



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 000055/2015 | 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 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00094
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00645 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PR
 Endereço RUA DOS FUNCIONARIOS 1645 JUVEVE
 CNPJ/CPF 76.437.383/0001-21 Fone 41-3313.3200 Cidade CURITIBA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 829.969,44 | Valor do Empenho 144,00 | Saldo Atual 829.825,44 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PUBLICACAO EM DIVULGACAO LEGAL RELATIVO AO CONTRATO DE LICITACAO PARA CONTRATAACAO DE EMPRESA EDITORA DE JORNAL DIARIO PARA PUBLICACAO DE ATOS OFICIAIS DA CAMARA MUNICIPAL CONF DOC NR NF 2015118726. | 144,00 | 144,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 144,00 |
|------------------|---------------|--------|

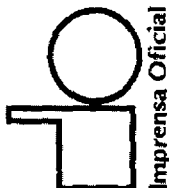
| | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná
 Rua dos Funcionários, 1645 | Juvevê
 CEP 80.035-050 | Curitiba | PR
 Fone: 41 3313.3200
 CNPJ: 76.437.383/0001-21 | e-mail: sacdioe@dioe.pr.gov.br
 http://www.imprensaoficial.pr.gov.br

NOTA FISCAL
 Prestação de Serviço
 Nº NF: 2015118726

| | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Publicação - Diário Oficial Com. Ind. | | CFOP 5.101 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | |
| NOME RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | CEP 86.800-235 |
| ENDEREÇO Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, | | | BAIRRO Centro | |
| CIDADE Apucarana | | TELEFONE | UF PR | CNPJ CPF 78.299.815/0001-00 |
| NÚMERO 25718461000118726 | | VENCIMENTO 02/02/2015 | | VALOR 144,00 |
| (cento e quarenta e quatro reais) | | | | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Publicação do Protocolo nº 7251/2015 CARTA CONVITE Nº 001/2015 | | | QUANT. 6,00 | UNIDADE cm |
| | | | VALOR UNITÁRIO 24,00 | VALOR TOTAL 144,00 |
| | | | | TOTAL 144,00 |

PAGO
 DATA 02 / 02 / 15

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

RECIBO DO SACADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | | Data de Vencimento 02/02/2015 | Valor do Documento 144,00 |
| Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 | Nosso Número 25718461000118726 | Nº do Documento 118726 | |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Autenticação Mecânica | |

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

00190.00009 02571.846100 00118.726181 8 63270000014400

| | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | |
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | | | | | Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 |
| Data Documento 02/02/2015 | Nº do Documento 118726 | Espécie Doc. DS | Acerto N | Data Processamento 02/02/2015 | Nosso Número 25718461000118726 |
| Uso do Banco | Carteira 18 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | |
| Instruções *NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO *APÓS O VENCIMENTO ESTA NOTA/FATURA SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADA. E O PROCEDIMENTO DE ENVIO DA MATÉRIA DEVERÁ SER REFEITO ATRAVÉS DO SITE http://www.imprensaoficial.pr.gov.br | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (-) Mora / Multa |
| | | | | | (-) Outras Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00 Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 86800235 Centro - Apucarana PR | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica |

PAGO
 DATA 02 / 02 / 15

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEITA ESTADUAL
REGIME ESPECIAL Nº5198/14
Protocolo: 13.346.806-4
Beneficiária : REALE COMERCIO DE PRODUTOS
PLASTICOS LTDA.
CAD/ ICMS PR: 905.50076-72 CNPJ: 13.021.307/0001-10
Endereço: AV. CÂNDIDO DE ABREU, 469 – CJ 1703 CENTRO
CÍVICO – CURITIBA – PR
SÚMULA: 1º ADIANTAMENTO AO REGIME ESPECIAL
Nº 4991/14

Uma vez atendido o previsto nos artigos 96 a 104, e 822-C do RICMS/2012, o Regime Especial nº 4991/14 passa a ter a seguinte redação:

1. O item 3.2 da seção "III – VIGENCIA E EXTINÇÃO" passa a vigorar com a seguinte redação:

"3.2. Este Regime Especial entrará em vigor a partir de sua publicação no Diário Oficial do Estado e seu término será em 30/06/2016. Pode ser revogado a qualquer tempo; automaticamente, se colidir com norma tributária superveniente."

3. Permanecem em vigor as demais disposições do Regime Especial nº 4991/14.

O secretário de Estado de Fazenda, o Diretor da Coordenação da Receita do Estado e o representante da beneficiária firmam, em duas vias, este instrumento.

Curitiba, 24 de novembro de 2014.

Lulz Eduardo Sebastião

SECRETARIO DE ESTADO DA FAZENDA

José Aparecido Valencio da Silva

DIRETOR DA CRE

REALE COMERCIO DE PRODUTOS PLÁSTICOS LTDA

R\$ 240,00 - 6979/2015

POSITIVO INFORMÁTICA S.A.

Companhia Aberta - CNPJ nº: 81.243.735/0001-48 - NIRE 41.300.071.977

Assembleia Geral Extraordinária - Edital de Convocação

Ficam convocados os Senhores Acionistas da Positivo Informática S.A. ("Positivo Informática" ou "Companhia") para a Assembleia Geral Extraordinária que será realizada às 9 horas do dia 20 de fevereiro de 2015, na sua sede administrativa, localizada na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Senador Accioly Filho, 1.021, Cidade Industrial de Curitiba, para deliberar sobre a proposta de eleição de membro do Conselho de Administração, em substituição ao Sr. Fernando Xavier Ferreira, para mandato que encerrará na próxima Assembleia Geral Ordinária da Companhia. **Informações Gerais:** Os acionistas deverão, se possível, depositar na Companhia, até às 9 horas do dia 19 de fevereiro de 2015: (i) na sede administrativa da Positivo Informática, localizada na Rua Senador Accioly Filho, 1.021, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, (ii) pelo fac-símile (41) 3316-7810 ou (iii) pelo e-mail ir@positivo.com.br, além do documento de identidade e/ou atos societários pertinentes que comprovem a representação legal, conforme o caso: (i) comprovante expedido pela instituição escrituradora, no máximo, 5 (cinco) dias antes da data da realização da Assembleia Geral; (ii) o instrumento de mandato com reconhecimento da firma do outorgante; e/ou (iii) relativamente aos acionistas participantes da custódia fungível de ações nominativas, o extrato contendo a respectiva participação acionária, emitido pelo órgão competente. Caso não seja efetuado o depósito prévio dos documentos, o acionista deverá comparecer munido de toda a documentação acima referida no dia da Assembleia Geral ora convocada. Conforme o disposto no artigo 141 da Lei nº 6.404/76 e na Instrução CVM nº 165/91, alterada pela Instrução CVM nº 282/98, acionistas representando pelo menos 5% (cinco por cento) do capital social da Companhia poderão requerer a adoção do processo de voto múltiplo, desde que o façam, por escrito à Companhia, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas antes da realização da referida Assembleia. Todos os documentos pertinentes à ordem do dia, a serem analisados ou debatidos nesta Assembleia Geral Extraordinária, encontram-se disponíveis aos acionistas na BM&FBovespa S.A. - Bolsa de Valores, Mercadorias e Futuros, na Comissão de Valores Mobiliários - CVM, através do sistema IPE, no website de relações com investidores da Companhia (www.positivoinformatica.com.br/ri) e na sede social da Companhia. Curitiba, 03 de fevereiro de 2015. **Fernando Soares Mitri** - Presidente do Conselho de Administração.

R\$ 264,00 - 6830/2015

CASC ADMINISTRADORA DE SHOPPING CENTERS S/A

CNPJ/MF Nº 76.694.983/0001-75

Assembleia Geral Extraordinária - Convocação

São convidados os Senhores Acionistas, desta empresa, a reunirem-se em Assembleia Geral Extraordinária a realizar-se, na sede social, na Av. Cândido de Abreu nº 127, subsolo, em Curitiba - PR, às 14h30 do dia 11/02/2015, a fim de tomar conhecimento e deliberar sobre a seguinte ordem do dia: 1) Orçamento para investimentos; 2) Outros Assuntos de interesse da Companhia. Curitiba, 29 de janeiro de 2015

Nelsi Paulo Frizzo e Laécio Claudio Werneck - Diretores

R\$ 72,00 - 6817/2015

IGASA S.A. - IND. E COM. DE AUTO PEÇAS

C.N.P.J.M.F. Nº 76.547.397/0001-06

65ª ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

EDITAL DE CONVOCACÃO

São convidados os Senhores Acionistas da IGASA S.A. - IND. E COM. DE AUTO PEÇAS para participarem da 65ª Assembleia Geral Extraordinária a se realizar no dia 12 de fevereiro de 2015, às 08:00 horas, na sede social, sita à Rua Pedro Alves da Rocha nº 1685, Jardim Itália, São José dos Pinhais, Pr., a fim de discutirem e deliberarem sobre a seguinte ordem do dia:

- Eleger os membros da Diretoria para o triênio 2015/2018 e fixar a remuneração global dos administradores;
- Deliberar pela autorização da Companhia em concordar com o pleito posto nos autos 0009216-15.2007.8.16.0035.
- Demais assuntos de interesse da Sociedade.

São José dos Pinhais, 30 de janeiro de 2015.

IGASA S.A. - Ind. e Com. de Auto Peças

Edgard Calvet Gonçalves Júnior
Diretor

R\$ 192,00 - 6963/2015

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PR

EXTRATO DE EDITAL

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2015

CARTA CONVITE Nº 001/2015

Realização da Licitação: 10/02/2015, às 15:00h - Protocolo dos envelopes: até às 17:30h do dia 09/02/2015.

Tipo: TÉCNICA E PREÇO.

Valor: até R\$ 79.990,00 (setenta e nove mil, novecentos e noventa reais)

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EDITORA DE JORNAL DIÁRIO PARA PUBLICAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DA CÂMARA MUNICIPAL

O Edital está afixado, para conhecimento e consulta dos interessados, na sede da Câmara Municipal de Apucarana, estando disponível, também, no site <http://www.apucarana.pr.leg.br/transparencia/licitacao>

Esclarecimentos: 12:00h às 18:00h. Comissão de Licitação - Telefones: (43) 3420-7034 e (43) 3420-7008; Contato: Rodrigo e/ou Júlio. Fax: (43) 3420-7007

EDIFÍCIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, AOS 02 DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

Júlio Cesar Ravazzi Santos

PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

R\$ 144,00 - 7251/2015

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM-DEP

DIRETORIA DE OPERAÇÕES-DOP

AVISO Nº 001/2015 - CTRC/DOP/DER

A COORDENADORIA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO COMERCIAL - CTRC/DOP/DER, faz saber que a empresa Auto Viação Catarinense Ltda. - protocolo 12.524.766-0, requer desconto na tarifa nos serviços complementares a seguir relacionados, na categoria leito, conforme tabelas de preços abaixo, com base nos artigos 29 do Decreto Estadual 1821/2000.

1- Serviço complementar viagem semi-direta com veículo misto 001.0063-5A8 Curitiba - Foz do Iguaçu

| | | | |
|----|-----------------------------------|-----|--------|
| 1 | Curitiba - Foz do Iguaçu | 640 | 231,08 |
| 2 | Curitiba - Medianeira | 585 | 211,72 |
| 3 | Curitiba - Cascavel | 514 | 186,64 |
| 4 | Curitiba - Laranjeiras do Sul | 369 | 135,06 |
| 5 | Laranjeiras do Sul- Foz do Iguaçu | 275 | 101,29 |
| 6 | Laranjeiras do Sul - Medianeira | 220 | 81,37 |
| 7 | Laranjeiras do Sul - Cascavel | 149 | 55,46 |
| 8 | Cascavel - Foz do Iguaçu | 134 | 49,95 |
| 9 | Cascavel - Medianeira | 79 | 29,62 |
| 10 | Medianeira - Foz do Iguaçu | 57 | 21,43 |

OBS: "Fica restringido o transporte de passageiros entre Curitiba- Lagoa Seca, vice versa, inclusive para passageiros intermediários, isto é, não poderá essa empresa efetuar o transporte de passageiros nem dentro desse trecho (Curitiba - Lagoa Seca), nem dentro do trecho (seção única Curitiba - Lagoa Seca), para pontos externos ao mesmo e vice versa. Não poderá vender passagens de Cascavel para Foz do Iguaçu, vice versa."

2- Serviço complementar viagem direta com veículo misto 001.0063-588 Curitiba - Foz do Iguaçu

| | | | |
|---|--------------------------|-----|--------|
| 1 | Curitiba - Foz do Iguaçu | 640 | 231,08 |
|---|--------------------------|-----|--------|

Valor (R\$): 144,00

Identificação da operação: DEPTO DE IMPRENSA OFICIA

Data de débito: 02/02/2015

Data/hora da operação: 02/02/2015 15:36:46

Código da operação: 00686743

Chave de segurança: NSCYLKPHP62JQJUH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUKEIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000065/2015 | 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 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 93.589,98 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 93.289,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NO DIA 05/02/2015 CONFORME DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DEPUTADO NELSO JUSTUS". | 300,00 | 300,00 |

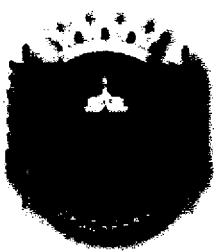
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 04 de SETEMBRO de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 05/02/15

Local/Cidade: Buitiba

Descriminar motivo da Viagem: Assamblea Legislativa Deputado Nelson Justos

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

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

Atenciosamente

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE




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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **VLADIMIR JOSÉ DA SILVA**, esteve em visita ao Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Nelson Justus, na Assembléia Legislativa do Paraná, no dia 05 de Fevereiro de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

COMPROVANTE DE DIÁRIA Curitiba, 05 de fevereiro de 2015.
EMPENHO Nº 120


Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete
Deputado Estadual Nelson Justus

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 65 / 20.15

[Imprimir](#)[Fechar](#)

Pedido Comodato Imóvel do Estado

De: **Maria de Fátima da Silva** (advfatimasilva.90@hotmail.com)

Enviada: quinta-feira, 5 de fevereiro de 2015 15:11:19

Para: vladimir-js@hotmail.com (vladimir-js@hotmail.com)

Caro Vereador,

Em atenção ao seu pedido formulado pessoalmente nesta data no gabinete do Dep. Nelson Justus, temos a informar o que segue sobre possibilidade de um imóvel do Estado, de propriedade da Agência de Fomento ser doada em regime de comodato para a Igreja Nossa Aliança:

- Entramos em contato com o Patrimônio do Estado e irão nos enviar a listagem de documentos necessários para dar continuidade no pleito.

- Maiores informações entraremos em contato,
Atenciosamente,

Fátima (Assessora Jurídica, Política e Parlamentar)

Gab. Dep. Nelson Justus

Fone: 3350-4065


Dra. Maria de Fátima da Silva
OAB/PR 54306

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 65/2015

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028542-0 |
| Nome destinatário: | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 16:55:29 |
| Código da operação: | 00285834 |
| Chave de segurança: | 2J1H8EL4EM3G97ME |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000063/2015 | 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 3390141401 SERV. EFETIVOS Conta 00024
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO


Endereço
 CNPJ/CPF 529.161.629-68 Fone Cidade

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 94.489,98 | Valor do Empenho 600,00 | Saldo Atual 93.889,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO SERVIDORE EFETIVO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITBA/PR NOS DIAS 04 A 06/02/2015 COMO DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLCITACAO DE DIARIA ANEXA: "TRIBUNAL DE CONTAS, TRIBUNAL DE JUSTICA DO PARANA, COHAPAR". | 600,00 | 600,00 |

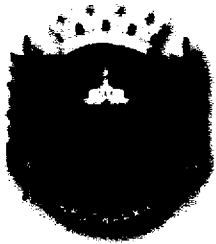
| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 600,00 |
|------------------|-----------------|--------|

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

RECIBO

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 04 de fevereiro de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 02 (duas) Data(s) de Viagem: 04 a 06 de fevereiro

Local/Cidade: Cum 50

Discriminar motivo da Viagem: Tribunal de Contas, Tribunal de Justiça do Paraná - Celso -

- 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.

Antonio Cardoso
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Bilhete Eletrônico

Azul 

Nome do Passageiro **PETRONIO CARDOSO**
LOC (Localizador da reserva) **EEDT3H**

| Voo | Classe | Origem | Destino | Data | Saída/Chegada | |
|---------|--------|---|-------------------------------|------------|---------------|----|
| AD 2479 | U | LDB - Londrina Governador José Richa | CWB - Curitiba Afonso Pena | 04/02/2015 | 19:45/20:31 | 9B |

Data de emissão 04/02/2015 - 16:12
LOC (Localizador da reserva) EEDT3H
Formas de Pagamento À vista
Valor Total R\$ 266,85

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

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 63 / 120 / 15

CÓPIA

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 013 / 00115345-9 |
| Nome destinatário: | PETRONIO CARDOSO |
| Valor: | R\$ 600,00 |
| Identificação da operação: | PETRONIO CARDOSO |
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 16:19:14 |
| Código da operação: | 00256330 |
| Chave de segurança: | 750TXW08YQP15W31 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000064/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00023
 Conta 00026

Credor 00092 ANTONIO ANANIAS
 Endereço VEREADOR RG 604.207 DN 15/08/47
 CNPJ/CPF 086.935.019-68


Fone _____ Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 93.889,98 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 93.589,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NO DIA 05/02/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA ESTADRALIZACAO DA ESTRADA APUCARANA RIO BOM". | 300,00 | 300,00 |

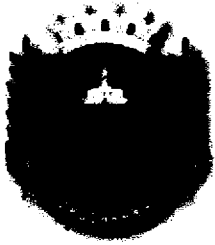
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| <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(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ _____ Contador |
| assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____ | | |

RECIBO

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 4 de fevereiro de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 05/02

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Assessoria legislativa
É a realização do curso de
Apucarana Rio Bonito

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE



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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **ANTONIO ANANIAS**, esteve em visita ao Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Nelson Justus, na Assembléia Legislativa do Paraná, no dia 05 de Fevereiro de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 05 de fevereiro de 2015.

Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete
Deputado Estadual Nelson Justus

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 64 120 15

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00015775-9 |
| Nome destinatário: | ANTONIO ANANIAS |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | ANTONIO ANANIAS |
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 17:10:22 |
| Código da operação: | 00286329 |
| Chave de segurança: | XAZWSLCZSU9KGV57 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dariane 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 |
| 000054/2015 | 00001 | Ordinário | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00074
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ
 Endereço RUA LAPA 93 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73 Fone 3422-1417 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 02/02/15 | 28/02/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 840.000,00 | 830.299,44 | 330,00 | 829.969,44 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 03 LOCACOES DE GARAGENS COBERTAS PARA CARROS OFICIAIS RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF NF NR 057 SERIE "A". | 330,00 | 330,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 330,00 |

| | | |
|---|---|---|
| <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 de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03050560-PR Secretário |
|---|---|---|

RECIBO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 003 / 00011228-0 |
| Nome destinatário: | ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910 |
| Valor: | R\$ 330,00 |
| Identificação da operação: | ADEMIR LUIZ GRANDE |
| Data de débito: | 02/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 02/02/2015 15:28:26 |
| Código da operação: | 00473388 |
| Chave de segurança: | MG3GSPXEMRG9HES4 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daidne 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 000076/2015 | 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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00701 SERILON BRASIL LTDA
 Endereço RUA HENRIQUE MANSANO 1699 SANTA MONICA
 CNPJ/CPF 04.143.008/0027-05 Fone (43) 4009-0800 Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 09/02/15 | Vencimento 15/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 310.000,00 | Saldo Anterior 306.582,85 | Valor do Empenho 202,10 | Saldo Atual 306.380,75 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 03 PLACAS PVC EXPANDIDO BRANCO 3,00MMX1,22X2,44M ADQUIRIDAS PARA PODER COLOCAR O MAPA DO PLANO DIRETOR NO CORREDOR DO HALL SUPERIOR EM FRENTE A SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL CONF NF NR 00031338 SERIE 55. | 202,10 | 202,10 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Liquidado | 202,10 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|--|---|--|
| <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(s). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ | Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE | <u>Luciana Dantas</u> CRC 030502/O PR |

RECIBO

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

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

| | | | | | |
|---------------------|---|--|-------------|------|--|
| RECEBEMOS DE | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR DA NOTA R\$ 202,10 | Nº 00031338 | | |
| | | DATA DE EMISSÃO: 09/02/2015 | SÉRIE 55 | | |



SERILON BRASIL LTDA

HENRIQUE MANSANO, 1699 - SANTA MONICA
LONDRINA - PR
86079450
43 40090800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00031338
SÉRIE 55
FOLHAS 1/1



CHAVE DE ACESSO
41150204143008002705550550000313381000287589

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

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | 141150020529993 | 09/02/2015 15:45:42 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
| 9055339918 | | 041430080027-05 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|-----------------|-----------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | 782998150001-00 | 09/02/2015 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DT SAÍDA/ENTRADA |
| CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 A | CENTRO | 86800235 | 09/02/2015 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| APUCARANA | 4334207000 | PR | ISENTO |
| | | | HORA DE SAÍDA |
| | | | 15:45:42 |

FATURA

DEPOSITO22 2 DIAS 5500031338/1/1 11 02 202,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 202,10 | 24,25 | 0,00 | 0,00 | 200,10 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 202,10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|---------|----------------------------------|----------------|------------------|--------------------|-----------------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| SERILON BRASIL LTDA - LONDRINA | | 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO | 2 | | PR | 041430080027-05 |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| AV HENRIQUE MANSANO, 1699, , SANTA MONICA, | | | LONDRINA | PR | 9055339918 | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | TIPO DE VOLUME | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 3,00 | | | CHAPAS | 16,62 | 16,62 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SF | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNIT | VALOR DESCONT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|------|---------|----------------|----------|---------|---------|--------|-------------------|
| 001886 | CHAPA PVC EXPANDIDO BRANCO 3,00MM 1,22X2,44M | 39211900 | 290 | 5102 | UN | 3,00 | 66,70 | 0,00 | 200,10 | 200,10 | 24,01 | 0,00 | 18,00 0,50 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 04211564 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFERIMENTO PARCIAL DO ICMS CFE ART 108, INCISO I DO RICMS/PR DEC 6080/2012 ICMS DIFERIDO 12,13. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Serilon:LCA.VEN- Elisângela Fernandes Dias [serilon.londrina02@serilon.com.br]
Enviado em: segunda-feira, 2 de fevereiro de 2015 11:35
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: RES: Orçamento - Câmara Municipal de Apucarana

Bom Dia!

Segue abaixo valores solicitado:

CRE28_0139436

3

avulso.

Nome da Cotação: CONSUMIDOR FINAL LONDRINA 01

| Nº do item | Nome do item | Quantidade | Unidade | Preço unitário | Valor líquido | Moeda |
|------------|---|------------|---------|----------------|---------------|-------|
| 001886 | CHAPA PVC EXPANDIDO BRANCO 3,00MM 1,22X2,44M | 1,00 | UN | 66,7000 | 66.70 | BRL |

Em caso de dúvidas, estamos à sua disposição.

*R\$ 200,10
+ 2,00 (taxa de entrega)

R\$ 202,10.*

Grata,

Elisângela Fernandes Dias
Central de Atendimento Londrina
43 4009-0852
elisangela.dias@serilon.com.br
www.serilon.com.br

De: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana [jessica@apucarana.pr.leg.br]
Enviado: sexta-feira, 30 de janeiro de 2015 15:37
Para: Serilon:LCA.VEN- Elisângela Fernandes Dias
Assunto: Orçamento - Câmara Municipal de Apucarana

Olá Elisângela,

Por favor, pode nos passar o orçamento da placa de PVC expandida (1,22 x 2,44), 3 mm?

Muito obrigada,

Jéssica
Câmara Municipal de Apucarana

Dedaujo

ORÇAMENTO APROVADO

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Recebimentos Seritelas [recebimentos@seritelas.com.br]
Enviado em: segunda-feira, 2 de fevereiro de 2015 15:14
Para: 'Jéssica - Câmara Municipal Apucarana'
Assunto: RES: Orçamento

2x4

cinza - 0,65 mm → 23
~~cinza~~
transparente =

Boa tarde Jessica

A maior medida que tenho é 2,00 x 1,00 2 mm

Valor R\$ 68,00 a vista

Obrigada

Chris / Seritelas

43 3423 1131

De: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana [mailto:jessica@apucarana.pr.leg.br]
Enviada em: segunda-feira, 2 de fevereiro de 2015 12:53
Para: recebimentos@seritelas.com.br
Assunto: Orçamento

Olá Cristiane,

Poderia nos passar o orçamento:

CHAPA PVC EXPANDIDO (1,22 X 2,44), 3 MM?

Se não tiver a espessura de 3 mm , nem o tamanho, você poderia passar o valor do que vocês vendem?

Muito Obrigada,

Jéssica
Câmara Municipal de Apucarana



Este email está limpo de vírus e malwares porque a proteção do avast! Antivírus está ativa.

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Conta destino: | 3407-x/5481-x |
| Tipo: | DOC E |
| Banco: | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | SERILON DO BRASIL |
| CPF/CNPJ destinatário: | 04.143.008/0027-05 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 202,10 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 7,30 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 209,40 |
| Identificação da operação: | SERILON DO BRASIL |
| Data de débito: | 06/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 06/02/2015 16:46:25 |
| Código da operação: | 00052857 |
| Chave de segurança: | ULKA38YE51HQXKUX |

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 Dalana 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 000072/2015 | 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 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A Conta 00079
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 05/02/15 | Vencimento 05/03/15 |
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 829.502,82 | Valor do Empenho 3.502,90 | Saldo Atual 825.999,92 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF DOC NR 11807032. | 3502,90 | 3.502,90 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 3.502,90 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| 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 ____/____/____ Lucilene Borelli CRC 03080210 PR |
| assinatura: nome: Jéssica Dalana Angotti Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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

Unidade Consumidora

11807032

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 06800236
CPJ: 78299816000100

APUCARANA - PR

05/03/2015

R\$ 3.502,90

Reaviso de vencimento

Informações Técnicas

| | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| No. Medidor: 012669627 - TRIFASICO | 012669627 - TRIFASICO | Mes Referencia: 02/2015 |
| Leitura Anterior: 05/12/2014 | Leitura Atual: 06/02/2015 | Consumo Medio/Dia: 217,07 kWh |
| 60411 | 61923 | 06/02/2015 |
| | 6612 kWh | |
| | Constante de Multiplicacao: 1,00 | |

Indicadores de Qualidade

| | | |
|---------------------------|-------------|--|
| Conjunto: APUCARANA | Mes 12/2014 | Tensao Contratada: 127 / 220 volts |
| Realizado Mensal: 0,00 h | DIC 0,00 | EUSD (R\$) 1.041,11 |
| Limite Mensal: 4,95 h | FIC 3,23 | Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts |
| Limite Trimestral: 9,91 h | DMIC 2,77 h | |

Historico de Consumo e Pagamento

| Mes | Cons. (kWh) | Data Pgto. | Mes | Cons. (kWh) | Data Pgto. |
|--------|-------------|------------|--------|-------------|------------|
| JAN/15 | 7222 | 23/01/2015 | NOV/14 | 8376 | 07/11/2014 |
| DEZ/14 | 7616 | 08/12/2014 | | | |

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 774662 Serie B
Emitida em 06/02/2015

| Produto Descricao | Un. | Consumo | Valor Unitario | Valor Total | Base de Calculo | Aliq. ICMS |
|-----------------------------------|-----|---------|----------------------|--------------------------------------|-----------------|------------|
| 01 ENERGIA ELET CONSUMO | kWh | 6612 | 0,263644 | 1.846,44 | 1.846,44 | 29,00% |
| 02 ENERGIA AD.BAND.VERMELHA | kWh | | | 294,89 | 294,89 | 29,00% |
| 03 ENERGIA ELET USO SISTEMA | kWh | 6612 | 0,209096 | 1.361,67 | 1.361,67 | 29,00% |
| Base de Calculo do ICMS: 3.502,90 | | | Valor ICMS: 1.016,84 | Valor Total da Nota Fiscal: 3.502,90 | | |

| | |
|------------------------|----------|
| Composicao dos Valores | |
| Energia | 1.416,64 |
| Distribuicao | 602,62 |
| Transmissao | 64,63 |
| Tributos | 1.182,23 |
| Encargos | 234,88 |
| TOTAL | 3.502,90 |

Reservado ao Fisco

265D.000B.9834.285C.561D.048B.5D8.A69B

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 166,39, CONFORME RES. ANEEL 93/2006.
FATOR DE POTENCIA - 96,96
A PARTIR DE 01/02/2015 - PIS/PASEP 0,07% E COFINS 4,93%.
Periodos Band. Tarif.: Vermelha: 01/01-06/02

PAGO
09/02/15

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligacao gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 05/03/2015

| | | | |
|---------------------|-------------------------|---------|-----------|
| Controle | Numero de identificacao | Mes | FS [1.7.] |
| 01-20151949796987-0 | 11807032 | 02/2015 | |

83690000035 4 02900111000 5 00101020151 3 94979698709



**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:
836900000354 029001110005 001010201513 949796987095

Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S
Valor: 3.502,90
Identificação da operação: COPEL

Data de débito: 09/02/2015
Data/hora da operação: 09/02/2015 12:36:33

Código da operação: 00167005
Chave de segurança: 72ET0U39WP4A1J9C

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 Daiane Angotti
RESOLUÇÃO



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 000073/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Orgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390305000 BANDEIRAS, FLAMULAS E INSIGNIAS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00054

Credor 00699 ARTE MAXIMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 Endereço RUA LUIZ FAGUNDES 1222 PICADAS DO SUL
 CNPJ/CPF 02.884.117/0001-00 Fone 48 3247 3464 Cidade SAO JOSE

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 05/02/15 | Vencimento 05/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 310.000,00 | Saldo Anterior 306.902,85 | Valor do Empenho 320,00 | Saldo Atual 306.582,85 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 02 PLACAS DE MESA (INSIGNIAS) EM ACO ESCOVADO, GRAVACAO EM BAIXO RELEVO, FUNDO PRETO. TAMANHO 24,5X8CM + 4CM DE DOBRA, FOTOGRAVADO PARA VEREADORES > MOLINA - VICE-PRESIDENTE E MAGALHAES - VEREADOR CONF MODELOS, ORCAMENTOS E NF NR 007632 SERIE 1. | 320,00 | 320,00 |

Local da Entrega _____ Valor Liquidado 320,00

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ JOSE ANTON DECO DE Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ _____ Luciano Bossa CRC 030502/O PR |
| assinatura: _____ nome: <i>Jéssica Daviane Angotti</i> Data ____/____/____ TESOUREIRA | | |

RECIBO


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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Arte Máxima Ind e Com Ltda
EPP



Rua Luiz Fagundes, 1222
Picadas do Sul
São José/SC - CEP 88106-000
Tel.: 4832473464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída 1

Nº 007632
SÉRIE 1

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

4215 0202 8841 1700 0100 5500 1000 0076 3213 0449 5874

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

| | | |
|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda fora não contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342150013893854 - 05/02/2015 14:50:44 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 253836204 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 02.884.117/0001-00 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL Câmara Municipal de Apucarana | | CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | DATA DE EMISSÃO 05/02/2015 |
| ENDEREÇO PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 / A. | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86800-235 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE/FAX (43) 3420-7000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/02/2015 | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:50:45 | |

FATURA

| | | |
|-----------------|-------------------------|--------------------|
| Parcela - 01/01 | Vencimento - 12/02/2015 | Valor - R\$ 320,00 |
|-----------------|-------------------------|--------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS R\$ 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 320,00 |
| VALOR DO FRETE R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 | DESCONTO R\$ 0,00 | DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00 | VALOR DO IPI R\$ 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 320,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL AGF R Santos Saraiva | FRETE POR CONTA DE EMITENTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF SC | CNPJ/CPF 85.239.820/0001-93 |
| ENDEREÇO Santo Saraiva, 647 | MUNICÍPIO Florianópolis | INSCRIÇÃO ESTADUAL 252418107 | | | |
| VOLUMES 1 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0 | PESO LÍQUIDO 0 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSO | CFOP | UNID. | QUANT. | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL | BASE ICMS | VR. ICMS | VR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|---|----------|------|-------|-------|--------|--------------|-----------|-----------|----------|---------|------------|-----------|
| 44 | Placa sinalização em aço inox escovado, fotografado. Tamanho 24,5x8cm + 3cm de dobra. | 83100000 | 0102 | 6.107 | UN | 2 | 160,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN R\$ 0,00 | VALOR DO ISSQN R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 0,00 |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|---|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contato Jéssica Documento emitido por EPP Optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS e IPI. | Vai Aprox dos Tributos: R\$ 100,64 (31,45%) FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|---|--|--------------------|

São José, 20 de janeiro de 2015

A Câmara Municipal de Apucarana - PR

Segue orçamento solicitado:

- Botons em metal fundido, gravação em alto e baixo relevo, banho na cor ouro. Tamanho entre 15 e 30mm. Fecho com pino e tarraxa.

Quantidade: 50 unidades

Valor Unitário: R\$ 16,00

Valor Total: R\$ 800,00

- Comendas em metal fundido, gravação em alto e baixo relevo, banho cor ouro. Diâmetro aproximadamente de 70mm, espessura de 4mm. Estojo de veludo preto.

Quantidade: 05 unidades

Valor Unitário: R\$ 380,00

Valor Total: R\$ 1900,00

- Placas em aço escovado, gravação em baixo relevo, fundo preto. Tamanho 24,5x8cm + 4cm de dobra.

Quantidade: 02 unidades

Valor Unitário: R\$ 150,00 + 20,00 PELO FRETE

Valor Total: R\$ 300,00

Entrega: 20 dias úteis

Pagamento: Empenho

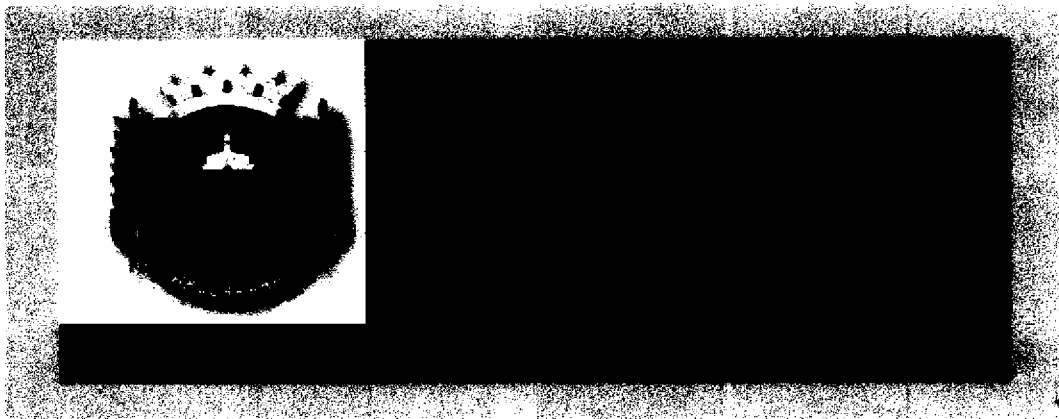
Frete: incluso

Validade da proposta: 60 dias

ORÇAMENTO APROVADO

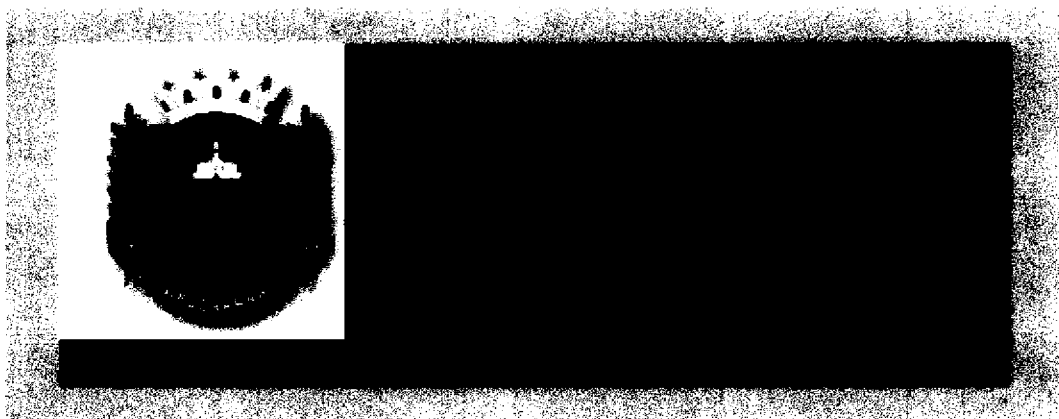

José Airlon Deco de Araujo
PRESIDENTE

Bruna Caroline
Arte Máxima Indústria e Comércio Ltda
CNPJ: 02.884.117/0001-00



01 CONFEÇÃO DE PLACA PARA MESA MEDINDO:

- a) 24,5 CM COMPRIMENTO
- b) 8 CM DE LARGURA
- c) FUNDO PRETO, INCLUSIVE DENTRO DO BRASÃO
- d) LATERAIS MEDINDO 0,5CM EM AÇO NA COR PRATA
- e) IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR NA COR PRATA



01 CONFEÇÃO DE PLACA PARA MESA MEDINDO:

- a) 24,5 CM COMPRIMENTO
- b) 8 CM DE LARGURA
- c) FUNDO PRETO, INCLUSIVE DENTRO DO BRASÃO
- d) LATERAIS MEDINDO 0,5CM EM AÇO NA COR PRATA
- e) IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR NA COR PRATA

Dehemp

Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------|-----------|--|---|
| Beneficiário ARTE MAXIMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP CNPJ: 02.884.117/0001-00 | | | Agência/Código Beneficiário 7506-0/2044919-5 | Vencimento 12/02/2015 |
| Pagador Câmara Municipal de Apucarana | | | Número do Documento 007632-01/01 | Nosso Número 06/00000000613-2 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 320,00 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

BOLETO REFERENTE DOCUMENTO: 007632-01/01 EMISSÃO: 05/02/2015.
Venda fora não contribuinte

PAGO
DATA 09 / 02 / 15

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2 | 23797.50603 60000.000061 13204.491909 6 63370000032000

| | | | | | | |
|--|--|---------------------------|----------------------|---|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Express | | | | | | Vencimento 12/02/2015 |
| Beneficiário ARTE MAXIMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP CNPJ: 02.884.117/0001-00 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 7506-0/2044919-5 |
| Data Documento 05/02/2015 | Número do Documento 007632-01/01 | Espécie Doc. DM | Aceite S | Data Processamento 05/02/2015 | Nosso Número 06/00000000613-2 | |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 06 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 320,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 6,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,33% (R\$ 1,06) | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador Câmara Municipal de Apucarana PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 / A CENTRO APUCARANA PR 86900-235 | | | | | | CNPJ: 78.299.815/0001-00 |
| Sacador/Avalista | | | | | | Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



PAGO
DATA 09 / 02 / 15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

23797.50603 60000.000061 13204.491909 6 63370000032000

Data do vencimento: 12/02/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 320,00**Identificação da operação:** ARTE MAXIMA IND COM LTDA**Data de débito:** 09/02/2015**Data/hora da operação:** 09/02/2015 16:36:19**Código da operação:** 00027991**Chave de segurança:** 3KYKQHEWEZVPZLXL**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


Jaisane 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 000069/2015 | 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 Conta 00072
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00625 W C AR CONDICIONADO APUCARANA
 Endereço RUA ORQUIDEA 615 JD FLORES
 CNPJ/CPF 17.370.608/0001-00 Fone (43) 9963-6833 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 28/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 829.702,82 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 829.502,82 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 SERVICO DE MANUTENCAO SENSOR DE TEMPERATURA E 01 SERVICO DE CARGA DE GAS EFETUADA NA SALA DO SECRETARIA ADMINISTRATIVO CONF NF NR 0200. | 200,00 | 200,00 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 200,00 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03050270 PR |
| assinatura: nome: Jéssica Deiane Angotti TESOUREIRA Cargo Data ____/____/____ | Ordenador de Despesa José Antônio Decco de Araujo PRESIDENTE | |

RECIBO

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

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Conta destino: | 355-7/70048-7 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | W C AR CONDICIONADO APUC |
| CPF/CNPJ destinatário: | 17.370.608/0001-00 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 200,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 7,30 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 207,30 |
| Identificação da operação: | W C AR CONDIC APUC |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 15:41:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00037848 |
| Chave de segurança: | 2JLTHH588WVXQ1GS |

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


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 000077/2015 | 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 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00094
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00645 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PR
 Endereço RUA DOS FUNCIONARIOS 1645 JUEVE
 CNPJ/CPF 76.437.383/0001-21 Fone 41-3313.3200 Cidade CURITIBA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 825.999,92 | Valor do Empenho 144,00 | Saldo Atual 825.855,92 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PUBLICACAO DE PROTOCOLO No 9180/2015 REF TOMADA DE PRECOS No 001/2015 RELATIVO AO PROCESSO ADMINISTRATIVO NR 003/2015 COM OBJETO CONTRATACAO DE SERVICOS DE TRANSMISSAO DAS SESCOES ORDINARIAS DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A PEDIDO DO DEPARTAMENTO DE LICITACAO CONF NF NR 2015119275. | 144,00 | 144,00 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 144,00 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Duane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRO</u> Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Rilton De Deus Araujo</u> PRESIDENTE | Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 030502/O PR |
|---|--|--|

RECIBO

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

Data: ___/___/___
 Credor

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



Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná
 Rua dos Funcionários, 1645 | Juvevê
 CEP 80.035-050 | Curitiba | PR
 Fone: 41 3313.3200
 CNPJ: 76.437.383/0001-21 | e-mail: sacdioe@dioe.pr.gov.br
 http://www.imprensaoficial.pr.gov.br

NOTA FISCAL
 Prestação de Serviço
 Nº NF: 2015119275

| | | |
|---|---------------|------------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Publicação - Diário Oficial Com. Ind. | CFOP 5.101 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
|---|---------------|------------------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|----------------------------------|-------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CEP 86.800-235 | DATA EMISSÃO 09/02/2015 | |
| ENDEREÇO Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A | | BAIRRO Centro | | EMITENTE Imprensanet |
| CIDADE Apucarana | TELEFONE | UF PR | CNPJ CPF 78.299.815/0001-00 | |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------------------------|------------|--------|
| 25718461000119275 | 10/02/2015 | 144,00 |
| (cento e quarenta e quatro reais) | | |

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | QUANT. | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--|--------|---------|----------------|---------------|
| Publicação do Protocolo nº 9180/2015 TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2015 | 6,00 | cm | 24,00 | 144,00 |
| TOTAL | | | | 144,00 |

PAGO
 DATA 10 / 02 / 15

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

RECIBO DO SACADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | | Data de Vencimento 10/02/2015 | Valor do Documento 144,00 |
| Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 | Nosso Número 25718461000119275 | Nº do Documento 119275 | |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Autenticação Mecânica | |

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

00190.0009 02571.846100 00119.275188 3 63350000014400

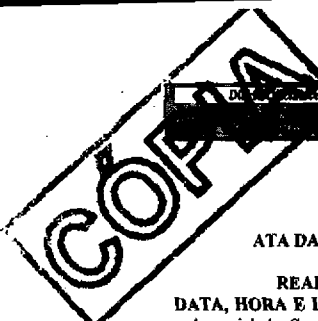
| | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | DATA 10 / 02 / 15 | |
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | | | | | | Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 | |
| Data Documento 09/02/2015 | Nº do Documento 119275 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 09/02/2015 | Nosso Número 25718461000119275 | | |
| Uso do Banco | Carteira 18 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | | |
| Instruções *NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO *APÓS O VENCIMENTO ESTA NOTA/FATURA SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADA. E O PROCEDIMENTO DE ENVIO DA MATÉRIA DEVERÁ SER REFEITO ATRAVÉS DO SITE http://www.imprensaoficial.pr.gov.br | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00 Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A 86800235 Centro - Apucarana PR | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Código de Autenticação Mecânica | |

PAGO
 DATA 10 / 02 / 15

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





CESBE PARTICIPAÇÕES S.A.
CNPJ/MF N.º 09.438.590/0001-03
NIRE 41300074593
**ATA DA DÉCIMA QUARTA ASSEMBLEIA GERAL
EXTRAORDINÁRIA**

REALIZADA EM 29 DE DEZEMBRO DE 2014
DATA, HORA E LOCAL: Em 29 de dezembro de 2014, às 10h30 horas, na sede social da Companhia, localizada na Rua João Negrão, 2226, 1º andar, Rebouças, Município de Curitiba, Estado do Paraná. **PRESENÇA:** Foram cumpridas as formalidades exigidas pelo artigo 127, da Lei 6.404/1976, constando-se a presença de mais de 99% dos acionistas com direito a voto, conforme se verifica das assinaturas constantes e apostas no livro de "Registro de Presença de Acionistas". **CONVOCAÇÃO:** o Edital de Convocação, conforme determina o artigo 124 da Lei 6.404/1976, foi publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná, nas edições dos dias 18, 19 e 22 de dezembro de 2014, e no Jornal Metrópole, nas edições dos dias 17, 18 e 19 de dezembro de 2014. **MESA:** Assumiu a presidência dos trabalhos o Sr. Carlos de Loyola e Silva e o Sr. Douglas Alney Vosgerau, como secretário. **ORDEM DO DIA:** a) Aumento do Capital Social de R\$ 408.513.714,00 para R\$ 432.962.125,00 com um aumento, portanto, de R\$ 24.448.411,00, mediante a emissão de novas ações. Aumento de capital este a ser subscrito e integralizado pelos acionistas em moeda corrente nacional; b) Alteração do artigo 5º do Estatuto Social; c) Outros assuntos de interesse social. **DELIBERAÇÕES:** Por unanimidade de votos dos acionistas presentes, foram aprovados: (a) O aumento do capital social da Companhia, de R\$ 408.513.714,00 (quatrocentos e oito milhões, quinhentos e treze mil, setecentos e quatorze reais) para R\$ 432.962.125,00 (quatrocentos e trinta e dois milhões, novecentos e sessenta e dois mil, cento e vinte e cinco reais), com um aumento, portanto, de R\$ 24.448.411,00 (vinte e quatro milhões, quatrocentos e quarenta e oito mil e quatrocentos e onze reais), mediante a emissão de 24.448.411 (vinte e quatro milhões, quatrocentos e quarenta e oito mil e quatrocentos e onze reais) ações ordinárias nominativas sem valor nominal, fixado o preço de emissão em R\$ 1,00 (um real) por ação, com base no artigo 170, I, da Lei 6.404/76. O aumento de capital ora aprovado é inteiramente subscrito neste ato e será integralizado pelos acionistas na proporção de suas respectivas participações societárias no capital social, em moeda corrente nacional, até 30/01/2015, na forma do Boletim de Subscrição que se constitui no Anexo I da presente Ata; (c) Em consequência do aumento de capital social ora aprovado, o artigo 5º do Estatuto Social passa a vigorar com a seguinte redação: "Artigo 5º - O Capital Social é de R\$ 432.962.125,00 (quatrocentos e trinta e dois milhões, novecentos e sessenta e dois mil, cento e vinte e cinco reais), dividido em 220.432.371 (duzentos e vinte milhões, quatrocentos e trinta e dois mil, trezentos e setenta e uma) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal". **ENCERRAMENTO, LAVRATURA E LEITURA DA ATA:** Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a Assembleia, da qual foi lavrada a presente Ata, que lida e achada conforme, é assinada por todos os presentes. Curitiba, 29 de dezembro de 2014. Certifico que a presente ata é cópia fiel da original lavrada em livro próprio.

Carlos de Loyola e Silva
Presidente

Douglas Alney Vosgerau
Secretário

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ - Certifico o registro em 09/02/2015, sob número 20150360282, protocolo 15/036028-2, de 07/01/2015. Liberdade Bogus - Secretaria Geral.

R\$ 360,00 - 9408/2015

CISCOPAR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2015

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: 02 (DOIS) JANELASLARGURA, EM 02 FOLHAS, SENDO 01 FOLHA DE CORRER COM TRILHO E ACABAMENTO EM ALUMÍNIO, INSTALADAS. 03 (TRÊS) JANELAS EM BLINDEX 6MM, MEDINDO 80CM DE LARGURA X 88CM DE ALTURA, EM 02 FOLHAS, SENDO 01 FOLHA DE CORRER COM TRILHO.

ABERTURA: 27 de Fevereiro de 2015, 09h00min(Nove horas), na sede do CISCOPAR - Rua XV de Novembro nº 1287, Centro, Toledo-PR, o edital se encontra disponível no site www.ciscopar.com.br. Informações pelo e-mail: compras@ciscopar.com.br ou pelo fone: (45) 3252-3524. Toledo-Pr, 10 de fevereiro de 2015.

Jucenir Leandro Stentzler
Presidente do CISCOPAR

R\$ 96,00 - 9140/2015

CISCOPAR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2015

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: 01 TOLDO EM POLICARBONATO COR AZUL 6MM, ESTRUTURA ARREDONDADA COM COMPRIMENTO DE 34M X 6,20M DE LARGURA, RUFOS COM COMPRIMENTO 68CM X 60CM DE LARGURA, CALHA DE 68M COMPRIMENTO E 80CM DE LARGURA, 01 VIGA AEREA DE 6,20 CM DE COMPRIMENTO E 0,50CM DE LARGURA, 34 BARRAS DE ALUMÍNIO PARA POLICARBONATO.

ABERTURA: 02 de Março de 2015, 09h00min(Nove horas), na sede do CISCOPAR - Rua XV de Novembro nº 1287, Centro, Toledo-PR, o edital se encontra disponível no site www.ciscopar.com.br. Informações pelo e-mail: compras@ciscopar.com.br ou pelo fone: (45) 3252-3524. Toledo-Pr, 10 de fevereiro de 2015.

Jucenir Leandro Stentzler
Presidente do CISCOPAR

R\$ 96,00 - 9143/2015

CISCOPAR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2015

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO DO CISCOPAR, LOCALIZADAS NA CIDADE DE TOLEDO-PR.

ABERTURA: 03 de Março de 2015, 09h00min(Nove horas), na sede do CISCOPAR - Rua XV de Novembro nº 1287, Centro, Toledo-PR, o edital se encontra disponível no site www.ciscopar.com.br. Informações pelo e-mail: compras@ciscopar.com.br ou pelo fone: (45) 3252-3524. Toledo-Pr, 10 de fevereiro de 2015.

Jucenir Leandro Stentzler
Presidente do CISCOPAR

R\$ 96,00 - 9145/2015

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PR
EXTRATO DE EDITAL

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 003/2015

TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2015

Realização da Licitação: 13/03/2015, às 15:00h - Protocolo dos envelopes: até às 17:30h do dia 12/03/2015.

Tipo: TÉCNICA E PREÇO.

Valor: até R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais) por ano.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSMISSÃO DAS SESSÕES ORDINÁRIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA.

O Edital está afixado, para conhecimento e consulta dos interessados, na sede da Câmara Municipal de Apucarana, estando disponível, também, no site

<http://www.apucarana.pr.leg.br/transparencia/licitacao>

Esclarecimentos: 12:00h às 18:00h. Comissão de Licitação - Telefones: (43) 3420-7034 e (43) 3420-7008; Contato: Rodrigo e/ou Júlio. Fax: (43) 3420-7007

EDIFÍCIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, AOS 09 DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

Júlio Cesar Ravazzi Santos
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

R\$ 144,00 - 9180/2015



HSBC Capitalização (Brasil) S.A.

CNPJ/MF Nº. 33.602.053/0001-31 - NIRE 41300004943

ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

Ficam convocados os Srs. Acionistas da HSBC Capitalização (Brasil) S.A. ("Companhia") para se reunirem em Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada na sede social, na Rua Tenente Francisco Ferreira de Souza nº 805, nesta Capital, às 14h30m do dia 27 de fevereiro de 2015, para deliberar sobre a seguinte ordem do dia: (i) re ratificar o item "2", subitem (ii), da Assembleia Geral Ordinária da Companhia, realizada em 31 de março de 2014, para que dela passe a constar a demonstração da segregação do montante destacado para dividendos pagos aos acionistas referentes ao exercício social encerrado de 2013; (ii) apreciar e deliberar acerca do Instrumento Particular de Protocolo e Justificação de Incorporação da Companhia pela HSBC Empresa de Capitalização (Brasil) S.A. ("ECAP"), o qual estabelece os termos e condições da proposta de incorporação da ECAP pela Companhia ("Protocolo e Justificação" e "Incorporação", respectivamente); (iii) tomar ciência e ratificar a nomeação da KPMG Auditores Independentes Ltda., como empresa de avaliação responsável pela elaboração do laudo de avaliação contábil do patrimônio líquido da Companhia a ser vertido à ECAP ("Laudo de Avaliação"); (iv) apreciar e deliberar acerca do Laudo de Avaliação; (v) deliberar sobre a Incorporação, nos termos do Protocolo e Justificação, com a consequente extinção da Companhia; e (vi) autorizar os administradores da Sociedade a praticarem todos e quaisquer atos que se fizerem necessários à perfeita implementação e formalização da Incorporação. Curitiba (PR), 10 de fevereiro de 2015. **HSBC Capitalização (Brasil) S.A.** Alfredo Lália Neto - Diretor Superintendente

R\$ 216,00 - 9370/2015

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO

A Decapex torna público que irá requerer ao IAP, a Renovação da Licença de Operação para serviços de usinagem, remoção de tintas e tratamento superficial instalada rua Rodovia da Uva 4709 barracão S, Arruda, Colombo - PR Cep 83401520.

R\$ 36,00 - 9173/2015

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA PRÉVIA

PAVITEC Pavimentação e Construção Ltda torna público que irá requerer ao IAP, a Licença Prévia para parcelamento de 142 lotes de terreno urbano de matrícula n. 17.357 a ser implantada na Rua Dr. São Paulo no bairro Scyllas Peixoto no município de Jacarezinho-PR.

R\$ 36,00 - 9089/2015

SÚMULA DE RECEBIMENTO DE LICENÇA PRÉVIA

j torna público que recebeu do IAP, a Licença Prévia para Fabricação de Madeira Laminada e de Chapas de Madeiras Prensadas, Compensadas ou Aglomeradas a ser implantada na Rua Zereiner T. Moura, 288, Palmas, PR.

R\$ 36,00 - 9026/2015

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|--------------------------|
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta de débito: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Representação numérica do código de barras: | |
| 00190.00009 02571.846100 00119.275188 3 63350000014400 | |
| Data do vencimento: | 10/02/2015 |
| Nome do banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Valor (R\$): | 144,00 |
| Identificação da operação: | DEPTO DE IMPRENSA OFICIA |
| Data de débito: | 10/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 10/02/2015 14:50:32 |
| Código da operação: 00857279 | |
| Chave de segurança: QCAZ43W8FLVQENVQ | |

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA

Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: CAMARA MUNICIPAL

Data Inicial de Movimento .: 12.02.2015

Data Final de Movimento ...: 12.02.2015

| Data | Empenho | P.Compra | Credor | Valor | Historico |
|--------------------|-------------|------------|-------------------------------------|----------|---|
| 12.02.2015 | 2014/000013 | HOMOLOGADO | 87 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E | 4.000,02 | FATURA MES FEVEREIRO NF NR 201500000022121 |
| | | | Total do Dia : | 4.000,02 | |
| | | | Total do Mes : | 4.000,02 | |
| ----- | | | | | |
| | | | Total Geral .: | 4.000,02 | |
| ----- | | | | | |
| ----- Resumo ----- | | | | | |
| | | | Total das Liquidacoes | 4.000,02 | |
| | | | Total dos Estornos de Liquidacoes : | 0,00 | |
| | | | Total Liquido | 4.000,02 | |

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | |
|--|---|
| GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscricao Estadual Inscricao Municipal 00.185.960/0001-01 **** | Número da NFS-e 201500000022121 |
| Data do Serviço 02/02/2015 | Código Verificador 6f42b1c98 |

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8900 - http://186.250.186.151/NFS-e.Portal | Dt. de Emissão 02/02/2015 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Ilhota/SC |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|---|-----------|
| Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | Ilhota/SC |
| Endereço Rua LAPA,0 - S/N | |
| Cidade UF Fone CEP Apucarana PR ***** 86802-970 | |
| Bairro CENTRO CIMCO JOSE O | |
| CNPJ / CPF Inscricao Municipal Inscricao Estadual 78.299.815/0001-00 ***** ***** | |
| E-mail luciane@apucarana.pr.leg.br, jessica@apucarana.pr.leg.br | |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| 01.05 - Período: 02/2015 Contrato: 2014.12.05.0156 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 610,00 CONTABILIDADE - PUBLICA - 346,10 GESTAO DE PESSOAL - 462,71 GESTAO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 198,32 INFORM - ACOES AUTOMATIZADAS - 93,18 LICITACOES - 610,00 PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 PLANEJAMENTO - E ORCAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 TESOURARIA - 548,10 TRANSPARENCIA - BRASIL - 524,53 - - Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-800.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/02/2015 | 4.000,02 | 2,00 | 0,00 | NÃO |

| | | | | | | | |
|----------------------------|--------|------------------------|------|---------------------------|------|-----------------------|----------------------|
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | | Valor do ISSQN Próprio | | Base Cálculo ISSQN Retido | | Valor do ISSQN Retido | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Valor Total do ISSQN | | | | Valor Dedução/Descontos | | | |
| 4.000,02 | | | | 4.000,02 | | | |

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 81690 | Série: A | Emitido em: 02/02/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.
 Outras Retenções: 0,00; Desconto Condicionado: 0,00; Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 02/02/2015 às 12:50:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFS-e.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 33767.056527 2 63500000400002

Lugar de Pagamento

Qualquer banco até o vencimento

Vencimento

25/02/2015

Condição (Fato de responsabilidade do cobrador)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cobrador

1299/4306805

Data de Emissão

02/02/2015

Número do Documento

201500000022121

Especie Doc.

Acerto

N

Data do Processamento

02/02/2015

Nosso Número

1299000033767443

Unidade Bancária

Código

CNR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

x

(=) Valor do Documento

4.000,02

Instruções (Base de responsabilidade do cobrador)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após veto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(=) Multa / Mora

(+) Outras Adições

(=) Valor Líquido

Endereço

CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA
RUA LAPA, 0
86802-970 - APOCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Emissor / Avaliador

Autenticação recíproca



PAGO
DATA 13 / 02 / 15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 39994.30683 05129.900006 33767.056527 2 63500000400002 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data do vencimento: | 25/02/2015 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 4.000,02 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 14:40:28 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00533935 |
| Chave de segurança: | 0HYVLS6TJLAR8ATC |

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 Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000062/2015 | 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 04/02/15 | Vencimento 28/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 34.000,00 | Saldo Anterior 34.000,00 | Valor do Empenho 266,85 | Saldo Atual 33.733,15 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BILHETE ELETRONICO AEREO CIA AZUL VOO AD 2479 ORIGEM/DESTINO LONDRINA/CURITIBA NO DIA 04/02/2015 PARA SERVIDOR PETRONIO CARDOSO CONF LOCALIZADOR NR EEDT3H ANEXO A ESTE EMPENHO. | 266,85 | 266,85 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 266,85 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

PETRONIO CARDOSO

LOC (Localizador da reserva)

EEDT3H

| Voo | Classe | Origem | Destino | Data | Cidade/Operadora | |
|---------|--------|---|-------------------------------|------------|------------------|----|
| AD 2479 | U | LDB - Londrina Governador José Richa | CWB - Curitiba Afonso Pena | 04/02/2015 | 19:45/20:31 | 96 |

Data de emissão 04/02/2015 - 16:12

LOC (Localizador da reserva) EEDT3H

Formas de Pagamento À vista

Valor Total R\$ 266,85

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.

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

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

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

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

Emergência:

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

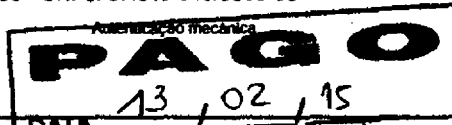
Home Page: www.valentinturismo.com.br

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

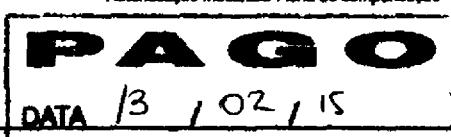
Fl.: 1/2

| | | | | | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|
| No.Fatura/ Duplicata | Valor Fatura/ Duplicata [R\$] | Data de Emissão | Data de Vencimento | Para uso da Inst. Financeira | |
| FT00025331 | 266,85 | 11/02/2015 | 20/02/2015 | Multa de R\$ 5,33 após 21/02/2015 | |
| Encargos p/dia de R\$ 0,37 após 21/02/2015. | | | | | |
| Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: JESSICA | | | | | |
| Endereço.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A | | | | | |
| Bairro.....: CENTRO | | Cidade: APUCARANA | | Estado: Paraná | |
| Fone(s).....: 43 34207000 | | Fax.....: 43 34207010 | | Cep: 86800000 | |
| Cobrança.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A | | | | | |
| Bairro.....: CENTRO | | Cidade: APUCARANA | | Estado: Paraná | |
| CNPJ.....: 78.299.815/0001-00 | | Inscrição Estadual: | | Cep: 86800000 | |
| Praça de pagamento: APUCARANA Impresso em: 11/02/2015 14:41:57 | | | | | |
| EXTENSO | Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos | | | | |
| RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. | | | | | |
| Aceite: _____ | | | Data: ____/____/____ | | |
| CLIENTE EM DIA, CADASTRO LIBERADO | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |
| Nosso-Número | Espécie Moeda | Carteira | Acelte | Espécie doco. | Agência/Código cedente |
| 9900017676-0 | R\$ | CR | N | Serv | 1479.870.00000364-6 |

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



| | | | | | |
|--|-------------------|-------------------|--|--------------------------------|------------------------|
| CAIXA 104-0 | | | 10499.90003 17676.147980 70000.003643 1 63450000026685 | | |
| Local de Pagamento | | | | Vencimento | |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | 20/02/2015 | |
| Beneficiário | | | | Agência/Código Cedente | |
| VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58 | | | | 1479.870.00000364-6 | |
| ESTE LABEL ESTA SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO | | | | | |
| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Doc. Serv | Acelte | Data do Processamento | Nosso Número |
| 11/02/2015 | FT00025331 | R\$ | N | 11/02/2015 | 9900017676-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtd Moeda | Valor | (-) Valor do documento |
| | CR | R\$ | | | 266,85 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): | | | | (-) Desconto | |
| Encargos por dia R\$ 0,37 após 21/02/2015 | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| Após 21/02/2015 cobrar multa de R\$ 5,33 | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO | | | | (-) Valor Cobrado | |
| PAGAMENTO EM DIA CREDITO LIBERADO | | | | | |
| Pagador | | | 78.299.815/0001-00 | | |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | Pa | | |
| R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA | | | 9900017676-0 | | |
| 86800000 CENTRO APUCARANA | | | Código de Baixa | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |



**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 17676.147980 70000.003643 1 63450000026685 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Data do vencimento: | 20/02/2015 |
| Nome do banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Valor (R\$): | 266,85 |
| Identificação da operação: | VALENTIN TURISMO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 14:43:03 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00536642 |
| Chave de segurança: | TWS59Y3J8EA0HSER |

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 Daine Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
| 000031/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

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

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

| | | | | | |
|---------------|----------------|------------------|-------------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 29/01/15 | 29/01/15 |
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | | |
| 840.000,00 | 831.530,90 | 115,60 | 831.415,30 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 34 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,40 RELATIVOS AO MES DE FEVEREIRO/2015 ENTREGUES AO SERVIDOR FABIO ANDREI JULIANI VEROLA TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM CONF DOCS ANEXOS. | 115,60 | 115,60 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 115,60 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ José Ailton Doco de Araujo Ordenador de Despesa PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciane Bossa Controlador CRC 030602/0 PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - FEVEREIRO/2015

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

| Nº | NOME | QUANTIDADE DE VALES |
|---|------------------------------|---------------------|
| 1 | Fábio Andrei Juliani Verolla | 34 |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE | | 34 |
| 34 VALES X R\$ 3,40 = R\$ 115,60 | | |

Recebi no dia 30 de Janeiro de 2015, 34 passes.

Fábio Andrei Juliani Verolla



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, 27 de janeiro de 2015.

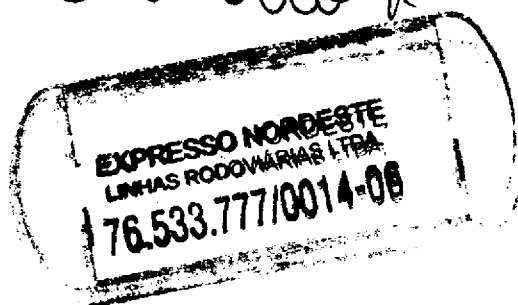
Ofício Ts 06-2015

Venho através deste ofício requerer 34 (trinta e quatro) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Julian Veolla.



Atenciosamente,

José Aírten Deco de Araújo
Presidente





NORDESTE

AVENIDA AFONSO BOTELHO CASA - 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

Ciente Emissão: 11/02/2015
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
 APUCARANA PR
 78.299.815/0001-00

Fatura / Duplicata

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Banco 748 726 23710-8 | Vencimento 05/03/2015 |
| Fatura 1015998 | Bloqueto 152703802 |
| Total a Pagar 115,60 | |

| Título | Emissão | Valor | Título | Emissão | Valor | Título | Emissão | Valor |
|--|------------|--------|--------|---------|---|--------|---------------|-------|
| 521049 | 27/01/2015 | 115,60 | | | | | | |
| PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados | | | | | 1 Títulos totalizando o valor de | | 115,60 | |

PAGO
 DATA 13 / 02 / 15

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------|---|--|---|--|--|
| | | 748-X | 74893.11527 70380.207269 28237.101036 4 63580000011560 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 05/03/2015 | |
| Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA | | | CNPJ 76.533.777/0014-06 | | Agência/Código Cedente 726 - 28 / 23710 | | |
| Data do Documento 11/02/2015 | Número do Documento 1015998 | Espécie Doc DM | Acervo | Data do Processamento 11/02/2015 | Nosso Número 152703802 | | |
| Uso do Banco | | Carteira CR | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 115,60 | |
| Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | | (-) Desconto / Abatimento 0,00 | |
| Comissão Permanência.....: R\$ 0,27 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 115,60 | |
| 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 | | | | | CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | | |
| Sacador/Avallista | | | | | Cód. de Baixe | | |



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO
 DATA 13 / 02 / 15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 74893.11527 70380.207269 28237.101036 4 63580000011560 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Data do vencimento: | 05/03/2015 |
| Nome do banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Valor (R\$): | 115,60 |
| Identificação da operação: | EXPRESSO NORDESTE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 14:50:24 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00538968 |
| Chave de segurança: | CNTT7YGEX7J6N1CS |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000051/2015 | 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 3390397799 VIGILANCIA DEMAIS SETORES DA ADMINISTRACAO - Conta 00091
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00416 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.912.731/0001-76 Fone 3422-8411 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 02/02/15 | Vencimento 05/03/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 830.515,69 | Valor do Empenho 157,00 | Saldo Atual 830.358,69 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MENSALIDADE VIGILANCIA OSTENTIVA EFETUADA DURANTE O MES FEVEREIRO CONF DOC NR 0000229466. | 157,00 | 157,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 157,00 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|---|---|---|
| <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(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa | Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 03050210 PR |
| assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA | José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | |

RECIBO

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

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

RECEBÓ DO SACADO

033-7

03399.45404 40920.000003 19010.201028 1 63580000015700

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Nº Documento | 0000229466 |
| Vencimento | 05/03/2015 |
| Agência/Código do Cedente | 4569-1 / 04540409 |
| Nosso Número | 200000019010-2 |
| (=) Valor do Documento | 157,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abatimento | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | CÂMARA MUNICIPAL DE A |

| | | | |
|--|--|-----------|--------------------|
| Local de Pagamento | | | |
| PRREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDER | | | |
| Beneficiário | | | |
| DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76 | | | |
| RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010 | | | |
| Data do Documento | Nº Documento | Esp. Doc. | Dt. Proc. |
| 30/07/2014 | 0000229466 | DM | 30/07/2014 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade |
| | 102 | R\$ | |
| *Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)* | | | |
| MULTA DE R\$ 3,14 APOS O VENCIMENTO Ref: Duplicata: 00019191 - 01 | | | |
| JUROS DE R\$ 0,25 AO DIA Ref NF: 019191-PED | | | |
| PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APOS O VENCIMENTO REF FEV/15 | | | |
| MÊS REF. 02/2015 | | | |
| Pagador: | CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPAL | | 78.299.815/0001-00 |
| | CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86900-000 | | |
| Sacador/Analista: | | | |

| | |
|--------------------------------|-------------------|
| Vencimento | 05/03/2015 |
| Agência/Código do Beneficiário | 4569-1 / 04540409 |
| Nosso Número | 200000019010-2 |
| (=) Valor do Documento | 157,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abatimento | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |



PAGO
 Autenticação Médica - Ficha de Compensação
 13 / 02 / 15



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 03399.45404 40920.000003 19010.201028 1 63580000015700 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Data do vencimento: | 05/03/2015 |
| Nome do banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Valor (R\$): | 157,00 |
| Identificação da operação: | DETECTOR ALARMES |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 14:53:51 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00540313 |
| Chave de segurança: | 074EQGKXYHP1E6TN |

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


Tássica Dolani 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 000083/2015 | 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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00702 ROCHA ESCAPAMENTOS LTDA
 Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1442 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.258.752/0001-10 Fone (43) 3422-4550 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 12/02/15 | Vencimento 28/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 310.000,00 | Saldo Anterior 306.164,97 | Valor do Empenho 135,00 | Saldo Atual 306.029,97 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID 2050 SILENCIOSO TRASEIRO PARA VEICULO OFICIAL PRISMA PLACA AWK-0091 - KM 119543 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000787 MODELO 1. | 135,00 | 135,00 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Liquidado | 135,00 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton Ducco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciane Dossa CRC 030502/O PR |
| assinatura: nome: <u>Jessica Dalane Viegoli</u> Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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



ROCHA
ESCAPAMENTOS
LTDA.

FONE: (43)
3422-4550

Av. Munhoz da Rocha, 1442 - CEP 86.800-010 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

000787

ENTRADA

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CEP

5400

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

04 / 03 / 2016

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

C.N.P.J. / CPF

78299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

12/02/15

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA 25/A

BAIRRO DISTRITO

CEP

86800-235

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/02/15

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19210

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

2050 - SILENCIOSA TAPZIND
Prisma 1.4

01 01 135,00 135,00

AWK-0091

KM-119543

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

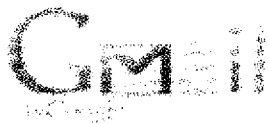
| | | | | |
|---------------------|---|------------------|-----------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCR. ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 01 | ESPÉCIE PC | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO |
| PESO LÍQUIDO | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO



Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

Fwd: Orçamento Prisma

1 mensagem

Marcos Kuniczki <missaoza46@gmail.com>

9 de fevereiro de 2015 16:41

Para: Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Rocha Escapamentos** <escaperocha@hotmail.com>

Data: 9 de fevereiro de 2015 14:28

Assunto: Orçamento Prisma

Para: "missaoza46@gmail.com" <missaoza46@gmail.com>

A/C - Marcos.

Boa tarde!

Conforme sua solicitação, segue orçamento do veículo Prisma 1.4, ano 2010, placa AWK-0091.

Peça: Silencioso Traseiro - R\$ 135,00 - já instalado.

Forma de pagto: Boleto bancário ou Depósito em conta corrente.

Prazo: 10 dias

Nos colocamos á sua disposição.

Obrigado.

José Carlos

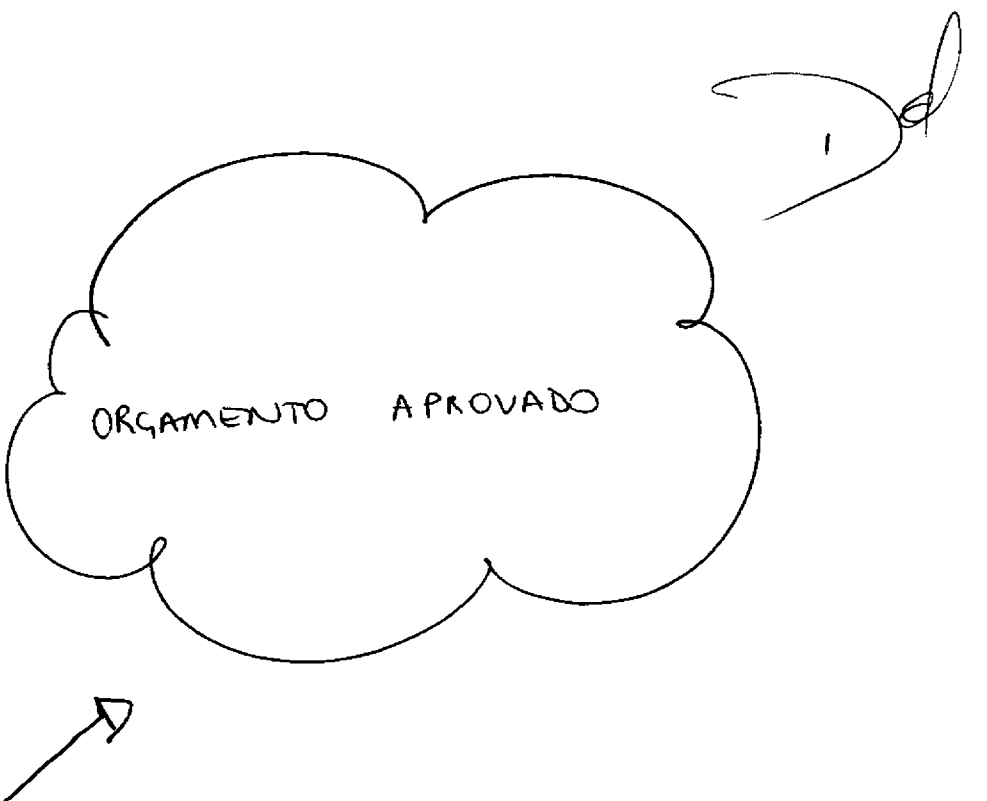
Rocha Escapamentos Ltda

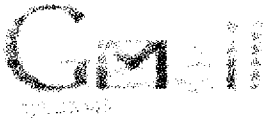
012587520001-10

R. Munhoz da Rocha 1442

Fone-043 34224350

Apucarana-PR





Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

Fwd: Orçamento escapamento Prisma

1 mensagem

Marcos Kuniczki <missaoza46@gmail.com>

9 de fevereiro de 2015 16:56

Para: Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

———— Mensagem encaminhada ————

De: **VELOCITY AUTO CENTER** <velocityautocenter@hotmail.com>

Data: 9 de fevereiro de 2015 16:49

Assunto: Orçamento escapamento Prisma

Para: "missaoza46@gmail.com" <missaoza46@gmail.com>

Razão Social: Velocity Auto Center Ltda

telefone : (43)3047-6777

End: Rua Firman Neto , 670

Ao lado da Rodoviária

Carro : Prisma

Ano: 2010

Placa: AWK-0091

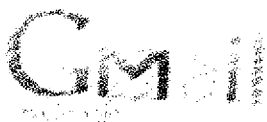
Produto: Silencioso Traseiro Prisma 1.4 flex

Valor: R\$160,00

Qualquer duvida entrar em contato.

Att: Velocity Auto Center

ORÇAMENTO REPROVADO



Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

Fwd: ORÇAMENTO PRISMA GN PNEUS 43-34249080

1 mensagem

Marcos Kuniczki <missaoza46@gmail.com>

Para: Rafael Belan <rafabelan@gmail.com>

9 de fevereiro de 2015 16:41

— Mensagem encaminhada —

De: **leandro granzotti** <leandrogranzotti@hotmail.com>

Data: 9 de fevereiro de 2015 16:05

Assunto: ORÇAMENTO PRISMA GN PNEUS 43-34249080

Para: "missaoza46@gmail.com" <missaoza46@gmail.com>

BOA TARDE !

COMO CONTATO POR TELEFONE, SEGUE ORÇAMENTO PARA VEICULO:

PRISMA AWK-0091 1.4 ANO 2010.

01- SILENCIOSO TRASEIRO S-10734—R\$200,00

GREGÓRIO N DE ALMEIDA E CIA LTDA.

FONE: 43-34249080

CONSULTOR:LEANDRO GRANZOTTI

EMAIL: LEANDROGRANZOTTI@HOTMAIL.COM

ORÇAMENTO REPROVADO.

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 003 / 00010310-8 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Nome destinatário: | ROCHA ESCAPAMENTOS LTDA ME |
| Valor: | R\$ 135,00 |
| Identificação da operação: | ROCHA ESCAPAMENTOS LTDA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 14:56:21 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00265304 |
| Chave de segurança: | PNMH7KVRT4QSZ36T |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000084/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00020
 Descobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00021
 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 12/02/15 | Vencimento 12/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 210.000,00 | Saldo Anterior 210.000,00 | Valor do Empenho 8.238,99 | Saldo Atual 201.761,01 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|--------------------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO REF EXONERACOES DOS SERVIDORES COMISSIONADOS: ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO E GUSTAVO HENRIQUE COSTA EFETUADAS NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 8238,99 | 8.238,99 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 567,09 77,03 36,31 |

| | | |
|------------------|-----------------|----------|
| Local de Entrega | Valor Liquidado | 7.558,56 |
|------------------|-----------------|----------|

| | | |
|---|--|---|
| <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(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030802/O-PR |
| assinatura: nome: Jessica Deiane Argotti Data: RESUBSCRITO | | |

RECIBO

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

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

Total Geral (2 funcionarios)

| Cod. | R | Descricao | Compl. | VlMensal | Cod. | R | Descricao | Compl. | VlMensal | |
|------------|-----|-------------------------|--------|----------|------------|-----|------------------------|--------|----------|----------|
| PROV | 517 | Ferias Proporcionalis 1 | 0,00 | 392,33 | PROV | 568 | Parcela Prop. (13oSlr) | 1000 | 463,66 | |
| | 518 | Ferias Vencidas 1/3 | 0,00 | 1.426,66 | DESC | 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 567,09 | |
| | 519 | Ferias Proporcionalis | 0,00 | 1.177,00 | | 291 | A.F.A.P. Prever | 0,00 | 36,31 | |
| | 520 | Ferias Vencidas | 0,00 | 4.280,00 | | 526 | INSS (13o Slr) | 16,00 | 37,09 | |
| | 558 | Saldo Salario | 0,00 | 499,34 | | 528 | INSS | 16,00 | 39,94 | |
| PROVENTOS: | | | | 8.238,99 | DESCONTOS: | | | | 680,43 | 7.558,56 |
| VANTAGENS: | | | | 0,00 | LIQUIDO: | | | | | |

1004 / 3900
 1654 / 3895
 1656 / 3923
 21,09
 21,09

* EXONERAÇÕES

12/02/15

Dia



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000085/2015 | 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 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00094
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00645 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PR
 Endereço RUA DOS FUNCIONARIOS 1645 JUVEVE
 CNPJ/CPF 76.437.383/0001-21 Fone 41-3313.3200 Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 13/02/15 | Vencimento 13/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 825.770,62 | Valor do Empenho 456,00 | Saldo Atual 825.314,62 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PUBLICACAO DE PROTOCOLO No 10438/2015 REF CONCORRENCIA No 001/2015 RELATIVO AO PROCESSO ADMINISTRATIVO COM OBJETO CONTRATAÇÃO DE SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL E UTILIDADE PUBLICA DA CAMARA MUNICIPAL A PEDIDO DO DEPARTAMENTO DE LICITACAO CONF NF NR 2015119625. | 456,00 | 456,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 456,00 |
|------------------|---------------|--------|

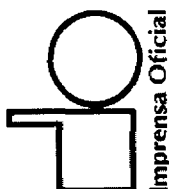
| | | |
|---|---|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes - Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Dajane Angotti Data: __/__/____ TESOUREIRA | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: __/__/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data: __/__/____ Luciana Basso CRC 030602/O PR |
|---|---|--|

RECIBO

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

Data: __/__/____ Credor

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



Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná
 Rua dos Funcionários, 1645 | Juvevê
 CEP 80.035-050 | Curitiba | PR
 Fone: 41 3313.3200
 CNPJ: 76.437.383/0001-21 | e-mail: sacdioe@dioe.pr.gov.br
 http://www.imprensaoficial.pr.gov.br

NOTA FISCAL
 Prestação de Serviço
 Nº NF: 2015119625

| | | |
|---|---------------|------------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Publicação - Diário Oficial Com. Ind. | CFOP 5.101 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
|---|---------------|------------------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|----------------------------------|-------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CEP 86.800-235 | DATA EMISSÃO 13/02/2015 | |
| ENDEREÇO Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A | | BAIRRO Centro | | EMITENTE Imprensanet |
| CIDADE Apucarana | TELEFONE | UF PR | CNPJ CPF 78.299.815/0001-00 | |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--|------------|--------|
| 25718461000119625 | 13/02/2015 | 456,00 |
| (quatrocentos e cinquenta e seis reais) | | |

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | QUANT. | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|--------|---------|----------------|---------------|
| Publicação do Protocolo nº 10438/2015 CONCORRÊNCIA Nº 001/2015 | 19,00 | cm | 24,00 | 456,00 |
| TOTAL | | | | 456,00 |

PAGO
 DATA 13 / 02 / 15

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

RECIBO DO SACADO

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | Data de Vencimento 13/02/2015 | Valor do Documento 456,00 |
| Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 | Nosso Número 25718461000119625 | Nº do Documento 119625 |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Autenticação Mecânica |

BANCO DO BRASIL

Banco
001-9

00190.00009 02571.846100 00119.625184 7 63380000045600

| | | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | |
| Cedente Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná | | | | | Agência / Código do Cedente 3793-1 / 10231-8 | |
| Data Documento 13/02/2015 | Nº do Documento 119625 | Espécie Doc. DS | Acerto N | Data Processamento 13/02/2015 | Nosso Número 25718461000119625 | |
| Uso do Banco | Carteira 18 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | |
| Instruções *NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO *APÓS O VENCIMENTO ESTA NOTA/FATURA SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADA. E O PROCEDIMENTO DE ENVIO DA MATÉRIA DEVERÁ SER REFEITO ATRAVÉS DO SITE http://www.imprensaoficial.pr.gov.br | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00 Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A 86800235 Centro - Apucarana PR | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | Código de Baixa | | | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
 DATA 13 / 02 / 15

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 00190.00009 02571.846100 00119.625184 7 63380000045600 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Data do vencimento: | 13/02/2015 |
| Nome do banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Valor (R\$): | 456,00 |
| Identificação da operação: | DEPTO DE IMPRENSA OFICIA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 13/02/2015 16:31:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00670345 |
| Chave de segurança: | WC6WSXCTY9Y16M34 |

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 Dariane 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 000068/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00023
 Conta 00026


Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 92.689,98 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 92.389,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 05/02/2015 CONFORME DESCRITO RM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PALACIO IGUACU E COHAPAR". | 300,00 | 300,00 |

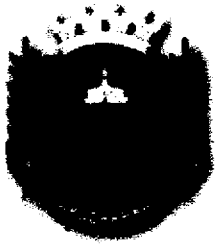
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 04 de fevereiro de 2015.

Galberto Cecilio de L., (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 01 (Uma) Data(s) de Viagem: 05 - 02 - 2015

Local/Cidade: Centelha

Discriminar motivo da Viagem: Assinatura Legislativa Sala de Trabalho e Oborapan

- () 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.

Galberto Cecilio de L.
 Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE



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

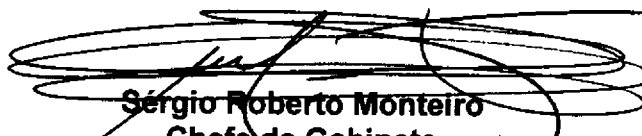
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Nelson Justus, na Assembléia Legislativa do Paraná, no dia 05 de Fevereiro de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 05 de fevereiro de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 68/2015


Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete
Deputado Estadual Nelson Justus

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

Via Internet Banking CAIXA


| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00018782-8 |
| Nome destinatário: | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | GILBERTO C DE LIMA |
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 17:12:34 |
| Código da operação: | 00287190 |
| Chave de segurança: | 7PH1867Q697YH23J |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dúzia Angotti
TESOUREIRA

COMPROVANTE DE DIARIA
EMPENHO N° 67/2015

MARQUEZE, CASARIL & CIA LTDA
 ROD BR 376, KM 398 - LANCHONETE SOLIDADE II
 CEP:84.279-300 XARQUEADA DE CIMA IMBAU-PR
 CNPJ:81.111.734/0001-40
 IE:2100060879
 05/02/2015 07:35:50 CCF:681349 COD:807017
CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 1 468 RESCAU 27 LETTE RESCAU 70n T2 3 40g 3,40g
 2 1011 PAD DE QUEIJO 10n T2 4 40g 4,40g
 TOTAL R\$ 7,80
 Dinheiro 7,80
 T2=02118,00X
 MD-5:0467545323CAC04E0D3978D958F3C875
 Consumo Mesa: 2810 - SEM EMISSAO CONF. DE MESA.
 Cartao: 2810/Pedido: 2493142
 BEMATECH 0800-708-3632
 Serie: 96708850

NOTA FISCAL PR: 210006087905022015807017014
 Aplicativo: Bematech Mitchenchef 01.06

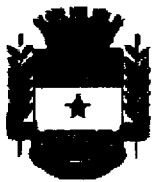
PATSAFHE DORAKOTS HSYNI:Z7 74M398F8 CCG9C6PGFTS
 BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO:01.00.02 ECF:014 LJ:0001
 QQQQQQQQWRRUUURU 05/02/2015 07:35:53
 FAB:BE091210100011201111

RESTAURANTE BRAZIL PICANTE LTDA.
 Rua Alberto Folloni, 34 - Juvevê - CEP 80530-300
 Fone: (41) 3252-2903
 Curitiba - Paraná
 CNPJ: 08.827.991/0001-92 - Inscr. Est.: 90404574-85

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR
 DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA
 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 SÉRIE «01»
 32319
 Data da Emissão: 05/02/15
 Nome: Julio Lezar Santos
 Endereço:
 CNPJ: Inscr. Est.:

| QUANT. | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS | P.UNIT | VALOR |
|---|---------------------------|--------|-------|
| 1 | Refeição (ões) | | 31,20 |
| COMPROVANTE DE DIARIA EMPENHO N° 67/2015 | | | |

PROC/CM/PR - www.pr.gov.br/procomp - 0800-41-1512 - Al. Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80 410-210 - Fax: (41) 3215-7400
TOTAL R\$ 31,20
NÃO VALE COMO RECIBO
 Dados meramente informativos. NÃO VALE PARA RETENÇÃO DE IMPOSTOS
 Lei nº 12.741/2012 - Lei da Transparência Fiscal
 O Valor aproximado das Impostas Federal, Estadual e Municipal
 Inscrições nesta Nota Fiscal é de R\$
 São Carlos e Editora Ltda. - Fone/Fax: 3376-2424 - Rua Barão Manoel Lauriano de Gusmão, 2911 - Curitiba - PR - CNPJ 08.332.674/0002-86
 Inscrição Estadual 9048822-23 - Insc. Mun. 570.244-6 - 30 Bts. 5043 Vias - 31.501 a 33.000 - AUF 5726272-91 de 14/07/2014



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000067/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 92.989,98 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 92.689,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 05/02/2015 CONFORME DESCRITO RM AUTOIRZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA: "TCE-PR, CONTAS DE 2012, 1999 E 2000, LICITACOES DE 2015". | 300,00 | 300,00 |

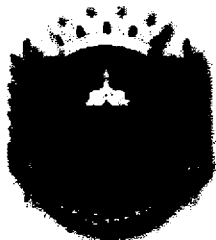
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| <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(s). Data ____/____/____ José Antonio D'Ávila de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ _____ Contador |
| assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____ | | |

RECIBO

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 04 de Setembro de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 05/02/15

Local/Cidade: Curitiba

Descriminar motivo da Viagem: TCE-PR. Concursos de 2012, 1999 e 2000
Licitações de 2015

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

() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS


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

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

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

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

Atenciosamente.


Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028590-0 |
| Nome destinatário: | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | JULIO C RAVAZZI SANTOS |
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 15:39:12 |
| Código da operação: | 00237515 |
| Chave de segurança: | Z1LC5SH2GF23NJAR |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000066/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00023
 Conta 00026

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA
 CNPJ/CPF 739.889.019-20


Fone _____ Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/02/15 | Vencimento 04/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 93.289,98 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 92.989,98 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO/VEREADOR ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITBA/PR NO DIA 05/02/2015 CONFORME DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TRIBUNAL DE CONTAS E ASSEMBLEIA". | 300,00 | 300,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquido | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

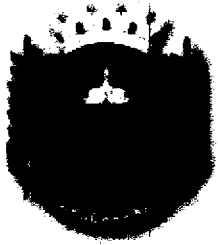
| | | |
|---|--|---------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 04 de FEVEREIRO de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 5/02/2015

Local/Cidade: Curitiba.

Discriminar motivo da Viagem: TRIBUNAL CONTAS e
Assessoria.

() 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.

Deco Araujo

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

Deco Araujo

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE




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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO** esteve em visita ao gabinete do Senhor Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 5 de fevereiro de 2015, na Capital do Estado do Paraná, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 5 de fevereiro de 2015.


Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus – DEM

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº. 66/2015

**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\$ 300,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 7,30 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 307,30 |
| Identificação da operação: | JOSE AIRTON DE ARAUJO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 04/02/2015 15:35:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00037203 |
| Chave de segurança: | JP2UXS5JA0LRURL5 |

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 Driane 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 000075/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 06/02/15 | Vencimento 06/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 92.369,99 | Valor do Empenho 119,00 | Saldo Atual 92.250,99 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 05/02/2015 CONF AUTORIZACAO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO. | 119,00 | 119,00 |

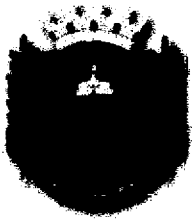
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 119,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 06 de fevereiro de 2015.

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

Valor a Reembolsar: R\$ 119,00

Data(s) de Viagem: 05/02/15

Local/Cidade: CURITIBA

Reembolso relativo ao Empenho nº _____

Descriminar motivo da Viagem: Tce. PR CONTAS DE 2012 - 1999 e 2000 e licitações de 2005

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

Luiz Paulo Santos
Assinatura do Solicitante (Vereador ou Servidor)

Exmo. Senhor


JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NOTA FISCAL 000.004.158 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO,2350 CURITIBA - PR BIOCORRILHO - CEP: 80740-000 PABX: (41) 3013-6075 | DANFE |  |
| | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | |
| Nº 000.004.158 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF | 141150018827740 5/2/2015 17:08:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 1014505039 | 78.170.453/0001-53 |

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | 78.299.815/0001-00 | 05/02/2015 |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A | | CENTRO | 86800-235 |
| MUNICÍPIO | | UF | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| APUCARANA | | PR | 05/02/2015 |
| FONE/FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| (43)34207000 | | PR ISENTO | 17:11:44 |

| FATURA/DUPLICATAS | | | | | | | | |
|-------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
| | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|----------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | Frete por conta | CÓDIGO ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------|-----|------|----|------------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | L | 37,2100 | 3,198 | 119,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

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

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 do PAF: deaf3f28fd8308ef675be57af2983abe. ICMS recolhido no Cupom Fiscal: Data=05/02/2015 ECF=4 COO=176179. placa aye 2281. km 22792 | | |

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028590-0 |
| Nome destinatário: | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| Valor: | R\$ 119,00 |
| Identificação da operação: | JULIO C RAVAZZI SANTOS |
| Data de débito: | 09/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 09/02/2015 12:28:49 |
| Código da operação: | 00350994 |
| Chave de segurança: | 3QL7QCGLVV89VHX0 |

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

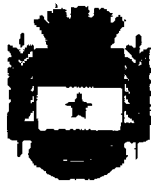
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA


José 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 000074/2015 | 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 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 Fone 9117-5402 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 06/02/15 | Vencimento 06/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 92.389,98 | Valor do Empenho 19,99 | Saldo Atual 92.369,99 |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 05/02/2015 CONF AUTORIZACAO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO. | 19,99 | 19,99 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 19,99 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|--|---|---|
| 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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| | assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo | Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE |

RECIBO PRESIDENTE

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 06 de FEVRIRO de 2015.

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

Valor a Reembolsar: 19,99

Data(s) de Viagem: 05/02/2015

Local/Cidade: Euritiba

Reembolso relativo ao Empenho nº _____

Discriminar motivo da Viagem: Asssembleia Legislativa Deputado Nelson Justus

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 ou Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Recebemos de CIAL DE COMB ADECREOL LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.015.221
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIAL DE COMB ADECREOL LTDA
ROD. BR 376, KM 298 000
RODOVIA - 86840-000
FAXINAL - PR
FONE: (43)3464-1262

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

N.º 000.015.221
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0277 7085 7600 0728 5500 1000 0152 2118 1574 6000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150018947994 05/02/2015 20:24:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052848439

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

77.708.576/0007-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUN. APUCARANA

ENDEREÇO

JOSE DE OLIVEIRA ROSA

MUNICÍPIO

Apucarana

CNPJ - CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

05/02/2015

CEP

86800-235

DATA DE SAÍDA

05/02/2015

BAIRRO

CENTRO

FONE FAX

ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

ISENTO

HORA DE SAÍDA

20:24:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST

VALOR ICMS SUBST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

19,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC. % | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--------------------------------|-------------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 2 | ETANOL | 22071000100 | 000 | 5929 | LIT | 0,0996 | 2.219% | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEICULO - ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PLACA AYE2280 BASE ICMS SUBST 16,57

KM.0 ICMS SUBST 2,98

FORMA DE PAGTO C DEBITO

OPERADOR KETLYN

ECF 2D nro 001 300646

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028542-0 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Nome destinatário: | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| Valor: | R\$ 19,99 |
| Identificação da operação: | VLADIMIR JOSE DA SILVA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 09/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 09/02/2015 12:32:15 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00351751 |
| Chave de segurança: | XLUJWPW3TOS9FH5R |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000086/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3423-7077 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/15 | Vencimento 28/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 825.314,62 | Valor do Empenho 63,70 | Saldo Atual 825.250,92 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 26 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 ENTREGUES AO SERVIDOR COMISSIONADO ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA CONF DOCUMENTO ANEXO. | 63,70 | 63,70 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 63,70 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|---|---|---|
| <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(a). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Alaujo Oramentista Despesa | Data ____/____/____ Luciano Rosa CRC 030602/O PR |
| assinatura : nome <u>Jessica Darlene Angotti</u> cargo <u>TESOUREIRA</u> | | |
| Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

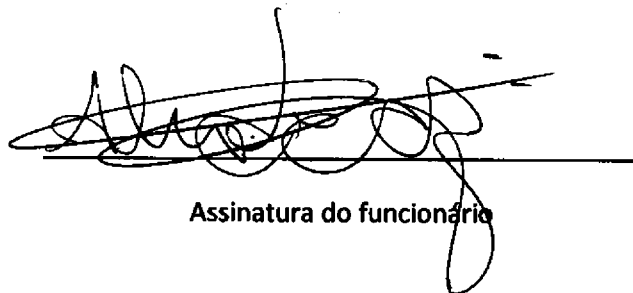
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu ALESSANDRO E.S. DE SOUZA, portador do RG nº 10.115.262-5, portador do CPF nº 060797.979-51, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os vales-transporte.



Estou ciente de que a declaração inexacta que induza o empregador em erro ou uso indevido dos vales-transporte configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.


Apucarana, 18 de Fevereiro de 2015.



Assinatura do funcionário

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| | | | |
|---|---|--|---|
|  | VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 78.299.815/0001-02 6360268240 2358 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000003256</h2> |
| | | | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">20/02/2015</h2> |


| | | | |
|---|---|---|---|
|  PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3420-2400 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/ | Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">20/02/2015</h2> | Natureza da Operação Tributação no município | Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2> |
| | | | |

| | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|--|
| 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 |
|------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| 26 credits | 63,70 | 2,5000 | 1,59 | Não |

| | | | | | | | |
|--|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal. | | | | | | | |
| 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 | | |
| 63,70 | 63,70 | 0,00 | 0,00 | 1,59 | 0,00 | | |
| 63,70 | | | | 63,70 | | | |

| | |
|--|---|
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,59 Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 1,59. |  |
|--|---|

Consulta realizada em 20/02/2015 às 08:29:52.

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



201500000003256b43506b775739797000142

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | 201500000003256 Número da NFS-e Competência 20/02/2015 NFS-e b43506b7 | Número de Controle do Município |
| _____ Data | _____ Identificação e assinatura do recebedor | |

Consulta realizada em 20/02/2015 às 08:29:52.

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - FEVEREIRO/2015

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

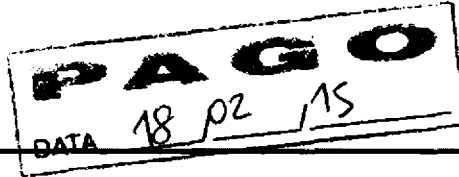
Pedido 01

| Nº | NOME | Nº CARTÃO | QTDE DE VALES |
|--|-------------------------------|------------------|----------------------|
| 1 | ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA | 1.158.866.955 | 26 |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE | | | 26 |
| 26 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 63,70 | | | |



Recibo do Sacado

| | | | | |
|--|------------|-----------|---|---|
| Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42 | | | Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7 | Vencimento 18/02/2015 |
| Sacado Camara Municipal de Apucarana | | | Número do Documento 33869 | Nosso Número 25/00000033869-3 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 63,70 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |



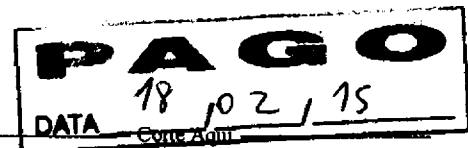
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23793.50925 50000.003389 69014.710003 4 63430000006370

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|---|---|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | | | Vencimento 18/02/2015 | | |
| Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42 | | | Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7 | | |
| Data Documento 18/02/2015 | Número do Documento 33869 | Espécie Doc. RC | Acerto N | Data Processamento 18/02/2015 | Nosso Número 25/00000033869-3 |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 25 | Espécie RS | Quantidade | (=) Valor do Documento 63,70 |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento. | | | | | (-) Desconto |
| Formas de pagamento: | | | | | (+) Mora/Multa |
| 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| 2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária. | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista. | | | | | |
| Sacado Camara Municipal de Apucarana Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 | | | CNPJ: 78.299.815/0001-00 | | |
| Sacador/Avalista | | | Ficha de Compensação | | |

Autenticação Mecânica



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|-------------------------|
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta de débito: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Representação numérica do código de barras: | |
| 23793.50925 50000.003389 69014.710003 4 63430000006370 | |
| Data do vencimento: | 18/02/2015 |
| Nome do banco: | BANCO BRADESCO S/A |
| Valor (R\$): | 63,70 |
| Identificação da operação: | VIACAO APUCARANA LTDA |
| Data de débito: | 18/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 18/02/2015 17:07:28 |
| Código da operação: 00906662 | |
| Chave de segurança: 62LQHFQTGS8ZATW | |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Alirton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000087/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Câmara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00080
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/15 | Vencimento 28/02/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 825.250,92 | Valor do Empenho 126,83 | Saldo Atual 825.124,09 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E SANEAMENTO RELATIVO A O MES DE FEVEREIRO/2015 CONF. DOC ANEXO. | 126,83 | 126,83 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquido | 126,83 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Confirmada, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalghe Angotti</u> Data: <u>18/02/2015</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>18/02/2015</u> Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE | Data: <u>18/02/2015</u> Luciano Bossa CRC 03050210 PR |
|--|--|---|

RECIBO

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

Data: 18/02/2015 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Credor

Data: 18/02/2015

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA _____

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO _____ Nº FRENTE _____

R LAPA S/N _____
CÂMARA MUNIC. DE APUC. _____

CEP _____ LOCAL _____

06.000-310 APUCARANA _____ CAT. RES. COM. IND. UTP. POP. _____

ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ 001 _____

008-10-01-000-26600 6-12B249287-4-1 .078 - - - 001 -

| QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA | Turbidez | Cor | Cloro | Fluor | Call. Totais | Definições no verso |
|--|----------|-----|-------|-------|--------------|---------------------|
| Nº Mínimo de Amostras Exigidas | 102 | 29 | 102 | - | 102 | |
| Nº Amostras Realizadas | 114 | 114 | 114 | - | 114 | |
| Nº Amostras que Atenderam à Legislação | 114 | 114 | 114 | - | 114 | |

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

| Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 2014 | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO |
| 2015 | PAGO | | | | | | | | | | | |

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS VALORES
TAXA DE SANEAMENTO 18.00

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/18 | TOTAIS |
|-------------------|--------|-------------|--------------|
| UTP Mínimo | 18 | | ESGOTO 36,15 |
| Acima de 10m3 | 3 | 5,09 | AGUA 45,19 |
| | | | 15,27 |
| | | | 12,22 |

PAGO
DATA 20/02/15
VALOR DE R\$ 126,83

TRIBUTOS FEDERAIS - HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

| 03/14 | 04/14 | 05/14 | 06/14 | 07/14 | 08/14 | 09/14 | 10/14 | 11/14 | 12/14 | 01/15 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 15 | 20 | 16 | 16 | 16 | 18 | 19 | 18 | 18 | 18 | 11 |

| DIAS DE CONSUMO | DATA LEITURA | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONSUMO/m3 | REFERÊNCIA |
|-----------------|--------------|------------------|---------------|------------|------------|
| 28 | 13/02/2015 | 435 | 448 | 13 | 02/2015 |

| MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA | MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES | VENCIMENTO |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------|
| | 16 | 01/03/2015 |

| PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA ÁGUA | ESGOTO | SERVIÇOS | TOTAL |
|-------------------------------|--------|----------|--------|
| 17/03/2015 | 60,46 | 48,37 | 18,00 |
| | | | 126,83 |

IMPORTANTE: TODA CASA DEVE TER CAIXA-DA-GUA.
NÃO SEJA A PRÓX. VÍTIMA DA DENGUE. LIMPE SEU QUINTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE

8269000001-7 26830109201-4 59301031541-7 81022015619-6



CTRL:0315.4101.0215.6170

ROTEIRO:008-10-01-000-26600

CAIXA

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

| | |
|---|--|
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta de débito: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Representação numérica do código de barras: | 82690000017 268301092014 503010315417 810220156196 |
| Empresa: | SANEPAR CIA SAN PARA |
| Valor: | 126,83 |
| Identificação da operação: | SANEPAR REF FEV |
| Data de débito: | 20/02/2015 |
| Data/hora da operação: | 20/02/2015 12:32:57 |
| Código da operação: | 00228264 |
| Chave de segurança: | 99EQ3UT0GFYCEPK4 |

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 Daiene Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000090/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Câmara Municipal
 Dotação 01.031.001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00094
 Fonte de Recursos 0001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
 Endereço AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND NO
 CNPJ / CPF 82.423.096/0001-65 Fone 3420-1177 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------|-------------|-------------|----------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Convite | Número 1 | Solicitação | Contrato 69 | Emissão 19/02/15 | Vencimento 31/12/15 |
|----------------------|-------------|-------------|----------------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 840.000,00 | Saldo Anterior 825.124,09 | Valor do Empenho 79.990,00 | Saldo Atual 745.134,09 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PROCESSO LICITACAO CONTRATO No 69/2015 CARTA CONVITE No 001/2015 DESTINADO A PUBLICACAO DOS ATOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO CONF PROCESSO LICITACAO, CONTRATO E PUBLICACOES EM ANEXO. | 79990,00 | 79.990,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 79.990,00 |
|------------------|----------------------|-----------|

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

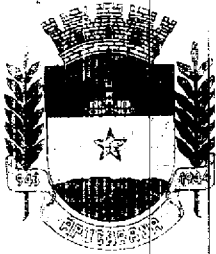
RECIBO

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

Data ____/____/____

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

Credor



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

CONTRATO Nº 69/2015

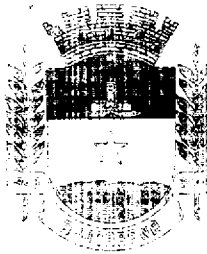
Processo Administrativo nº 001/2015

Carta Convite nº 001/2015

**MINUTA DE CONTRATO PARA A
PUBLICAÇÃO DOS ATOS
OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO
MUNICIPAL QUE ENTRE SI
FAZEM A CÂMARA MUNICIPAL
DE APUCARANA E A EDITORA
TRIBUNA DO NORTE S/A.**

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A, na cidade de Apucarana-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Sr. José Nilton Deco de Araújo, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Byngton, 1138, Apucarana – PR, portador da Cédula de Identidade nº 5.490.283-2 SSP/PR e do CPF nº 739.889.019-20 e de outro lado a empresa **EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A**, situada à Av. Zilda Seixas do Amaral, 4270, Pq. Ind. Norte, na cidade de Apucarana-PR, inscrita no CNPJ nº 82.423.096/0001-65, e Inscrição Estadual nº 90624893-05, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representado pelo Sr. Baltazar Eustáquio de Oliveira, portador do RG nº 1.458.854, SSP/PR e do CPF 055.444.409-72, brasileiro, casado, residente à Rua Renê Camargo de Azambuja, 465, Apucarana-PR, convencionam e mutuamente estipulam o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO



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

1. Contratação de Empresa Editora ou que seja responsável pela edição de Jornais de circulação diária no município de Apucarana, para publicação das publicações oficiais e matérias de interesse do Poder Legislativo de Apucarana, para o exercício de 2015.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A presente relação jurídico-contratual é disciplinada pela Lei Federal nº 8.666/93, do tipo técnica e preço e fundamenta-se no Processo Administrativo nº 001/2015, na modalidade Carta Convite nº 001/2015 e proposta da CONTRATADA datada de 06/02/2015, que fazem parte integrante deste instrumento, independentemente de sua transcrição, aplicando-se, igualmente, a presente relação aos demais atos legislativos e normatizadores de ordem pública pertinentes.

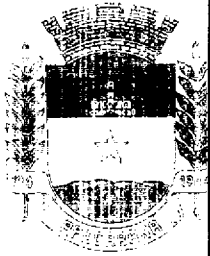
2.2 Os casos e situações omissos serão resolvidos de comum acordo, respeitadas as disposições da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e legislação pertinente ao objeto contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DAS DESPESAS

3.1 O valor total do contrato é de até R\$ 79.990,00 (setenta e nove mil, novecentos e noventa reais)

3.1.1 A CONTRATANTE se reserva ao direito de, a seu critério, utilizar ou não a totalidade da verba prevista.

3.2 As despesas decorrentes dos serviços objeto deste contrato serão contratadas com recursos provenientes da Dotação Orçamentária *Principal* nº 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica e *Desdobrada* nº 3.3.90.39.90.00.00 – Serviços de Publicidade Legal da CONTRATANTE.



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

3.3 A CONTRATADA compromete-se em aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e as supressões que se fizerem necessárias, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total deste, observando-se o item 1.5 deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE

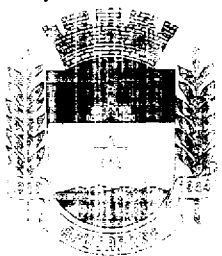
4.1 Os pagamentos à empresa vencedora serão efetivados no dia 10 do mês subsequente, e com referência ao mês de Dezembro, no último dia útil do exercício, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura;

4.2 Qualquer erro ou omissão havidos na documentação fiscal ou na fatura será objeto de correção pela CONTRATADA e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente regularizado.

4.3 A CONTRATANTE não fará nenhum pagamento à CONTRATADA, antes de paga ou relevada a multa que porventura lhe tenha sido aplicada.

4.4 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso pela CONTRATANTE.

4.5 O reajuste dos serviços será de acordo com o índice estabelecido pelo Governo Federal, sendo que o valor total poderá ser corrigido até o limite da correção da inflação do período, devendo ser observados os preceitos estabelecidos na lei e os limites previstos na Carta Convite objeto deste contrato.



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

CLÁUSULA QUINTA: DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO

5.1 Os serviços realizados deverão ser comprovados através da nota fiscal, a entrega e de cópia dos exemplares dos jornais em que foram publicados os atos oficiais.

5.2 A aceitação dos serviços contratados somente ocorrerá após conferência dos quantitativos e verificação das respectivas especificações, devendo ser recusados aqueles que não atendam, em seu todo, às condições previstas neste instrumento, ou que se mostrem incompatíveis com padrões contratados. Ficando ainda suscetível à fiscalização do **CONTRATANTE**, quando ocorrer o ato de prestação dos referidos serviços

5.3 O prazo de contratação vigerá enquanto ocorrer os serviços, sendo interrompido em 31 de dezembro do corrente ano.

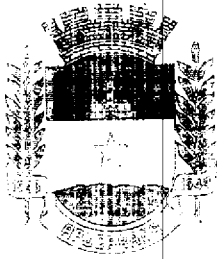
CLÁUSULA SEXTA: DAS RESPONSABILIDADES

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

6.1 O pagamento de todas as despesas, inclusive quaisquer indenizações e danos materiais ou pessoais que ocorrerem em função da prestação dos serviços;

6.2 O pagamento de todos os impostos, seguros e demais encargos que venham a ser devidos em razão do objeto deste contrato, não cabendo ao **CONTRATANTE** quaisquer custos adicionais;

6.3 A responsabilidade de todo e qualquer serviço fora das especificações contratadas e também além das solicitações do **CONTRATANTE**, cujas despesas correrão por conta da **CONTRATADA** e deverão ser prontamente atendidas;



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

6.4 Quando da subcontratação dos serviços aqui contratados, total ou parcialmente, a CONTRATADA obriga-se a exigir dos eventuais subcontratados as mesmas condições do presente contrato, respondendo solidariamente com estes todas as infrações eventualmente cometidas;

6.5 Manter, durante todo período do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumida nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, vinculada a este instrumento.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do CONTRATANTE:

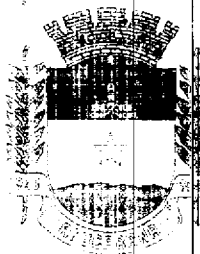
6.6 Obedecer aos critérios de remuneração previstos neste contrato, desde que cumpridas as exigências explicitadas neste instrumento;

6.7 Fornecer à CONTRATADA as solicitações dos serviços, bem como os dados, elementos e condições necessárias a execução dos serviços objeto deste instrumento.

6.8 Solicitar a cópia da guia de quitação junto ao INSS, através de CND e da quitação junto ao FGTS/CEF, através do CRS, observado a retenção do INSS devido.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES

7.1 Ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, definidos na legislação civil, desde que devidamente comprovados e aceitos pelo CONTRATANTE, o atraso na realização dos serviços contratados implica no pagamento, pela CONTRATADA, de multa no valor de 1% (um por cento) por dia de atraso, do valor total do contrato, e em consequência isenta o CONTRATANTE do



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

pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso;

7.2 Além das já especificadas neste instrumento, sujeita-se a CONTRATADA inadimplente às demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90, e das demais constantes no Edital;

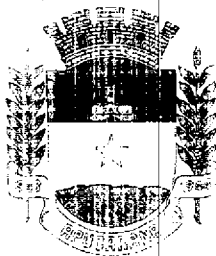
7.3 Os valores das multas serão deduzidos dos pagamentos a que a CONTRATADA tiver direito ou inscritos na dívida ativa e cobradas judicialmente, na forma autorizada pelo § 3º do artigo 86 da Lei Federal nº 8.666/93 com demais alterações;

7.4 Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por parte da contratante, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem direito a indenização de qualquer espécie por parte da contratada, na hipótese de ocorrerem quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 77 e 78, e na forma do art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

8.2 O contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência dos serviços contratados, recebendo a CONTRATADA o valor correspondente aos serviços prestados.



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

8.3 Se a CONTRATADA transferir a terceiros, no todo ou em parte, o direito do presente contrato, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

8.4 Se a realização dos serviços não atender às especificações contratadas, ou estiver em desacordo com o item 5.2 deste instrumento.

8.5 Se a CONTRATADA não cumprir os dispositivos do anexo VII do Edital de Licitação.

CLÁUSULA NONA: DO FORO

9.1 As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

EDIFÍCIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, EM 13 DE FEVEREIRO DE 2015.

Câmara Municipal de Apucarana
José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE
RG nº 5.490.283-2

Editora Tribuna do Norte S/A
Baltazar Eustáquio de Oliveira
DIRETOR SUPERINTENDENTE
RG nº 1.458.854



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 11

| Ano Empenho | Su | Tipo | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquido |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|
| 2015 | 000090 | Ordinario | 66 33903 | 17.850,00 | | 17.850,00 |

Total a Pagar: 17.850,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 17.850,00
dezesete mil oitocentos e cinquenta 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 ...:

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Data / /

Credor

Decaujo
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: CAMARA MUNICIPAL

Data Inicial de Movimento: 19.02.2015

Data Final de Movimento: 19.02.2015

| Data | Empenho | Compra | Credor | Valor |
|------------|-------------|--------|---------------------------------|-----------|
| 19.02.2015 | 2014/001064 | | 29 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A | 19.406,25 |

Historico : NF NR 201500000010444

Item de Empenho : VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RE
 F PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO P
 NCIPAL DE PRESTACAO DE SERVICOS DE
 PUBLICACAO No 65/2014, CONF ITEM
 2.8 EDITAL TOMADA DE PRECOS No 02/
 2014, ADITIVADO NO PERCENTUAL DE 2
 5% SOBRE O VLR DE R\$ 120.000,00 PU
 BLICADO NO JORNAL TRIBUNA DO NORTE
 EDICAO 7154 - PAG C-6 DATA DE 05/
 12/2014 CONF ANEXOS.

Total do Dia : 19.406,25

Total do Mes : 19.406,25


Total Geral : 19.406,25

----- Resumo -----

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Total das Liquidacoes | 19.406,25 |
| Total dos Estornos de Liquidacoes : | 0,00 |
| Total Liquido | 19.406,25 |

José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA


| | | |
|--|--|---|
| EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A Rua DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.299.815/0001-65 ***** 1629 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000010444</h2> |
| | Data do Serviço 19/02/2015 | Código Verificador 08eef3e9 |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-0000 - http://cefil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/ | Dt. de Emissão 19/02/2015 | Natureza da Operação Isenção | Tributado no Município Apucarana/PR |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|------------------------------------|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação 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 |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| Ref. Contrato 56595, Título PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS - 2483,75 CMCOL - Período : 01/01/2015 A 31/03/2015 - Vencimento CONTRA APRESENTAÇÃO | 37.256,25 | 0,0000 | 0,00 | Não |

| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Código do Serviço 17.02 - Dattilografia, digitação, stenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres | | | | | | |
| CIDE ***** | COFINS ***** | COFINS Importação ***** | CMS ***** | ICP ***** | PI/PASEP ***** | PI/PASEP Importação ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00 | Valor do ISSQN Próprio 0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 0,00 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | |
| Valor Total da NFS-e | | 37.256,25 | | Valor Líquido da NFS-e | | 37.256,25 |
| Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do Recibo 201500000010453 Série: A Emitido em: 19/02/2015 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. | | | | | | |
| | | | | | |  |

Consulta realizada em 19/02/2015 às 14:20:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cefil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

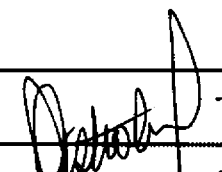


| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data | 201500000010444 Número da NFS-e Competência 19/02/2015 NFS-e 08eef3e9 | Número de Controle do Município |
| _____ Certificação e assinatura do receptor | | |

Consulta realizada em 19/02/2015 às 14:20:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cefil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

| | | |
|-----------|---------------------------|----------------------------------|
| 06/01/15. | $2,5 \times 8 = 20$ | - Termo de posse |
| 07/01/15. | $2,5 \times 10 = 25$ | - Ato nº 001/15 |
| | $2,5 \times 10 = 25$ | - Ato nº 002/15 |
| | $2,5 \times 9 = 22,5$ | - Ato nº 003/15 |
| | $2,5 \times 10 = 25$ | - Ato nº 004/15 |
| | $2,5 \times 10 = 25$ | - Ato nº 005/15 |
| | $2,5 \times 10 = 25$ | - Ato nº 006/15 |
| | $2,5 \times 9,5 = 23,75$ | - Ato nº 007/15 |
| 10/01/15. | $2,5 \times 11,5 = 28,75$ | - Ato da mesa nº 001/15 |
| | $2,5 \times 25,5 = 63,75$ | - Ato nº 008/15 |
| 21/01/15. | $10 \times 52 = 520$ | } Demonstrativo } Republicado |
| | $10 \times 52 = 520$ | |
| | $10 \times 52 = 520$ | |
| | $10 \times 52 = 520$ | |
| 23/01/15. | $2,5 \times 25 = 62,5$ | - Ato nº 008/15 (Rep.) |
| 30/01/15. | $2,5 \times 11 = 27,5$ | - Demonstrativo |
| 31/01/15. | $2,5 \times 12 = 30$ | - Ato nº 009/15 |

2483,75


 Simone C. C. Favão
 EMISSORA DE CTPS

Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

02/02/2015 14:47:29

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

JANEIRO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILOES

| Dt. Inserção | Col | Cm | CmCol | Título | Observação |
|--------------|-----|----|-------|------------------------------------|---|
| 06/01/2015 | 2,5 | X | 8 | 20 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | TERMO DE POSSE EXERC. <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 10 | 25 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 06/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 10 | 25 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 05/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 10 | 25 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 04/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 9 | 22,5 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 03/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 10 | 25 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 02/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 10 | 25 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 01/2015 <i>du</i> |
| 07/01/2015 | 2,5 | X | 9,5 | 23,75 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 07/2015 <i>du</i> |
| 10/01/2015 | 2,5 | X | 25,5 | 63,75 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 08/2015 <i>du</i> |
| 10/01/2015 | 2,5 | X | 11,5 | 28,75 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 01/2015 <i>du</i> |
| 21/01/2015 | 10 | X | 52 | 520 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | DEM. DA DESP. COM PESSOAL <i>du</i> |
| 21/01/2015 | 10 | X | 52 | 520 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | DEM. DA DESP. COM PESSOAL <i>du</i> |
| 21/01/2015 | 10 | X | 52 | 520 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | DEM. DA DESP. COM PESSOAL <i>du</i> |
| 21/01/2015 | 10 | X | 52 | 520 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | DEM. DA DESP. COM PESSOAL <i>du</i> |
| 23/01/2015 | 2,5 | X | 25 | 62,5 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ATO 08/2015 <i>du</i> |
| 30/01/2015 | 2,5 | X | 11 | 27,5 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | ORÇ. FISCAL E DA SEG. SOC. 2014 <i>du</i> |
| 31/01/2015 | 2,5 | X | 12 | 30 / PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E | <i>du</i> |

Subtotal Página : 17 2483,75

Subtotal Cliente: 17 2483,75

Total Geral 17 2483,75

Total Registros: 17

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Conta destino: | 4374 / 00000000178-3 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A |
| CPF/CNPJ: | 82.423.096/0001-65 |
| Valor: | R\$ 37.256,25 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação operação: | EDITORA TRIBUNA DO NORTE |
| Histórico: | EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A |

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Data / Hora de operação: | 20/02/2015 - 12:30:39 |
|---------------------------------|-----------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00124797 |
| Chave de segurança: | WWKSCG6R1EGFYP2X |

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 Deiane Angotti
TESOUREIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 RPS nº. 13218, Série: NF, emitido em 09/02/2015, conversão em 09/02/2015

| | |
|------------------------|---------------------|
| Número da Nota | 13331 |
| Data e Hora de Emissão | 09/02/2015 00:00:00 |
| Código de Verificação | INSQZ70Q |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 **Inscrição Municipal:** 17 06 0207900-0
Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 **Tel.:** 41 - 33529678
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** yeda@trademkt.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970
Município: Apucarana **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PI 27370 TRIBUNA DO NORTE - APUCARANA - PR R\$ 10000,00
 Editora Tribuna do Norte S/A
 NF/F Nº 10023
 VENCIMENTO: C/IMPRES.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 12.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$12.500,00

Código da Atividade
 M.73.1.1-4/00-01 - Agências de publicidade

| Valor Total das Operações (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|---------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 10.000,00 | 2.500,00 | 5,00 | 125,00 | 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

Willian Marques de Oliveira
 Assessor de Imprensa
 18/02/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A AV. DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: Tel: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.096/0001-65 ***** 1629 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000010023</h2> | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">29/01/2015</h2> | Código Verificador <h2 style="text-align: center;">88750de4</h2> |
|--|--|---|--|---|

| | | | |
|--|----------------|----------------------|------------------------|
|  PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 324000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/ | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 29/01/2015 | Isenção | 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 |
| Bairro SEDE - CENTRO | CEP 86800-235 |
| CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | Inscrição Municipal 12602 |
| E-mail ***** | Inscrição Estadual ***** |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| Ref. Contrato 62047, A Prestadora Comunicação e Marketing SS Ltda - Pi: 27370 - Título CAMARA APUCARANA - Período 4, 15; 20; 22; 23, 27-E 29/01/2015, Valor Bruto: R\$ 12.500,00 - Desconto de Comissão Agência: R\$ 2.500,00 - Valor Líquido: R\$ 10.000,00 - Data vencimento parcela: 15/02/2015 | 10.000,00 | 0,0000 | 0,00 | Nãc |

| |
|--|
| 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 | ICMS | COFINS Importação | ICMS | IOF | PI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00 | Valor do ISSQN Próprio 0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 0,00 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | 10.000,00 | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir de RPS 201500000010028 Série: A Emitido em: 29/01/2015 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. |  |
|---|---|

Consulta realizada em 29/01/2015 às 12:08:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20150000001002388750de482423096000165

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data | 201500000010023 Número da NFS-e Competência 29/01/2015 NFS-e 88750de4 | Número de Controle do Município |
| Identificação e assinatura do receptor | | |

Consulta realizada em 29/01/2015 às 12:08:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

TRADE

Marketing

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035 050 CURITIBA-PR
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
CNPJ: 81.078.289/0001-43
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170800207900-0
www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

P1
027370

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|--------------|---|---------|-----------------------------|--------------|--------------|
| CLIENTE | CAMARA DE APUCARANA | VEICULO | TRIBUNA DO NORTE | E-MAIL | comercial@tribunadonorte.co | PERIODO | Janeiro/2015 |
| RAZÃO SOCIAL | APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL | PRACA | APUCARANA - PR/PR | | | DATA EMISSÃO | 13/01/2015 |
| CNPJ | 78.299.818/0001-00 | RAZÃO SOCIAL | Editora Tribuna do Norte S/A | | | PT N° | CAR-0002/15 |
| ENDEREÇO | PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO | ENDEREÇO | Rua: Dea. Clotário Portugal, 1420 - Apucarana/PR/ 86900-020 | | | PLANO N° | CAR-0001/15 |
| CERNUKCUF | 86900-970 / APUCARANA | CNPJ | 82.423.096/0001-85 | CONTATO | Danielle | PLANILHA | 00025953 |
| PRACA PACTO | CURITIBA | FONEFAX | (41)3420-1177 / (41)3420-1110 | REPRES. | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO, O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPOSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGEM/ EM QUATRO VIAS PARA AGENCIA TRADE (CURITIBA).
EMITIR NOTA FISCAL APÓS TERMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.
OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEÍCULOS, FAVOR CONFERIR NA PL.
A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.
COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.
SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NÃO SERÁ EFETUADO PAGAMENTO.



Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

18/02/2015





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 |

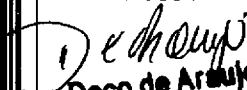
| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Conta destino: | 0633 / 00000000321-50 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 81.078.289/0001-63 |
| Valor: | R\$ 12.500,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | TRADE COMUNICACAO E MARK |
| Histórico: | TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA |

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Data / Hora de operação: | 20/02/2015 - 12:37:50 |
|---------------------------------|-----------------------|


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125387 |
| Chave de segurança: | 6RV5XY1GNJ5194JU |

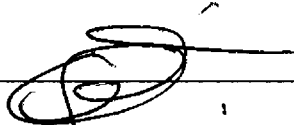
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 125 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


 José Milton Deco de Araújo
 PRESIDENTE


 Jéssica Dalina Angotti
 TESOUREIRA

| | | | | | |
|---|---|------------------------------|---------------------|---------------------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 13133, Série: NF, emitido em 03/02/2015, conversão em 03/02/2015 | | | | Número da Nota 13248 |
| | | | | | Data e Hora de Emissão 03/02/2015 00:00:00 |
| | | | | | Código de Verificação E12VP70T |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 Inscrição Municipal: 17 06 0207900-0 Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 Tel.: 41 - 33529678 Município: CURITIBA UF: PR Email: yeda@trademkt.com.br | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970 Município: Apucarana UF: PR Email: | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
| OC 18182/1 JANEIRO 2015/INSTITUCIONAL JAN 2015 OC 18182/1 ARTERIAL VENCIMENTO: CANTORES Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.603,50 | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.603,50 | | | | | |
| Código da Atividade: M.73.1.1-4/00-0 - Agências de publicidade | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
| 0,00 | | 1.603,50 | 5,00 | 80,17 | 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 | | | | | |


Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa
 18/02/2015

TRADE

marketing

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
 RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 80035 050 CURITIBA-PR
 FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
 CNPJ: 81.078.289/0001-63
 Inscr. Estadual: ISENTO
 Inscr. Municipal: 170600207900-0
 www.trademkt.com.br

Orçamento

OC 18182

DATA: 20/01/2015

Cliente: CAMARA DE APUCARANA
 Campanha: INSTITUCIONAL
 Produto: INSTITUCIONAL
 Espécie: JANEIRO 2015
 Título: INSTITUCIONAL JAN 2015
 Acabamento:
 Pz. Entrega:

CNPJ: 78.299.815/0001-00
 PIT: CAR-0002/15A
 Meio:
 Formato: DIVERSOS
 Cores: 4

Validade:

ESPECIFICAÇÕES

OC DE ARTE FINAL R\$ 200,00

PERÍODO - JANEIRO 2015

ADAPTAÇÕES

ANÚNCIO JORNAL

Até 1 página - R\$ 1.084,00

- Correio do Vale - 1 página - 24 x 36cm

ANÚNCIO JORNAL

Até 1/2 página - R\$ 939,00

- Tribuna do Vale - 1/2 página - 25,5 x 14,2cm

- Edição de Notícias - 1/2 página - 25,5 x 19,5cm

- Espaço Aberto - 1/2 página - 25,5 x 18,5cm

ANÚNCIO JORNAL

Até 1/4 página - R\$ 119,00

- Jornal O Radar - 1/4 página - 12,5 x 14cm

- Gazeta da Cidade - 1/4 página - 15 x 26cm

CUSTOS FIXOS

SERVIÇOS INTERNOS

ARTE FINAL

CONDIÇÕES QTD C. UNITÁRIO VALOR

21DD

4

801,75

3.207,00

Desconto (-) 50%

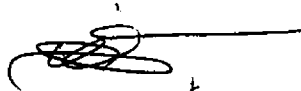
1.603,50

Subtotal

1.603,50

Total Geral Custos Fixos

1.603,50


 Willian Marques de Oliveira
 Assessor de Imprensa

TRADE MARKETING

Opção

Aprovação pelo Cliente

Data

**Apucarana é conhecida
como Cidade Alta.
Deve ser por causa do orgulho
de nossa gente.**

Parabéns, Apucarana.
Há 71 anos voce faz a gente feliz.





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: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Conta destino: | 0633 / 00000000321-50 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 81.078.289/0001-63 |
| Valor: | R\$ 1.603,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | TRADE COM E MARK |
| Histórico: | TRADE COMUNICACAO E MARK |

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Data / Hora de operação: | 20/02/2015 - 12:43:48 |
|---------------------------------|-----------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125876 |
| Chave de segurança: | 0Y3215U6E3T4QZN9 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


 João Aírton Deco de Araujo
 PRESIDENTE


 Jéssica Daiane Angotti
 TEBOUREIRA