 2º.** O Abono Natalino corresponderá ao valor de R\$ 90,00 (noventa reais) e será pago em parcela única, para cada servidor, na folha de pagamento do mês de dezembro do ano de 2015.
- Art. 3º.** O Abono Natalino não será computado para nenhum efeito, sendo expressamente desvinculado do vencimento do servidor.
- Parágrafo único:** Sobre o Abono Natalino não incidirão contribuições sociais e retenções, considerando-se o seu pagamento de caráter único e não habitual.
- Art. 4º.** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Município de Apucarana, em 11 de dezembro de 2015.


Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

PROV	2	Vencimentos	2.420,00	44.355,88	DESC	274	Financ. Santander	0,00	600,00
	15	ABONO	0,00	990,00		276	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	159,01
	516	Ferias 1/3	0,00	866,70		280	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	254,42
						282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	188,78
						284	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	49,00
						296	A.F.A.P. Plano Plenujud	0,00	32,44
						300	FARM. FORTE FARMA	0,00	95,33
						527	INSS (Fer. Mes)	11,00	4.096,97
						528	INSS	121,00	3.521,50
						531	IRRF	165,00	34.843,89

* CARGO Comissão (11 férias) Comissão

PROVENTOS: 46.212,58 / VANTAGENS: 0,00 / DESCONTOS: 11.368,69 / LIQUIDO: 34.843,89

INSS.....	BASE INSS:	46.212,58	VALOR EMPRESA:	9.242,50
	VALOR SAT:	462,15	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.192,30		

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:	46.212,58	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	866,70	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

2973,45



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
000973/2015	00001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/12/15	14/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.318.000,00	385.152,30	11.987,58	373.164,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENO 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 ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.009,63

Local da Entrega	Valor Líquido
	4.996,41

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Basso CRC 0300220 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 ____/____/____

Adm: 01/01/2013 Dem: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 12/03/1969
 Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 12/03/1969
 Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4228-6
 Local: 0001 Presidente da Camara Lotacao: 03.01

03-Presidente da Camara
 03.01-Presidente da Camara

400006-4/3 Jose Airton de Araujo
 Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0001 Presidente da Camara

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Situacao Funcional:	Ativo	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	11.987,58	11.987,58	DESC	DESC	282	Valor Financ.Caixa Eco	34/44	0,00	3.207,01
							285	A.F.A.P.		0,00	31,00
							286	Desconto de Assoc.Afap	2/2	0,00	110,00
							295	A.F.A.P UNIMED		0,00	605,39
							297	A.F.A.P UNIMED SERVICO		0,00	263,24
							299	FARMACIAS SAUDE		0,00	47,03
							300	FARM.FORTE FARMA		0,00	136,90
							528	INSS	11,00	4.663,75	513,01
							531	IRRF	27,50	10.716,21	2.077,59
									LIQUIDO:		4.996,41

PROVENTOS: 11.987,58 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 6.991,17 LIQUIDO: 4.996,41

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

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	11.987,58	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.207,01
				285	A.F.A.P.	0,00	31,00
				286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	110,00
				295	A.F.A.P UNIMED	0,00	605,39
				297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	263,24
				299	FARMACIAS SAUDE	0,00	47,03
				300	FARM.FORTE FARMA	0,00	136,90
				528	INSS	11,00	513,01
				531	IRRF	27,50	2.077,59
							4.996,41

PROVENTOS: 11.987,58 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 6.991,17 LIQUIDO: 4.996,41

Total 03-Presidente da Camara
 Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	11.987,58	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.207,01
				285	A.F.A.P.	0,00	31,00
				286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	110,00
				295	A.F.A.P UNIMED	0,00	605,39
				297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	263,24
				299	FARMACIAS SAUDE	0,00	47,03
				300	FARM.FORTE FARMA	0,00	136,90
				528	INSS	11,00	513,01
				531	IRRF	27,50	2.077,59
							4.996,41

PROVENTOS: 11.987,58 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 6.991,17 LIQUIDO: 4.996,41



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.239.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 159

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000759	0	Ordinario	66 33903	1.500,00	1.500,00

Total a Pagar: 1.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.500,00
um mil e quinhentos reais*****

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 ...:

CCZ PUBLICIDADE E MARKETING LTDA

Data / / _____
Credor

Jose Ailton Deco de Araujo
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Número da Nota

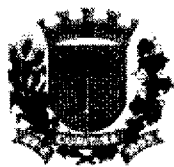
6758

Data e Hora de Emissão

01/12/2015 00:00:00

Código de Verificação

08HGN50S



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 6758, Série: E, emitido em 01/12/2015, conversão em
01/12/2015

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C C Z PUBLICIDADE E MARKETING LTDA

CPF / CNPJ: 02.496.215/0001-70

Inscrição Municipal: 17 06 0487463-6

Endereço: PROFESSOR FERNANDO MOREIRA, 000775 - BAIRRO:
CENTRO - CEP: 80430080

Tel.: 41 - 33408500

Município: CURITIBA

UF: PR **Email:** financeiro@cczcom.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00

IMU:

Outro Doc.:

Endereço: RUA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - COMPLEMENTO: A - BAIRRO: CENTRO - CEP:
86800235

Município: Apucarana

UF: PR

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PI 46006

Contratação de serviços de acordo com contrato derivado do processo licitatório 004/2015, concorrência 001/2015, modalidade técnica e preço.

JORNAL O RADAR- R\$ 1.200,00

EMPRESA JORNALÍSTICA O RADAR LTDA- NF 201500000000026

HONORÁRIOS SOBREVEICULAÇÃO: R\$ 300,00

MEIO: JORNAL

FORMATO: UMA PÁGINA

PERÍODO: NOVEMBRO/2015

Vcto - 15/12/2015

Banco Itaú

AG. 1538 - C/C 39236-4

Aviso: Em cumprimento a IN 123 de 20/11/92, o IR na alíquota de 1,5% é retido e recolhido pela própria agência, no código 8045.

Conforme lei 12.741/2012 informamos que o valor aproximado dos impostos é: Pis: R\$4,95 Cofins: R\$ 22,80 e ISS: R\$ 15,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.500,00

Código da Atividade

17 - 05 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.


Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
1.200,00	300,00	5,00	15,00	0,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EMPRESA JORNALISTICA O RADAR LTDA PCA RUI BARBOSA, 252 - 00252 - 1 ANDAR SLA 107 Telefone: CEP: 86800-700 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: escfiscal@crfcontabilidade.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.752.147/0001-37 ***** 3095		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000026</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">16/11/2015 c6e99af2</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	16/11/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PI 046006 TOTAL BRUTO R\$ 1.500,00 COMISSÃO R\$300,00 ✓ LÍQUIDO R\$1.200,00	1.200,00	2,5000	30,00	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.200,00	Valor do ISSQN Próprio 30,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 30,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
1.200,00				1.200,00			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 30,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 30,00.



Consulta realizada em 16/11/2015 às 11:05:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recabi(emos) de EMPRESA JORNALISTICA O RADAR LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201500000000026 Número da NFS-e Competência 16/11/2015 NFS-e c6e99af2	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 16/11/2015 às 11:05:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1538 / 00000039236-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CCZ PUBLICIDADE E MARKETING LTDA
CPF/CNPJ:	02.496.215/0001-70
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CCZ PUBLIC E MARK
Histórico:	CCZ PUBLIC E MARK

Data / Hora da operação:	16/12/2015 - 12:38:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129400
Chave de segurança:	306CQM728HW5RHKG

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


 Dairne Angotti
 SOUZEIRA


 José Airton Deco de Araujo



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
000952/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390399500 MANUTENCAO CONSERVACAO DE EQUIPAMENTOS Conta 00095
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00441 TECTONER RECICLAGENS LTDA
 Endereço TRAVESSA DO GERA 88 LOJA 01/02
 CNPJ/CPF 05.823.320/0001-65 Fone 3422-1112 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/12/15	30/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	281.902,12	310,00	281.592,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO EM IMPRESSORA DE XEROX BROTHER 8080DN, SENDO O SERVICO EXECUTADO DEROLO PRESSOR R\$ 190,00 E CILINDRO DE IMAGEM R\$ 120,00 CONF ORCAMENTOS E DOCUMENTOS ANEXOS.	310,00	310,00



Local da Entrega	Valor Líquido	310,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Dalique Angotti Data ____/____/____	 Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	 CRC 050000 PR

RECIBO

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

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

Assunto **ORÇAMENTO**
De Tectoner <apucarana@tectoner.com.br> 
Para <jessica@apucarana.pr.leg.br> 
Data 24.11.2015 14:01
Prioridade Mais alta



Boa tarde Jéssica!

Segue abaixo orçamento referente a impressora Brother 8080 DN

ROLO PRESSOR R\$ 190,00
CILINDRO DE IMAGEM R\$ 120,00


Valor total do serviço R\$ 310,00

Aguardamos aprovação de orçamento para execução do serviço

Dúvidas estamos a disposição

Obrigada

Sandra Pereira
Financeiro
Tectoner Reciclagens Ltda.
Travessa do Gera, 88 ao lado Inss
Apucarana - Paraná
Fone/Fax: (043) 3422-1112
e-mail/MSN: vendasapu@tectoner.com.br
Twitter: <http://twitter.com/tectonerapuka>

 Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com

ORÇAMENTO APROVADO

*Cliente
Declaro
27/11/2015*

João Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



PROPOSTA COMERCIAL

Camara Municipal Apucarana

Qtde	Descrição	Valor Unit	Valor Total
1	FUSOR COMPLETO BROTHER 8085	R\$ 580,00	R\$ 580,00

R\$580,00

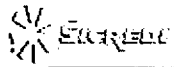
Validade: 30 dias

Atenciosamente

Fernanda Carolina de Oliveira

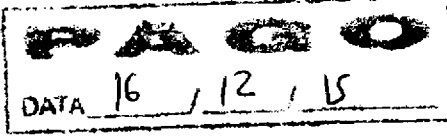
Apucarana, 27 de Novembro de 2015.

INFORMATIVO

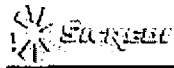


748-X

Recibo do Pagador

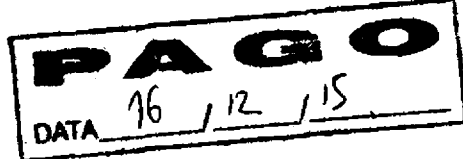
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 23/12/2015	
Beneficiário TECTONER RECICLAGENS LTDA ME				Agência / Código do Beneficiário 0723.24.83318	
Data do Documento 14/12/2015	Nº do Documento 50765	Emissão Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 14/12/2015	Índice Número 15/100052-0
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 310,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,10.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(-) Mora / Multa	
				(-) Outros acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 APUCARANA PR - 86800-235				Código de Barra	
Recebimento através do cheque Nº Do banco Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo



748-X

74891.11513 00052.007234 24833.181084 1 66510000031000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 23/12/2015	
Beneficiário TECTONER RECICLAGENS LTDA ME				Agência / Código do Beneficiário 0723.24.83318	
Data do Documento 14/12/2015	Nº do Documento 50765	Emissão Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 14/12/2015	Índice Número 15/100052-0
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 310,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,10.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(-) Mora / Multa	
				(-) Outros acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 APUCARANA PR - 86800-235				Código de Barra	
Autenticação Mecânica				Autenticação Mecânica	



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
74891.11513 00052.007234 24833.181084 1 66510000031000

Data do vencimento:	23/12/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	310,00
Identificação da operação:	TECTONER RECICLAGENS LTD

Data de débito:	16/12/2015
Data/hora da operação:	16/12/2015 12:46:36

Código da operação:	00336638
Chave de segurança:	RHPR4VNP6Q3XZS9

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 Datane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000976/2015	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 00497 GVT - GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA
 Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2o
 CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24 Fone 103.25 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/12/15	Vencimento 28/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.307.495,28	Saldo Anterior 280.541,92	Valor do Empenho 597,40	Saldo Atual 279.944,52
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO DE APURACAO DE 09/11/2015 A 08/12/2015 CONF DOCUMENTO NR 0302546009-0 ANEXO.	597,40	597,40

Local da Entrega	Valor Líquido	597,40
------------------	---------------	--------

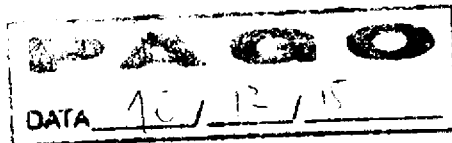
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica D. Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Ailton Baco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>LUCIANO BOSSI</u> CRC 05088816-PR
--	--	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

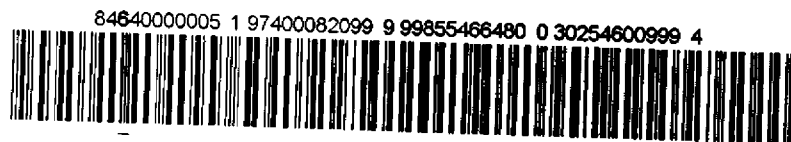


A partir de 02/04/16, devido à reestruturação da GVT e Vivo, o código 25 será descontinuado e substituído pelo código 15 (para realizações de ligações de longa distância). Se você tem o Ligue Fácil ou Ligue Simples, fique tranquilo, as adequações serão realizadas e mantidas as condições comerciais contratadas. Para saber mais acesse www.gvt.com.br/Longa-Distancia.

*O pagamento desta fatura não liquida débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
 *Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geração), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
 *Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

(061) PSABL026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/Local

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 9999 8554 6648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0302546009-9	Data de Vencimento 28/12/2015	Valor a Pagar (R\$) 587,40



**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:			
846400000051	974000820999	998554664800	302546009994

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TE
Valor:	597,40
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	16/12/2015
Data/hora da operação:	16/12/2015 12:42:06

Código da operação:	00127421
Chave de segurança:	HP9KHPKRKKHRT8WL

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 Decore de Almeida
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000975/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 NIKEI COPIADORA LTDA
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/15	22/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	279.944,52	325,95	279.618,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 2173 COPIAS A-4 DE DOCUMENTOS PARA PRESTACAO DE CONTAS DE NOVEMBRO/2015 AO CUSTO UNIT DE R\$ 0,15 CONF REQUISICAO NR 109223 E NF NR 201500000001749.	325,95	325,95

Local da Entrega	Valor Líquido	325,95
------------------	---------------	--------

<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 _____ João Milton Deco de Araujo Presidente	Data _____ Luciana Bossa Contador
Assinatura: _____ nome: _____ cargo: _____ Data: _____		

RECIBO

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

Data _____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data _____

NIKEI COPIADORA LTDA
RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
APUCARANA Fone: 43-3422-6914
Emissão: 14/12/2015 REQ. No. 0000109223

Cliente: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** Fone: 3420-7000

Produto	Descrição Produto	Quant.	Unidade	V.Unit.	Total
00000000000005	COPIA A4	2173	UN	R\$ 0,15	R\$ 325,95

Solicitado por :

Vendedor: DENISE TACCI

Obs: DOC. CONTABILIDADE

RODRIGO SARTINI BRAGA

Assinatura Legível

Total Produto: R\$ 325,95
Total Desconto: R\$ 0,00
Total da Venda: R\$ 325,95

1 Via



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
000977/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME - Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 NIKEI COPIADORA LTDA
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/15	22/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	279.622,57	4,00	279.618,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 ENCADERNACAO 20-29MM DO PROJETO DE LEI, LDO 2015 CONF REQUISICAO No 0000102300.	4,00	4,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	4,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica D'Almeida Angotti</u> nome: <u>JESSICA D'ALMEIDA</u> Data: ___/___/___ Cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) Data: ___/___/___ <u>JOÃO Ailton Deco de Araujo</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luciana Epssa</u> CRC 030502/0 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

NIKE! COPIADORA LTDA
RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
APUCARANA Fone: 43-3422-6914
Emissão: 01/10/2015 **REQ. No. 0000102300**






Cliente: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** Fone: 3420-7000

Produto	Descrição Produto	Quant.	Unidade	V.Unit.	Total
0000000000100	ENCADERNAÇÃO 20-29MM	1	UN	R\$ 4,00	RS 4,00

Solicitado por: MARCOS	Total Produto: R\$	4,00
Vendedor: FABIANA	Total Desconto: R\$	0,00
Obs: <i>Proposta de lei</i>	Total da Venda: R\$	4,00
<i>Obs: Prop. LDO/2015</i>		2 Via
Assinatura Legível		

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: ***** Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000001749</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.215.363/0001-19 ***** 12250		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">14/12/2015</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">a20557d5</h3>


 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">14/12/2015</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>
---	---	---	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS REPROGRÁFICOS.	329,95	2,7900	9,21	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		
329,95	9,21	0,00	0,00	9,21	0,00		
Valor Total NFS-e				329,95			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 9,21; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 9,21. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 14/12/2015 às 16:32:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de NIKEI COPIADORA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201500000001749 Número da NFS-e Competência 14/12/2015 NFS-e a20557d5	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 14/12/2015 às 16:32:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00000039785-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIKEI COPIADORA LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.215.363/0001-19
Valor:	R\$ 329,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA ME
Histórico:	NIKEI COPIADORA LTDA ME

Data / Hora da operação:	16/12/2015 - 12:30:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128678
Chave de segurança:	2A6VTA6MA4FENMEK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jassica Daiane Angotti
TESOUREIRA