



# 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 000522/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 641.770,52	Valor do Empenho 330,00	Saldo Atual 641.440,52
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFR LOCAÇÃO DE 03 GARAGENS COBERTAS PARA VEICULOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF NF NR 063 SERIE "A".	330,00	330,00

Local de Entrega	Valor Líquido	330,00
------------------	---------------	--------

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 de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

### 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



# CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	02/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	02/07/2015 12:50:20

<b>Código da operação:</b>	00243599
<b>Chave de segurança:</b>	1NME7VQSQFJ8TYU

"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 Dêniere Angotti**  
RESOURENA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 84

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000402	0	Ordinario 66 33903	6.935,00		6.935,00

Total a Pagar: 6.935,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 6.935,00 seis mil novecentos e trinta e cinco 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 \_\_\_\_\_

José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 83

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000090	0	Ordinario	66 33903	265,00	265,00

Total a Pagar: 265,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 265,00  
duzentos e sessenta e cinco 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

**Jose Airton Deco de Araujo**  
**PRESIDENTE**

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b> RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 82.423.096/0001-85                      *****                      1629		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000012933</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/07/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">379150f9</h2>
--	--	---	--	---

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">02/07/2015</h2>	Natureza da Operação <h2 style="text-align: center;">Isenção</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	--	---

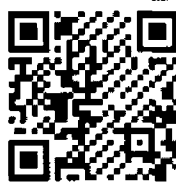
Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	Apucarana/PR			
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:				
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235	
Bairro SEDE - CENTRO				
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual *****		
E-mail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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 62371, Título PUBLICAÇÃO LEGAL, 480 CM/COL - Período: 01/06/2015 a 30/06/2015, Vencimento parcela: CONTRA APRESENTAÇÃO	7.200,00	0,0000	0,00	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
7.200,00				7.200,00			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 201500000013052   Série: A   Emitido em: 02/07/2015   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 02/07/2015 às 14:31:36.

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



Recebi(emos) de <b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201500000012933 Número da NFS-e  Competência 02/07/2015  NFS-e 379150f9	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 02/07/2015 às 14:31:36.

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

## Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

01/07/2015 16:14:36

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

JUNHO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILOES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação		
09/06/2015	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	OFICIO		
09/06/2015	2,5	X 8	20	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 40/2015		
09/06/2015	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 41/2015		
09/06/2015	2,5	X 8,5	21,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 42/2015		
09/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO DA MESA 002/2015		
11/06/2015	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 44/2015		
11/06/2015	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	EDIT. DE CONV. - AUD. PÙB.		
11/06/2015	2,5	X 9,5	23,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 43/2015		
12/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	CONV.		
13/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO DA MESA EXECUTIVA 003/2015		
17/06/2015	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 45/2015		
17/06/2015	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 47/2015		
17/06/2015	2,5	X 8,5	21,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 46/2015		
18/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 50/2015		
18/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 49/2015		
18/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 48/2015		
18/06/2015	2,5	X 9,5	23,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 51/2015		
19/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 17/2015		
19/06/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 16/2015		
19/06/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 18/2015		
					Subtotal Página :	20	480
					Subtotal Cliente:	20	480
Total de Registros:20					Total Geral	20	480

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta destino:</b>	4374 / 00000000178-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.423.096/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 7.200,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE
<b>Histórico:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A REF JUNHO

<b>Data / Hora da operação:</b>	03/07/2015 - 13:53:07
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00132591
<b>Chave de segurança:</b>	5UUL8WV81H0K18V4

**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*

*Jéssica Dalcene Angotti*  
TESOUREIRA





Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000899 Subempenho:

Credor: 87 GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM...

Despesa: 3.3.90.39.08.00.00  
MANUTENÇÃO DE SOFTWARE

Valores

Número Estorno:	0	Liquidado:	4.000,02
Número Liquidação:	17311	Comprovado:	0,00
Data Liquidação:	01/07/2015	a Comprovar:	4.000,02

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 201500000029490

Série da Nota Fiscal: 99 - Outras Séries Descrição da Série: Outras Séries

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

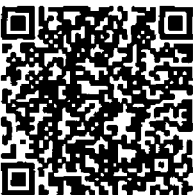
Valor: 4.000,02

Data de Emissão do Docto: 01/07/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Airton Deco de Araujo

José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

# DANFSE

<b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> 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      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 00.185.980/0001-01      ****      2177	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20150000029490</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>01/07/2015</b></td> <td style="text-align: center;"><b>7d9d9ab56</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>01/07/2015</b>	<b>7d9d9ab56</b>
Data do Serviço	Código Verificador				
<b>01/07/2015</b>	<b>7d9d9ab56</b>				


<b>MUNICIPIO DE ILHOTA/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/07/2015	Exigível	Ilhota/SC

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01,05 - Período: 07/2015 Contrato: 2014.12.05.0156ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 610,00 CONTABILIDADE PUBLICA - 348,10 GESTAO DE PESSOAL - 462,71 GESTAO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 198,32 INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 93,18 LICITACOES - 610,00 PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 TESOUREARIA - 548,10 TRANSPARENCIA BRASIL - 524,53 Nao sujeito a ref. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 208/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/07/2015	4.000,02	2,00	0,00	Não

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	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	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,02		
4.000,02				4.000,02			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 80897   Série: A   Emitido em: 01/07/2015   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 01/07/2015 às 13:18:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



Recebi(emos) de <b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	20150000029490 Número da NFS-e Competência 01/07/2015 NFS-e 7d9d9ab56	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 01/07/2015 às 13:18:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 37604.206526 2 65000000400002

Título de Pagamento					Vencimento
Qualquer banco até o vencimento					25/07/2015
Contrato (Fato de Responsabilidade do cedente)					Agência / Código do Cedente
GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					1299/4306805
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Arquit.	Valor Programado	Valor Mínimo
01/07/2015	201500000029490		N	01/07/2015	1299000037604148
Unidade Monetária	Código	Moeda	Característica	Valor	(-) Valor do Documento
	CNR	R\$		X	4.000,02
Instruções (Tudo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Acréscimo
Sr. Caixa, não cobrar juros.					(-) Outras Despesas
Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Multa / Mora
					(-) Outras Retenções
					(-) Valor Cobrado

**Beneficiário:** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 RUA LAPA, 0  
 86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00



**PAGO**

DATA 02/07/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

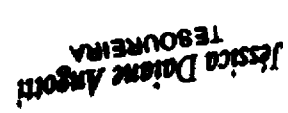
Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
39994.30683 05129.900006 37604.206526 2 65000000400002	
<b>Data do vencimento:</b>	25/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	4.000,02
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA BRASIL
<b>Data de débito:</b>	02/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	02/07/2015 12:48:16
<b>Código da operação:</b>	00398820
<b>Chave de segurança:</b>	K42E2VNCTKC6UWHV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
José Ailton Deco de Araujo

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
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 000521/2015	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00036  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00636 MAX COMPANY LTDA ME  
 Endereço RUA MIGUEL SIMIAO 66 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.291.880/0001-41 Fone 3422-4105 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 200.343,16	Valor do Empenho 165,00	Saldo Atual 200.178,16
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 CARTUCHO HP CN0455AL PRETO 950XL PARA IMPRESSORA HP DO SETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMATICA CONFORME AUTORIZACAO ANEXA E NF NR 000.001.978 SERIE 1.	165,00	165,00

Local da Entrega	Valor Líquido	165,00
------------------	---------------	--------

<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 <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura : nome : <b>Jessica Daline Angotti</b> cargo : <b>RECEBE-ORA</b> Data ____/____/____		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Credor

**MAX COMPANY LTDA ME**

R. PONTA GROSSA Nº 1806 - CENTRO -  
 APUCARANA-PR  
 CEP 86800-030  
 FONE (43)3422-4105

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
 1- SAÍDA  
 Nº 000.001.978  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0707 2918 8000 0141 5500 1000 0019 7810 0001 9780

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

## NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150099172441 01/07/2015 15:14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061638455

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.291.880/0001-41

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

01/07/2015

ENDEREÇO

PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N

BAIRRO/DISTRITO

BARRA FUNDA

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43)3422-3533

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

165,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

165,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9136	CARTUCHO HP CN045AL PRETO (950XL)	84439923	0102	5102	UN	1,00	165,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI, conf. Lei Complementar 123/2006

RESERVADO AO FISCO

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10536.772170 9 64920000016500**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 17/07/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 01/07/2015	Número do Documento 1978	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2015	Nosso Número 17273260010536772	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 165,00	(=) Valor do Documento 165,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 17/07/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 3,30 APOS 17/07/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA. APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

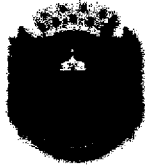
**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10536.772170 9 64920000016500**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 17/07/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 01/07/2015	Número do Documento 1978	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2015	Nosso Número 17273260010536772	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 165,00	(=) Valor do Documento 165,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 17/07/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 3,30 APOS 17/07/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA. APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME					Cód. baixa	

**PAGO**  
DATA 02 / 07 / 15



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA**

01. TINTA (Cartucho) HP 950 XL PRETO P/ IMPRESSORA  
02. \_\_\_\_\_ IVAN (Ti)  
03. \_\_\_\_\_  
04. \_\_\_\_\_  
05. \_\_\_\_\_  
06. \_\_\_\_\_  
07. \_\_\_\_\_  
08. \_\_\_\_\_  
09. \_\_\_\_\_  
10. \_\_\_\_\_

OBS> Compra efetuada na Max Company, pois segundo Ivan (T.1) não tinha em outro lugar disponível.

Apucarana, PR, 01 / 07 / 15

\_\_\_\_\_  
José Airton DECO de Araújo

Presidente

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
00190.00009 01727.326009 10536.772170 9 64920000016500

<b>Data do vencimento:</b>	17/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	165,00
<b>Identificação da operação:</b>	MAX COMPANY

<b>Data de débito:</b>	02/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	02/07/2015 12:44:27

<b>Código da operação:</b>	00393372
<b>Chave de segurança:</b>	K82Y0EC1VKTSH3M

**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 Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000333/2015	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 06/05/15	Vencimento 05/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 615.670,80	Valor do Empenho 157,00	Saldo Atual 615.513,80
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF VIGILANCIA MONITORADA ATRAVES DE CAMERAS E ALARMES RELATIVA AO MES DE JULHO/2015 CONF FATURA NR 0000232678 EM ANEXO.	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 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Delella Angotti</u> Data: <u>06/05/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>06/05/15</u>  José Ailton de Araujo Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: <u>06/05/15</u>  Luciano Bossa CRÉDITO PR
---	--	--

### 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: 06/05/15 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data: 06/05/15

**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 22221.701026 3 65110000015700

**Data do vencimento:** 05/08/2015**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 157,00**Identificação da operação:** DETECTOR ALARMES**Data de débito:** 01/07/2015**Data/hora da operação:** 01/07/2015 15:55:57**Código da operação:** 00602291**Chave de segurança:** 718L5VSL4U45EETY**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 Dalene Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 85

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000220	0	Ordinario 66 33903	3.500,00		3.500,00

Total a Pagar: 3.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 3.500,00  
tres mil e quinhentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data  / / \_\_\_\_\_  
Credor

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



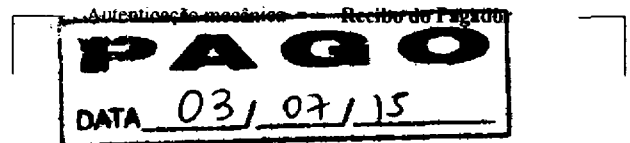


Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> 75.273.029/0001-46 AVENIDA AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO APUCARANA - PR 86800-010	Vencimento <b>07/07/2015</b>	Valor do Documento <b>3.500,00</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%	Data de Emissão <b>02/07/2015</b>	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>	
	Nosso Número <b>675-5</b>	

**Dados do Pagador**

Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Número do Documento <b>5/11 3852</b>	
Endereço <b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>Apucarana</b>	UF <b>PR</b>	CEP <b>86800-235</b>	
Mensagem do Pagador			

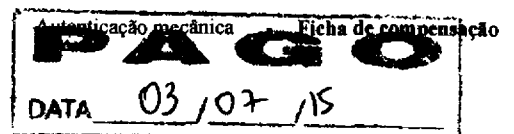
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ de banco \_\_\_\_\_  
Este recibo não tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



756

75691.43741 02003.948904 00067.550012 1 64820000350000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>					Vencimento <b>07/07/2015</b>
Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>
Data do documento <b>02/07/2015</b>	N. documento <b>5/11 3852</b>	Espécie <b>OU</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>02/07/2015</b>	Nosso número <b>675-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor documento <b>3.500,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR 86800-235					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

75691.43741 02003.948904 00067.550012 1 64820000350000

<b>Data do vencimento:</b>	07/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	3.500,00
<b>Identificação da operação:</b>	RADIO CULTURA

<b>Data de débito:</b>	03/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/07/2015 17:36:01

<b>Código da operação:</b>	00665879
<b>Chave de segurança:</b>	ACVJH7EA3MSN4SEJ

**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 Dalghe Angotti  
REBOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000744/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00011  
 Desdobramento 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00078  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00575 ANA PEREIRA DO NASCIMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 044.709.339-88

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/12	Vencimento 10/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 31.010,15	Valor do Empenho 25,00	Saldo Atual 30.985,15
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO A SERVIDORA ACIMA REF REEMBOLSO RELATIVO AO EXAME CLINICO ADMISSSIONAL REALIZADO NO DIA 26/07/2012 CONF COMPROVANTE.	25,00	25,00

Local da Entrega	Valor Líquido	25,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: <u>  /  /  </u> <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>  /  /  </u>  Ordenador de Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: <u>  /  /  </u>  <b>Luciana Basso</b> CRC 03050210 PR
--	--	--

### RECIBO

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

Data 09/10/2012   
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data   /  /



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$  
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312191 7 7 #25.00#

Pague por este cheque a quantia de **Vinte e cinco reais**\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 ANA PEREIRA DO NASCIMENTO\*\*\*\*\*  
 ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO: 05/12

APUCARANA 31 de Julho de 2012  
 CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00  
 312191

⑈10403798⑈ 0093121915⑈ 800600000103⑈



COSMO - Consultoria e Serviços em Medicina Ocupacional,  
 Rua Desembargador Clotário Portugal 1026, 28 de Janeiro  
 Telefax: (43) 3423-5133 CEP: 86800-120 - APUCARANA -  
 PARANA

**DADOS DO EXAME**

Data Emissão: 26/7/2012  
 Exame: PADRAO  
 Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Funcionário: ANA PEREIRA DO NASCIMENTO

**Exames Pagos**

Exame	Valor
EXAME CLINICO	R\$ 25,00

**RECIBO**

Recebemos da empresa CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA o valor de R\$ 25,00 (VINTE E CINCO REAIS) referentes aos exames acima listados. Sendo esta a expressão da verdade, firmamos.

Apucarana, 26 de JULHO de 2012  
 Medicina Ocupacional S/C Ltda.  
 CNPJ: 00.994.280/0001-09

*Jonas*

62019 100000



# 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 000680/2012	Recurso 01001	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 00008  
 Desdobramento 3390303901 PNEUS Conta 00038  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00541 ARIIVALDO DANIEL - PNEUS  
 Endereço AV MINAS GERAIS 1930 CENTRO  
 CNPJ/CPF 01.375.746/0001-42 Fone 3423-8030 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 100.834,15	Valor do Empenho 246,00	Saldo Atual 100.588,15
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 PNEU 175/65/14 PIRELLI P-4 PARA VEICULO PRISMA AWK-0091 CONF NF NR 001124.	246,00	246,00

Local da Entrega	Valor Empenho	246,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: ___/___/___ <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <b>ALCIDES RAMOS</b> Ordenador de Despesas PRESIDENTE	Data: ___/___/___  <b>LUCIANE BOSSA</b> CRC 000000000-PR Credor
--	--	---

### RECIBO

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

Data: 20/07/12   
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$  
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312059 7 #246.00#

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e quarenta e seis reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* e centavos acima

ARIOVALDO DANIEL - PNEUS\*\*\*\*\* ou à sua ordem

APUCARANA 24 de Julho de 2012

**CAIXA**  
 APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO : 05/12

*Arivaldo Daniel*  
 CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00  
 CLIENTE DESDE: 12/2004  
312059 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312059 7

312059

⑈10403799⑈ 0093120595⑈ 800600000103⑈

L GAR



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000667/2012	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APAUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/07/12	Vencimento 06/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 13.850,00	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 13.250,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 02 DIARIAS AO SERVIDOR ACIMA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE DIARIA ANEXA PELO SERVIDOR.	600,00	600,00

Local de Entrega	Valor Liquidado	600,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>[Assinatura]</i></u> nome: <b>TESOUREIRA</b> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u><i>[Assinatura]</i></u> <b>ALCIDES RAMOS</b> Presidente	Data: ___/___/___ <u><i>[Assinatura]</i></u> <b>Luiz Carlos Bassa</b> Prefeito
---	---	---

#### RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 06 de julho de 2012.

Amiraldo R. Silva Filho, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (2) diária(s) para Cidade Curiúba, para o(s) dia (s) 09 e 10/07, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-  
Consulta junto ao TCE

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.

  
\_\_\_\_\_  
Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta





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
000672/2012	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC Conta 00011  
 Desdobramento 3390396600 SERVICOS JUDICIARIOS Conta 00070  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APAUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/07/12	16/07/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
870.000,00	70.591,68	54,64	70.537,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR ACIMA REF DESPESAS COM CUSTAS JUDICIAIS - CEDENTE FUNRENJUS UNIDADE 7010102 - ESCRIVANIA DA 2a VARA CIVEL DA COMARCA DE APUCARANA REF ATOS DO TRIBUNAL DE JUSTICA E PORTE DE RETORNO CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	54,64	54,64

Local de Entrega	Valor Liquidado
	54,64

<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 <u>1/1/</u>  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data <u>01/1/</u>  Luciane Rosa CRC 000020 PR
assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data <u>1/1/</u> <b>TESOUREIRO</b>		

**RECIBO**

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

Data 02/08/12 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data 1/1/



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$  
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312052 0 0

#54.64#

Pague por este  
 cheque a quantia de

~~Cinquenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos\*~~

\*\*\*\*\*  
 « ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO\*\*\*\*\* para sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFEÇÃO : 05/12

APUCARANA, 24 de Julho de 2012

CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE 12/2004

⑆10403796⑆ 0093120525⑆ 800600000103⑆

312052

<http://portal.tjpr.jus.br/internet/csp/fundo/funPreparoImprimeGuia.cs...>

**FUNREJUS 001-9** 00194.57696 91201.354262 30008.000215 1 00000000005464

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento	
Cedente FUNREJUS - TJ/PR					Agência / Código Cedente 3793-1/4000-2	
Data do Documento 16/07/2012	Número do Documento 0008000-2	Espécie Doc N	Acate N	Data do Processamento 16/07/2012	Nosso Número 12013542630008000	
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor 54,64	(-) Valor do Documento 54,64	
Instruções (Texto de exclusão e responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Unidade: 7010102 - ESCRIVANIA DA 2A VARA CIVEL DA COM. DE APUCARANA ..... 33,50					(-) Outras Deduções	
8 - ATOS DO TRIBUNAL DE JUSTICA ..... 21,14					(+/-) Mora/Multa	
91 - PORTE DE RETORNO ..... 54,64					(+/-) Outros Acréscimos	
Total: ..... 54,64					(+/-) Valor Cobrado	
Especificar o recolhimento					0019100000000054644578891201354263000800021	
Unidade Cedente Sacado						

Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica no Verso	
Parte Interessada					Recibo do Sacado	
<b>FUNREJUS 001-9</b> 00194.57696 91201.354262 30008.000215 1 00000000005464						
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento	
Cedente FUNREJUS - TJ/PR					Agência / Código Cedente 3793-1/4000-2	
Data do Documento 16/07/2012	Número do Documento 0008000-2	Espécie Doc N	Acate N	Data do Processamento 16/07/2012	Nosso Número 12013542630008000	
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor 54,64	(-) Valor do Documento 54,64	
Instruções (Texto de exclusão e responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Unidade: 7010102 - ESCRIVANIA DA 2A VARA CIVEL DA COM. DE APUCARANA ..... 33,50					(-) Outras Deduções	
8 - ATOS DO TRIBUNAL DE JUSTICA ..... 21,14					(+/-) Mora/Multa	
91 - PORTE DE RETORNO ..... 54,64					(+/-) Outros Acréscimos	
Total: ..... 54,64					(+/-) Valor Cobrado	
Especificar o recolhimento					0019100000000054644578891201354263000800021	
Unidade Cedente Sacado						



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
000639/2012	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC Contas 00011  
 Desdobramento 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Contas 00078  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APAUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				02/07/12	02/07/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
870.000,00	73.231,23	25,00	73.206,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF REEMBOLSO AO EXAME CLINICO ADMISSSIONAL REALIZADO PELA EMPRESA COSMO CONS E SERVICOS MEDICINA OCUPACIONAL CONF RECIBO ANEXO.	25,00	25,00

Local de Entrega	Valor Liquidado
	25,00

<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(a). Data ____/____/____  <b>ALCIDÉS RAMOS</b> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Luciano Bassa CRC 05350270 PR
assinatura: nome: <b>Viviane Vaz</b> Data ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 312008 a ordem do banco CEF  
 Data 06/07/2012

**Viviane Vaz**  
**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
000693/2012	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00011  
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00075  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA  
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75  
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/07/12	27/07/12

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
870.000,00	66.798,70	178,13	66.620,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JULHO/2012 CONF NF 000.930.623 SERIE U SUB SERIE 02.	178,13	178,13

Local da Entrega	Valor Líquido	178,13
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: ___/___/___ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Luciana Bossa CRC 03050210 PR
--	---	---

### RECIBO

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

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

**FIXO**

**BRASIL TELECOM S.A.**

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-040 - Curitiba - PR

CNPJ Matríz : 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.208.136-34

**Fatura de Serviços de Telecomunicações**



CTCE CURITIBA PR PL6

**APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL**

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

00095399



7200038898202730000011747930170712

Fatura: 1207.000454591

Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	52,10
SERVICOS LOCAIS - 0800	8,55
INTERURBANOS - 0800	5,64
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	108,90
<b>SERVICOS OI</b>	<b>175,19</b>
SERVICOS MENSAIS	0,00
ITENS FINANCEIROS	2,94
DOCUMENTO FINANCEIRO	2,94
<b>Valor a pagar</b>	<b>178,13</b>

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

**Data de vencimento:** 27/07/2012  
**Valor de sua conta:** 178,13

**Número de seu telefone:** 43 R648 7002

**Mês de referência:** julho 2012

**Período:** 11/06/2012 a 10/07/2012

**Data de emissão:** 15/07/2012

CEF037927072012012790003301

178-13RD1032

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque n° 312073 C3 2 R\$ #178.13#  
 Pague por este Cento e setenta e oito reais e treze centavos\*\*\*\*\*  
 Pague a quantia de \*\*\*\*\*

BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA\*\*\*\*\*  
 ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECCAO: 05/12

APUCARANA 24 Julho de 2012

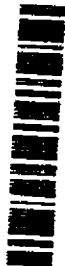
*Osvaldo Ramez*  
 CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00

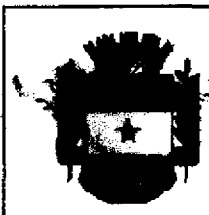
312073 009 104 0879 1 004000010 9 AAA 312073 2  
 CLIENTE DESDE: 12/2004

10403791 0093120735 800600000103

312073

PO0019  
 000001 @1079





**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970  
 CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000695/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00011  
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00075  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

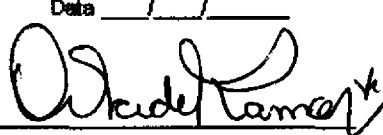
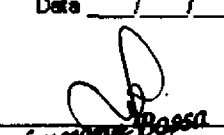
Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA  
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75  
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 27/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 66.043,42	Valor do Empenho 797,35	Saldo Atual 65.246,07
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JULHO/2012 CONF NF NR 000.978.880 SERIE U - SUB SERIE 02.	797,35	797,35

Local da Entrega	Valor Liquidado	797,35
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Achem-se conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana CRE 030502/0 PR
assinatura: _____ nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> cargo: <b>TESOUREIRO</b> Data ____/____/____		

**RECIBO**

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

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



**BRASIL TELECOM S.A.**  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000008



CTCE CURITIBA PR PL8

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

00110410



7200039896202730000014026230170712

Fatura: 1207.000503463  
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	716,78
SERVICOS OI	716,78
SERVICOS MENSAIS	3,89
ITENS FINANCEIROS	76,68
DOCUMENTO FINANCEIRO	80,57
<b>Valor a pagar</b>	<b>797,35</b>

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **27/07/2012**  
Valor de sua conta: **797,35**

Número de seu telefone: **41 041 9959**

Mês de referência: julho 2012

Período: 11/06/2012 a 10/07/2012

Data de emissão: 15/07/2012

CEF037927072012018790003334

797.35R01032



000001 61076

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	CS	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	312075	9	#797.35#
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>312075</small>	<small>9</small>	

Pague por este cheque a quantia de **Setecentos e noventa e sete reais e trinta e cinco** centavos

\*\*\*\*\* e centavos acima

BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA\*\*\*\*\* ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECCAO: 05/12

APUCARANA 24 de Julho 2012

*Antonio Ramon* *Carla de Souza*

CAM MUN DE APUCARANA

CMFJ 78.299.815/0001-00  
312075 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312075 9

CLIENTE DESDE: 12/2004

312075

==10403799== 0093120755\* 800600000103#



# 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 000696/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00011  
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | Conta 00075  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA  
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75  
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 | Fone \_\_\_\_\_ | Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/12	Vencimento 30/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 65.246,07	Valor do Empenho 1.982,27	Saldo Atual 63.263,80
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JULHO/2012 CONF NF NR 000.799.191 SERIE U - SUB SERIE 02.	1982,27	1.982,27

Local da Entrega	Valor Líquido	1.982,27
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> <b>TESOUREIRO</b> Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> <b>PRÉSIDENTE</b>	Data: ____/____/____  Luciano Bossa CRC 03000000-PR
--	---	--

#### RECIBO

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

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



**BRASIL TELECOM S.A.**  
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34



CTCE CURITIBA PR PL6

**APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL**  
 CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD  
 CENTRO  
 86800-900 APUCARANA - PR

00050316



720003989620219000006414130160712

Fatura: 1207.000322368  
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	550,04
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	615,06
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	259,65
INTERURBANOS RECEBIDOS A COBRAR	0,82
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	115,87
CHAMADAS PARA MOVEL	236,69
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	185,86
<b>SERVICOS OI</b>	<b>1.985,99</b>
<b>SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)</b>	<b>16,28</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>1.982,27</b>

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

**Data de vencimento:** 30/07/2012  
**Valor de sua conta:** 1.982,27

**Número de seu telefone: 43 3420 7000**

Mês de referência: julho 2012

Período: 06/06/2012 a 05/07/2012

Data de emissão: 09/07/2012

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	312076	7	#1.982,27#
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>312076</small>	<small>7</small>	

Pague por este cheque a quantia de **Um mil novecentos e oitenta e dois reais e vinte e**

**sete centavos**\*\*\*\*\*

e centavos acima

**BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA**\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFEÇÃO: 05/12

APUCARANA 24 de Julho 2012

*Arduel R. ...*

CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312076 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312076 7

312076

⑈10403798⑈ 0093120765⑈ 200600000103⑈

000001 61079



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 000737/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID  
 Desdobramento 3390398100 SERVICOS BANCARIOS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço  
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 31/07/12 Vencimento 31/07/12

Valor Orçado 870.000,00 Saldo Anterior 31.544,28 Valor do Empenho 45,58 Saldo Atual 31.498,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DEBITADO EM CONTA CORRENTE 0379-006-0000001-0 REF TARIFAS BANCARIAS RELATIVAS AO MES DE JULHO/2012 CONF EXTRATO ANEXO.	45,58	45,58

Local da Entrega Valor Líquido 45,58

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: ____/____/____ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  ALCIDES RAMOS Presidente	Data: ____/____/____  Luciano Basso Contador CRC 030502/O PR
--	---	--

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000722/2012	Recurso 01001	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 LOCOMOCAO  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00350 CARLOS ALBERTO CARRAZEDO

Endereço

CNPJ/CPF 591.135.619-87

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/07/12

Vencimento

31/07/12

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 6.539,68	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 6.389,68
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR COM DESCRITO PELO SERVIDOR EM "AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM" ANEXO.	150,00	150,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

150,00

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:   
 nome: **ONÉSIMO P. DA SILVA**  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 TESOUREIRO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**AGUIRES RAMOS**

**PRESIDENTE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Luciene Bossa**  
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data 08/08/2012

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 26 de Julho de 2012.

Paulo Alberto Langendo, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade  Curitiba , para (s) dia (s)  26 , onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

visita ao TSE e ao Repetição   
 Suplente

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.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

ALCIDES RAMOS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 312163 C3 1 RS #150.00#

Pague por este cheque a quantia de **cento e cinquenta reais**

**CARLOS ALBERTO CARRAZEDO** de 20 de Julho de 2012

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFEÇÃO: 05/12

APUCARANA

CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

CHEQUE DESDE: 12/2004

312163

10403792 0093121635 800600000103



**PARADA OBRIGATORIA**  
Amanda Rodrigues - Ortigueira

Rod Marginal da BR 376, Nº 1165 - Km 320+5 - Jd. Kovalski - Cep 84350-000 - Ortigueira - Pr.

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**

Série D 1ª Via Cliente - 2ª Via Contab. - 3ª Via Fina

Data: 26/07/12

Nº 1779

Nome: *Camara Municipal de Apucarana*

Endereço:

CNPJ: 78.299.815/0001-00 - Ins. Est.:

CNPJ: 13.958.196/0001-82  
INSCR. EST.: 905.62773-20

Quant.	Discriminação	P. Unit.	Valor R\$
	<i>Despesas</i>		25,00
<b>TOTAL R\$</b>			<b>25,00</b>

REGISTRO: Agência Valmir Doria de Silva & Cia Ltda. - Fone/Fax (41) 3474-1320  
CNPJ 04.947.370/0001-34 - CNIS 90252786-41 - Grande Roca - Paraná  
107M de 1,501 a 2,100M - ADF Nº 84905992-89 de 14/06/2012

DE RIDDER SANTI IRMAOS COM DE COMBUSTIVEIS LTDA  
RODOVIA BR.277, S/N, KM.115 - VILA NOVA  
CEP:83.607-000 CAMPO LARGO-PR  
CNPJ:09.205.686/0001-21  
IE:90431798-50 UF:PR  
IM:0111248

26/07/2012 09:17:53 CCF:027530 COD:098497

**CUPOM FISCAL**

ITEM	Código	DESCRIÇÃO	QTD.UN.	VL UNITARIO( R\$)	ST	VL ITEM( R\$)
001	1	GASOLINA	42,17	X 2,49	F1	105,006
<b>TOTAL R\$</b>						105,00
<b>DINHEIRO</b>						105,00

CLIENTE...: CAMARA MUN DE APUCARANA  
MOTORISTA: PLACA: KM:  
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE DE OLIVEIRA  
CIDADE...: APUCARANA ESTADO: PR  
CNPJ/CPF: 78299815/0001-00 I.E./RG: ISENT0

Agredecemos a Preferência  
Gráfica CampoLargo Ltda. - Av. Des. Cláudio Portugal, 123 - Campo Largo - PR - CNPJ 78.303.213/0001-50  
Inscr. Est. 108.00034-19 - 15 bil. 50x3 - 133.591 a 144.280 - 0712 - Aut. Fiscal Nº 64426312-22 de 12/07/12.

QUANT.	Descrição das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
	<i>Despesas</i>		20,00
<b>TOTAL R\$</b>			<b>20,00</b>

CNPJ 79.461.711/0001-13  
Doc. Emitido por empresa enquadrada no Regime do Simples Nacional - Não gera DE, e Ctal. de ICMS  
**Nota Fiscal Venda a Consumidor**  
SÉRIE D-1º 1ª Via - Branca - 2ª Via - Amarela - 3ª Via - Verde  
Data da Emissão: 26/07/12  
Nome:  
Endereço:  
CNPJ/CPF:  
Inscr. Est.:  
183646

RESTAURANTE KM 13 LTDA  
RODOVIA BR 277, S/Nº - TIMBUTUVA  
CEP 83607-000 - CAMPO LARGO - PARANA  
CNPJ 79.461.711/0001-13  
INSCR. EST. 108.00172





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000709/2012	Recurso 01001	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 00008  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

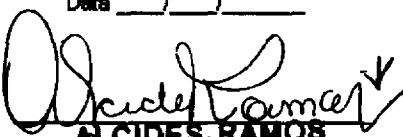
Credor 00331 COMERCIAL DE TINTAS M.N.BONFIM LTDA.  
 Endereço AV CURITIBA 1637 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.057.965/0001-34 Fone 3424-2255 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/12	Vencimento 25/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 95.734,74	Valor do Empenho 749,54	Saldo Atual 94.985,20
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR P PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DAS INSTALACOES DA CAMARA MUNICIPAL CONF NF R 000.001.436 SERIE 1.	749,54	749,54

Local da Entrega	Valor Equivalente	749,54
------------------	-------------------	--------

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(s). Data ____/____/____  <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: <u>ONÉSIMO P. DA SILVA</u> nome: <u>TESOUREIRO</u> Data ____/____/____ cargo		

#### RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DECOR TINTAS****COMERCIAL DE TINTAS M.N. BONFIM  
LT**AV CURITIBA, 1637 - CENTRO  
86800-005 APUCARANA - PR  
Fone (043) 3424-2255**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.436  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4112 0705 0579 6500 0134 5500 1000 0014 3610 0001 4369

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA PRODUTO TRIB. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141120097199971 20/07/2012 14:56:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.258.207-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.057.965/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

20/07/2012

ENDEREÇO

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DA SAÍDA

20/07/2012

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

FONE / FAX

(043) 3420-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

749,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

749,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0989091	ACR ECONOMICO BRANCO NORTH	32091010	0500	5405	Lt	3	86.31	258.93	0.00	0.00	0.00	0	0
0001821	ACR FSC RENDE MT BRANCO AKZO NOBEL	32091010	0500	5405	Lt	1	162.11	162.11	0.00	0.00	0.00	0	0
0009350	ACR PISO AZUL NOVOP. 18LTS.	32091010	0500	5405	Lt	1	108.42	108.42	0.00	0.00	0.00	0	0
0989171	ACR FSC AZUL INT. PREMIUM 3.6L	32091010	0500	5405	Ga	1	38.96	38.96	0.00	0.00	0.00	0	0
0098745	ESM BR CORALIT AZUL DEL REY AKZO NOBEL	32089010	0500	5405	Li	1	17.90	17.90	0.00	0.00	0.00	0	0
0987697	THINNER 7000 FARBEN 0.9LTS	38140090	0500	5405	Li	1	7.37	7.37	0.00	0.00	0.00	0	0
0600139	ROLO LA ATLAS 328/22	96034010	0102	5102	Un	1	12.63	12.63	0.00	0.00	0.00	0	0
0005916	TRINCHA ATLAS 396-2 1/2	96034090	0102	5102	Un	2	4.75	9.50	0.00	0.00	0.00	0	0
0988826	SELADOR ACR HYDRONORTH 3.6LTS	32091010	0500	5405	Ga	1	16.84	16.84	0.00	0.00	0.00	0	0
0001831	ACR FSC RENDE MT BRANCO AKZO NOBEL	32091010	0500	5405	Ga	3	38.96	116.88	0.00	0.00	0.00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$  
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312089 9 | #749.54#

Pague por este cheque a quantia de Setecentos e quarenta e nove reais e cinquenta e\*\*\*\*\*

quatro centavos\*\*\*\*\* e centavos acima

COMERCIAL DE TINTAS M.N.BONFIM LTDA.\*\*\*\*\* ou à sua ordem

APUCARANA 25 de Julho de 2012

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO: 05/12

CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00  
 312089 009 104 0379 1 06000001 9 AAA 312089 9

CLIENTE DESDE: 12/2004

312089

⑈10403793⑈ 0093120895⑈ 300600000103⑈

*Visor*



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 000743/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00011  
 Desdobramento 3390394701 SERVICOS POSTAIS Conta 00080  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/12	Vencimento 10/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 31.458,70	Valor do Empenho 448,55	Saldo Atual 31.010,15
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS POSTAIS RELATIVO AO PERIODO DE 03/07/2012 A 30/07/2012 CONF DEMONSTRATIVO NR 77.431.	448,55	448,55

Local da Entrega	Valor Líquido	448,55
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: <u>10/08/12</u> <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>10/08/12</u>  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: <u>10/08/12</u>  Controladora <b>Luciane Dossa</b> CRC 030602/O PR
---	--	--

**RECIBO**

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

Data 10/08/12 Luis Gustavo  
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data: 10/08/12

00001 61079

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	CZ	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	<b>104</b>	0379	1	06000001-0	9	AAA	312187	9	
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>312187</small>	<small>9</small>	

#448.55#

Pague por este

cheque a quantia de **Quatrocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e\*\*\*\***

**cinco centavos\*\*\*\*\*** e centavos acima

**COMERCIAL VELOZ LTDA.\*\*\*\*\*** ou a sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO : 05/12

APUCARANA 31 de Julho de 2012

*Acadêmico Amer...*

CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE CASSA: 12/2004  
**312187**

312187 009 104 0379 1 006000010 9 AAA 312187 9

⑆10403796⑆ 0093121875⑆ 800600000103⑆



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 000714/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID. Conta 00011  
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00075  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00487 CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010  
 Endereço SCN QUADRA 3 BLOCO A PARTE LOJA 02o/9o  
 CNPJ/CPF 01.685.903/0001-16 Fone Cidade BRASILIA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/12	Vencimento 31/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 59.364,80	Valor do Empenho 25.000,00	Saldo Atual 34.364,80
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR CONTRATO ADITIVO REF PRESTACAO DE SERVICOS DE TELEFONIA MOVEL PESSOAL (SMP) CONFORME CONTRATO FIRMADO ENTRE AS PARTES.	25000,00	25.000,00

Local da Entrega	Valor Líquido	25.000,00
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: ___/___/___ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <b>ALCIDES RAMOS</b> Presidente	Data: ___/___/___  <b>Luciano de Souza</b> CRC 50210 PR
--	---	--

RECIBO

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

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



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

## **ESTADO DO PARANÁ**

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - 86.800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

## **TERMO ADITIVO DE CONTRATO N.º 002/2012**

**TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º004/2011, QUE ENTRE SI CELEBRARAM A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E O CONSÓRCIO CLARO AMERICEL – PGR 2010, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA MÓVEL PESSOAL (SMP).**

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Sr. **Alcides Ramos Junior**, brasileiro, casado, residente à Rio Corumbataí nº 182 – Núcleo Habitacional João Paulo, Apucarana, Pr., portador da Cédula de Identidade nº 7.303.953-3 – SSP. Pr., CPF nº 047.569.179-25, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **CONSÓRCIO CLARO AMERICEL- PGR 2010**, formados pelas empresas **CLARO S.A.**, Empresa Integrante do Consórcio **CLARO AMERICEL PGR 2010**, sociedade por ações, com sede na Rua Flórida, 1.970, Cidade Monções, cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 40.432.544/0001-47; e **AMERICEL S.A.**, sociedade por ações, Empresa Integrante do Consórcio **CLARO AMERICEL PGR 2010**, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 01.685.903/0001-16, com sede na SCN, Quadra 3, Bloco A, Parte loja 02 Térreo, 2º e 9º Pavimentos, Edifício Estação Telefônica Centro Norte, Brasília, Distrito Federal, neste ato representadas pelos seus Procuradores, o Sr. **MATHEUS PEREIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, carteira de identidade 73.139 OAB/MG e CPF/MF 979.116.746-04, com escritório à Rua Florida, 1970 – Brooklin – São Paulo/SP e o Sr. **ALEXANDRE DE MELLO SILVA**, brasileiro, casado, administrador de empresas, carteira de identidade 18.890 CRA/MG e CPF/MF 689.098.886-87, com escritório à Rua Florida, 1970 – Brooklin – São Paulo/SP, ambos residentes e domiciliados em São Paulo - SP, e daqui por diante designado simplesmente **CONTRATADA**, tendo em vista o contido no Processo MPF/PGR n.º 1.00.000.004042/2010-44, por meio da Ata de Registro de Preços n.º 01/2010 – PGR/MPF decorrente do Pregão de Registro de Preços n.º 17/2010, considerando, ainda, as disposições estabelecidas na Lei n.º 10.520, de 17/7/2002, no Decreto n.º 3.555, de 8/8/2000, na Lei n.º 8.666, de 21/6/1993, e demais normas pertinentes, têm, entre si, justo e avençado, e celebram o presente Aditivo ao Contrato, na forma de execução indireta, em regime de empreitada por preço global, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA JUSTIFICATIVA DO ADITIVO**

Considerando a necessidade de utilização de serviços de execução continuada impõem à parte o dever de realizar uma conduta que se renova ou se mantém no decurso do tempo. Um serviço contínuo, relacionado com uma necessidade permanente e renovada, poderá ser contratado com previsão de prorrogação porque se presume que sempre haverá inclusão de verbas para sua remuneração no futuro. Logo, é perfeitamente possível que um serviço contínuo de caráter essencial possa ser prorrogado seu contrato nos termos do artigo 57 e seus parágrafos da Lei 8.666/93. Por outro lado e na medida em que a necessidade a ser atendida é permanente, torna-se



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - 86.800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

muito problemático interromper sua prestação, risco que poderia ser desencadeado se houvesse necessidade de promover licitação a cada exercício orçamentário.

Ante a possibilidade de melhor funcionalidade dos serviços às necessidades dessa Administração, observadas as condições legais e a conveniência, dentro do poder discricionário dessa Administração, observado os termos da Lei.

Considerando a necessária aditivação do contrato para melhor atender às necessidades explicitadas acima, dentro do limite legal, ou seja, a prorrogação do prazo de vigência do contrato nos mesmos parâmetros do valor inicial do contrato, para assim continuar os serviços de dados, de telefonia móvel e da assinatura de serviços de dados nos smartphones –

Os serviços deverão ser prestados pela CONTRATADA em conformidade com as especificações contidas no contrato originário e seus aditivos, já enumerados no Contrato firmado anteriormente:

### CLÁUSULA SEGUNDA DO PRAZO

O prazo de vigência do presente atido é a contar do vencimento do contrato até o dia 31 de dezembro de 2012.

### CLÁUSULA TERCEIRA DO PREÇO

O Valor Global estimado do presente Termo Aditivo referente aos serviços contratados é de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), correspondente ao mesmo valor efetuado no contrato original.

### CLÁUSULA QUARTA - DA MANUTENÇÃO E ALTERAÇÃO

Ficam mantidas as demais condições pactuadas anteriormente.

### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO

O Foro da Cidade de Apucarana é o competente para dirimir dúvidas que vierem a surgir no cumprimento das obrigações aqui estabelecidas.

E, por estarem de pleno acordo, depois de lido e achado conforme, foi o presente Contrato lavrado em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinado pelas partes juntamente com as testemunhas abaixo.

Apucarana, 16 de julho de 2012.

CONTRATANTE

*Tatiane Cristina Tona*  
CONSÓRCIO CLARO AMERICEL  
ALEXANDRE DE MELLO SILVA  
CONTRATADA

*Alcides Ramos Junior*  
Câmara Municipal de Apucarana  
Alcides Ramos Junior  
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

*Tatiane*  
**Tatiane Cristina Tona**  
Corporativo - Grandes Contas/Governo  
(44) 8836-6693  
E-mail: tatiane.tona@claro.com.br





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 100

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquida
2012	000714	0	Ordinario	11 33903	2.764,19	2.764,19


Total a Pagar: 2.764,19

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 2.764,19 dois mil setecentos e sessenta e quatro reais e dezenove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

  
 ALCIDES RAMOS  
 PRESIDENTE

  
 ONESIMO P. DA SILVA  
 TESOUREIRO

**Nota Fiscal de Serviços**

Nº 002584 / 072012

Claro S/A  
 Rua Desembargador Mota, 1924 Centro  
 CEP 80420 - 120 - Curitiba - PR  
 CNPJ: 40.432.544/0224-69  
 Inscrição Estadual: 90282480-48  
 Inscrição Municipal: 10.05.0526763-0  
 Atendimento Claro: 1052  
 www.claro.com.br

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
 PLANO SOB MEDIDA-PR  
 PCA JOSE DE OLIVEIRA ROSA SN  
 CENTRO CIVICO CENTRO  
 86800 - 235 APUCARANA PR  
 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00  
 Nº da Conta: 857545785  
 Nº do Cliente: 650485364

Modelo: 03 Serie A21 Via Única  
 Regime Especial Processo  
 Data de Emissão: 21/07/2012  
 Período: 20/06/2012 à 19/07/2012  
 CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
 54cb.9b3c.7564.276f.cafa.1a5a.762c.68a7

ISS	Base de Cálculo (R\$): 3,98	Aliquota (%): 5,00	Valor (R\$): 0,20	Isento/Não Tributável (R\$): -	
<b>Serviços</b>	Base de Cálculo (R\$) ISS	Aliquota (%)	Valor (R\$)	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
afílição à Lista	3,98	5,00	0,20	-	3,98
<b>Valor Total da Nota Fiscal de serviços</b>	3,98		0,20	-	3,98

2.764.19801032  
 CEF037901082011207790006998

**Número da Conta**  
 857545785

**Período de Uso**  
 de 20/06/2012 a 19/07/2012

**Vencimento**  
 05/08/2012

**Total a Pagar**  
 R\$ 2.764,19

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$  
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312169 0 | #2.764,19#

Pague por este cheque a quantia de **Dois mil setecentos e sessenta e quatro reais e\*\*\*\*\***

**dezenove centavos\*\*\*\*\* e centavos acima**

**CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010\*\*\*\*\* ou à sua ordem**

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO : 05/12

APUCARANA 31 de Julho de 2012

*[Handwritten Signature]*

CAM. MUN. DE APUCARANA  
 CNPJ 78.298.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312169 009 104 0079 1 00000000 7 AAA 312169 0

312169

==10403796== 0093121695\* 800600000103\*

PO0043  
 000001 61079





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 98

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquid
2012	000714	0	Ordinario	11 33903	5.475,69	5.475,69

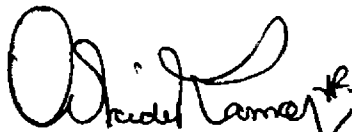
Total a Pagar: 5.475,69

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 5.475,69  
cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais e \*\*\*\*\*  
sessenta e nove centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010

Data   /  /   Credor \_\_\_\_\_

  
ALCIDES RAMOS  
PRESIDENTE

  
ONÉSIMO P. DA SILVA  
TESOUREIRO

000001 61078

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	312095	3	#5.475.69#
007		0379	1	06000001-0	9	AAA	312095	3	

Pague por este cheque a quantia de **Cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos** e centavos acima

CONSORCIO CLARO AMERICEL PGR 2010

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECCAO : 05/12

APUCARANA 25 de Julho de 2012

*Arvidel Ramos*  
 CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.615/0001-00  
 CLIENTE DESDE: 12/2004

312095

10403795 0093120955 800600000103

00090147



CTC CURITIBA PR PL5

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
 PLANO SOB MEDIDA-PR  
 PCA JOSE DE OLIVEIRA ROSA SN  
 CENTRO CIVICO CENTRO

86800 - 235 APUCARANA PR

Data de Vencimento: 05/07/12 - Data de Postagem: 27/06/12



721134357594789000001537130270612

Atendimento Claro - Lique 1052.

Nº do Cliente: 650485364

Nº da Conta: 857545785

CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Código para Débito Automático: 857545785 Claro PR / SC

Razão Social: Claro S/A

CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47

CNPJ Filial: 40.432.544/0224-69

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 20/05/2012 a 19/06/2012	05/07/2012	R\$ 5.475,69

#### Aja aqui o que está sendo cobrado

Débitos Anteriores - Ref 06/2012	R\$	3.042,09
<b>Total de Débitos</b>	<b>R\$</b>	<b>3.042,09</b>
Assinatura	R\$	0,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	245,00
Pacote Internet 1000	R\$	95,88
Serviço Tarifa Zero	R\$	160,00
Liquações Interurbanas	R\$	665,05
Liquações e serviços adicionais	R\$	1.267,67
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>2.433,60</b>
<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>5.475,69</b>

0147 - 00373

CEF037927072012030790003598

5.475,69R01032

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o n° da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

**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 000684/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00011  
 Desdobramento 3390394320 SERV. ENERGIA ELETRICA N DEST. ILU. PUBLI | Conta 00083  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06

Fone

Cidade APUCARANA Pr

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/12	Vencimento 31/07/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 69.281,08	Valor do Empenho 1.773,80	Saldo Atual 67.507,28
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE JULHO/2012 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1773,80	1.773,80

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.773,80
------------------	-----------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidas Assinatura: nome: <b>GNESIMO P. DA SILVA</b> cargo: <b>TESOUREIRO</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> <b>PRÉSIDENTE</b>	Data: ___/___/___  Luciana Passa CRC 030502/O PR
--	--	---

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 312063 CS 5 R\$ #1.773,80#

Pague por este cheque a quantia de **Um mil setecentos e setenta e três reais e oitenta\*\*\*\***

centavos\*\*\*\*\* e centavos acima  
 COPEL DISTRIBUICAO S.A.\*\*\*\*\*  
 ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECCÃO : 05/12

APUCARANA 24 de Julho 2012  
*Osvaldo Romar*  
 CAM MUN DE APUCARANA  
 CNPJ 78.299.615/0001-00  
 CLIENTE DESDE: 12/2004

⑈10603793⑈ 0093120635⑈ 300600000103⑈

312063

**Aviso de Vencimento**

RS 1.773,80

31/07/2012

**Informações Técnicas**

Indicadores de Qualidade

Indicadores de Qualidade

Indicador	Valor	Limite
Tempo de resposta	127,020	127,020
Tempo de recuperação	116	130
Tempo de inatividade	116	130

**Valores Faturados**

Descrição	Valor
Produto	1773,80
Descontos	0,00
<b>Total</b>	<b>1773,80</b>

90700007 RNEZ a INF 2 9071 9055 DCOB/ABNE





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 000738/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID Conto 00011  
 Desdobramento 3390397700 VIGILANCIA OSTENSIVA/MONITORADA Conto 00067  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 31/07/12	Vencimento 10/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 31.498,70	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 31.458,70
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO CFTV - CAMERAS INTERNAS E EXTERNAS DESTE LEGISLATIVO CONF COMPROVANTE.	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido	40,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Alcides Ramos Presidente	Data ____/____/____  Luciano Basso CRC 030502/O PR
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO Data ____/____/____		

**RECIBO**

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

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





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000703/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

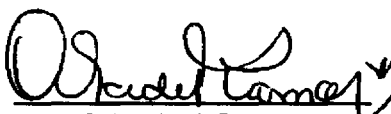

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00014  
 Desdobramento 4490522400 EQUIPAMENTO PROTECAO, SEGURANCA E SOCOR Conta 00105  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 24/07/12	Vencimento 06/08/12
Valor Orçado 85.000,00	Saldo Anterior 13.409,80	Valor do Empenho 981,49	Saldo Atual 12.428,31		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 CAMERA IR 35 MT 480L 1/3 SONY KY-42 - R\$ 409,54 - PATRIMONIO 20.024; 01 CAMERA IR 35 MT 480L 1/3 SONY KY-42 - R\$ 409,54 - PATRIMONIO 01.064 E 01 MINI CAMERA 1/3 CCD SONY VR-326S -VOYAGER - R\$ 162,41 - PATRIMONIO 01.065 CONF NF NR 000.000.040 SERIE 001.	981,49	981,49

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido 981,49

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Bossa CRC 030020 PR
assinatura: _____ nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> TESOUREIRO Data ____/____/____		

#### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000704/2012	Recurso 01001	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 00008  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00049  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 24/07/12	Vencimento 06/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 96.035,09	Valor do Empenho 50,35	Saldo Atual 95.984,74
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 CAIXAS SOBREPOR SISTEMA X BRANCA E 20 CONECTORES BNC MOLA SOLDAR CONF NF NR 000.000.040 SERIE 001.	50,35	50,35

Local da Entrega	Valor Empenho	50,35
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>GREGÓRIO P. DA SILVA</b> Data: ___/___/___ cargo: <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Date: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>ALCIDES RAMOS</b> PRESIDENTE	Date: ___/___/___  Luciana Basso CRC 06050210 PR
--	---	---

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE DETECTOR ALARMES SISTEMA INTEL. SEG. LTDA, OS PRODUTOS  
CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:

NF-e  
Nº 000.000.040  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

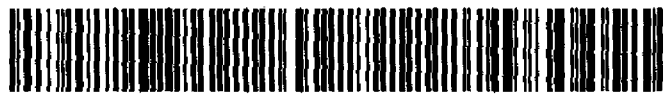
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DETECTOR ALARMES SISTEMA  
INTEL. SEG. LTDA**  
AV. CURITIBA, 1515 - SALA 2  
CENTRO - APUCARANA/PR  
FONE: (43) 3422-8411 - CEP: 86800-005

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**  
Nº 000.000.040  
SÉRIE: 001  
Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

141120096511358 19/07/2012 13:49:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.34613-57

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.912.731/0001-76

CHAVE DE ACESSO DA NF-E. CONSULTE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4112 0701 9127 3100 0176 5500 1000 0000 4019 9866 6252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

19/07/2012

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/07/2012

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSENTO

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:41:04

FATURA

0, 05/08/2012 1031,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1031,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1031,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000055	CAMERA IR 35 MT 480L 1/3 SONY KY-42	85258019	102	5102	UN	2,000	409,54	819,08	0,00	0,00	0,00
000009	CALXA SOBREPOR SISTEMA X BRANCA	39259090	102	5102	UN	2,000	3,48	6,96	0,00	0,00	0,00
000064	MINI CAMERA 1/3 CCD SONY VR-326S - VOYAGER	85258019	102	5102	UN	1,000	162,41	162,41	0,00	0,00	0,00
000067	CONECTOR BNC MOLA SOLDAR	85366990	102	5102	UN	20,000	2,17	43,40	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE OS 001374	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.	



**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 000705/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURID | Conta 00011  
 Desdobramento 3390395900 SERVICOS DE AUDIO, VIDEO E FOTO | Conta 00074  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 24/07/12	Vencimento 06/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 63.238,80	Valor do Empenho 144,00	Saldo Atual 63.094,80
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF INSTALACAO DE CFTV CONF NFS-e 111.	144,00	144,00


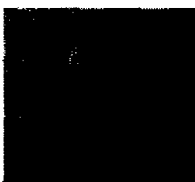
Local da Entrega	Valor Líquido	144,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Apósto e Recebidos assinatura: nome: <b>ONÉSIMO P. DA SILVA</b> Data: ___/___/___ <b>TESOUREIRO</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>ALUÍSIO RAMOS</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: ___/___/___  <b>Luciana Bessa</b> <b>CRE. DEB. PR</b>
--	--	--

**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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

	<b>Prefeitura do Município de Apucarana</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b>		Número da Nota 111			
	<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>		Data e Hora da Emissão 19/07/2012 às 13:44:59			
			Código de Verificação 2031-4125-5221			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
	CNPJ	01.912.731/0001-76	Cód. Mobiliário	4779	Insc. Mun.	4779
	Nome	33646-DETECTOR ALARMES-SISTEMA INTELIG DE SEGUR LTDA			Número	01515
	Logradouro	AVN-CURITIBA			CEP	86800-005
	Bairro	SEDE - CENTRO			UF	PR
	Município	APUCARANA				
Telefones	4228411					
E-Mail's						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Dentro do País	Sim					
CPF / CNPJ	78.299.815/0001-00	Cód. Mobiliário	12602		Insc. Mun.	12602
Nome	56215-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				IE	
Logradouro	PCA-CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA			Número		
Bairro	SEDE - CENTRO			CEP	86800-970	
Município	APUCARANA			UF	PR	
Complemento						
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total		
3	INSTALACAO DE CFTV	144,0000	1,0000	144,0000		
Valor Total dos Serviços - R\$ 144,00						
<b>INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA						
<b>IMPOSTOS</b>						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 144,00</b>						
Operação	Sem Lançamentos de Materiais		Dedução de Materiais	Não		
Atividade	3312102-Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle		Local do Serviço:	Dentro do Município		
Prestador optante pelo Simples	Situação da Nota Fiscal		Responsável pelo pagamento do imposto			
Sim	Optante do Super Simples		Contratante, tomador dos meus serviços			
Vir. Total das Deduções (R\$)	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Vir. do ISS (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)		
0,00	144,00	3,50	5,04	5,04		
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 138,96</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)</b>						
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA						

Recebi(emos) do Prestador: DETECTOR ALARMES-SISTEMA INTELIG DE SEGUR LTDA CNPJ: 01.912.731/0001-76

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 111 emitida em 19/07/2012 às 13:44:59 - Cód Verif 2031-4125-5221

Valor Total R\$ 144,00 Valor Líquido R\$ 138,96

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 RS  
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312096 1 | RS

#1.175.84#

Pague por este cheque a quantia de Um mil cento e setenta e cinco reais e oitenta e\*\*\*\*\*

quatro centavos\*\*\*\*\* e centavos acima  
DETTECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA\*\*\*\*\*  
ou à sua ordem

**CAIXA**  
APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 05/12

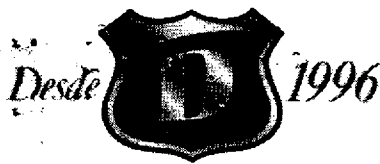
APUCARANA 25 de Julho de 2012  
*Archie Kramer*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CLIENTE DESDE: 12/0004  
312096 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312096 1

⑈10403794⑈ 0093120965\* 800600000103⑈

312096

000001 61079





**DETECTOR**

*A vida é melhor com segurança*

**Orçamento nº: 000293**

**Venda de Equipamento**

**Cliente:** 000792 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

**CNPJ/CPF:** 78.299.815/0001-00

**Endereço:** CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA

**Bairro:** CENTRO

**Telefone:** (43)3420-7000

**Contato:**

**Inscrição:** INSENTO

**Número:** 25 A

**Cidade:** APUCARANA

PR

**Fax:**

**Celular:**

**Valido até:** 27/07/2012

**Emissão:** 12/07/2012

Código	Produto	Quantidade	Unitário	Total
000055	CAMERA IR 35 MT 480L 1/3 SONY KY-42	2	R\$ 409,54	R\$ 819,08
000009	CAIXA SOBREPOR SISTEMA X BRANCA	2	R\$ 3,48	R\$ 6,96
000064	MINI CAMERA 1/3 CCD SONY VR-326S - VOYAGER	1	R\$ 162,41	R\$ 162,41
000067	CONECTOR BNC MOLA SOLDAR	20	R\$ 2,17	R\$ 43,40

**Total Bruto de Produtos:** R\$1.031,84

**Total de Produtos:** R\$1.031,84

Código	Serviço	Quantidade	Unitário	Total
000006	INSTALAÇÃO CFTV	3	R\$ 48,00	R\$ 144,00

**Total Bruto de Serviços:** R\$144,00

**Total de Serviços:** R\$ 144,00

**Valor do CREA:** R\$ 0,00

**Total Geral:** R\$ 1.175,84

**Entrada Condições de Pagamento**

E

**Parcelas**  
R\$ 1.175,84

**Valor Final**  
R\$ 1.175,84

\* S: Sem Entrada \* E: Com Entrada

Obs: Autorizo a execução dos produtos e serviços acima orçados.

Responsável Orçamento

Cliente

**Contato:** 554 MARIO CELSO MAGON  
(43)8401-3741



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000683/2012	Recurso 01001	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 OUT. SERV. TERC. - P. JURIDIC Conta 00011  
 Desdobramento 3390397700 VIGILANCIA OSTENSIVA/MONITORADA Conta 00067  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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 23/07/12	Vencimento 05/08/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 870.000,00	Saldo Anterior 69.412,33	Valor do Empenho 131,25	Saldo Atual 69.281,08
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICOS DE VIGILANCIA RELATIVA AO PERIODO DE 12/06/2012 A 13/07/2012 CONF BOLETO ANEXO.	131,25	131,25

Local da Entrega	Valor Liquidado	131,25
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  <b>ALTENIR RAMOS</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  <b>LUCIANE BESSA</b> CREDITO PR
assinatura: nome: <b>ONÉSIMO R. DA SILVA</b> Data ____/____/____ CREDITO <b>TESOUREIRO</b>		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	CS	R\$
009	<b>104</b>	0379	1	06000001-0	9	AAA	312062	7	#131.25#
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>312062</small>	<small>7</small>	

Pague por este cheque a quantia de Cento e trinta e um reais e vinte e cinco centavos\*\*\*\*

\*\*\*\*\* e centavos acima

DETTECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO: 05/12

APUCARANA 24 de Julho de 2012

*Orlando Ramalho*

CAM MUN DE APUCARANA

CLIENTE DESDE: 12/2004

CNPJ 78.289.815/0001-00  
312062 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 312062 7

312062

⑈10403794⑈ 0093120625⑈ 800600000103⑈

000001 81079

06107900000101



# 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
000523/2015	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 3390394701 SERV. POSTAIS Conta 00082  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00071 EMPRESA BRAS CORREIOS E TELEGRAFOS- COM VELOZ LTDA  
 Endereço AV CURITIBA 604 BARRA FUNDA  
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone (43) 3422-2307 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/07/15	10/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	641.440,52	41,82	641.398,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF DESPESAS POSTAIS RELATIVAS AO MES DE JUNHO/2015 CONF DEMONSTRATIVO NR 92.496 EM ANEXO.	41,82	41,82

Local da Entrega	Valor Líquido
	41,82

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daniela Angotti</u> nome: <u>JESOURA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Altonio Araujo</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 00000000 PR
---	---	--

### RECIBO

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

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



COMERCIAL VELOZ LTDA

# AGF CIDADE ALTA

AVENIDA CIDADE ALTA  
042-34222877

APUCARANA

RRG: LARI  
FR

Cliente **CAMADA MUNICIPAL DE APUCARANA**

COD 250 N 80  
CNPJ 03.599.815/0001-00



CNPJ 035998150001-02

EC. PRES. KENNEDY S/N.

25500-970

DEMONSTRATIVO DE DESP. Emissao 29/06/15 15:40:53  
Remanuscrito 09.406

ESAS

23/06/15 a 23/06/15

Contato **LUCIANA**  
Telefone **24207000**  
Data **Venda O. S.**

Fax  
Valor Total

Produto/Serviço

Qtz/Un

Valor

Data

Observações

Vencimento: **10/07/15**

25/06 7.707

41,82

EXPRESSO PRATA ARVD  
EXPRESSO PRATA ARVD

20,91

20,91

402011381 ANA MERES TRENTI  
402011378 MAURICIO VASCONCELO

Total do Recibo

**41,82**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	82/62989-0
<b>Tipo:</b>	DOC E


<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	COMERCIAL VELOZ LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	85.034.999/0001-42
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 41,82
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 49,12
<b>Identificação da operação:</b>	COMERCIAL VELOZ LTDA

<b>Data de débito:</b>	06/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2015 13:57:04

<b>Código da operação:</b>	00056114
<b>Chave de segurança:</b>	6YX3FNMT5R7N1TPS

**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 Doco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica D'Almeida Angotti**  
TESOUREIRA



# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	<b>AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA ME</b> RUA PE ANTONIO, 244 - Telefone: CEP: 86811-040 - Bairro: JD LARANJEIRAS Município: Apucarana - PR E-mail: escritoriodelta@yahoo.com.br Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000444</h2>	
	CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 01.557.155/0001-96      *****      4361		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">06/07/2015</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">bb0de049</h3>


 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">06/07/2015</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	---	---	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 desentupimento banheiro	250,00	2,0000	5,00	Sim

Código do Serviço 07 10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.							
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		
0,00	0,00	250,00	5,00	5,00	0,00		
250,00				245,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 5,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 5,00   DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.		
--	--	---

Consulta realizada em 06/07/2015 às 14:41:15.

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



201500000000444bb0de04901557155000196



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	82/76315-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	AUTO FOSSA CIDADE ALTA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	01.557.155/0001-96
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 250,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 257,30
<b>Identificação da operação:</b>	AUTO FOSSA CIDADE ALTA

<b>Data de débito:</b>	07/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	07/07/2015 12:38:02

<b>Código da operação:</b>	00028927
<b>Chave de segurança:</b>	YQ58UJQ79TZKNUXV

**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 Delane 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 000531/2015	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 08/07/15	Vencimento 08/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 641.063,70	Valor do Empenho 3.901,06	Saldo Atual 637.162,64
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE JULHO/2015 CONF DOCUMENTO EM ANEXO.	3901,06	3.901,06

Local da Entrega	Valor Líquido	3.901,06
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se (Informe, Aceito e Recebidos) Assinatura: <i>Jessica Daiane Angotti</i> nome: <b>JESSICA DAIANE ANGOTTI</b> cargo: _____ Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____ <i>Orçamento Deco de Araujo</i> <b>JOSE ARAUJO DE ARAUJO</b> Presidente	Data: ____/____/____ <i>Suziane Prossa</i> <b>SUZIANE PROSSA</b> CRC 8008010 PR Contador
--	---	--

#### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de ( tres mil novecentos e um reais e seis centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



# 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:

836800000397 010601110009 001010201521 367969796955

Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S

Valor: 3.901,06

Identificação da operação: COPEL

Data de débito: 08/07/2015

Data/hora da operação: 08/07/2015 12:26:54

Código da operação: 00142185

Chave de segurança: CWH59A1KEF0842CK


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  
TESOUREIRO

  
Jéssica Daliane Angotti  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000532/2015	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 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO  
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3420-1760 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/07/15	08/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	637.162,64	112,70	637.049,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 46 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDOR MARCOS KUNICZKI CONF PEDIOD ANEXO.	112,70	112,70

Local da Entrega	Valor Líquido
	112,70

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalaine Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___  <u>José Ailton Deca de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ___/___/___  <u>Luciane Bossa</u> CRC 0306210 PR Contador
---	--	---

RECIBO

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

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JULHO/2015**

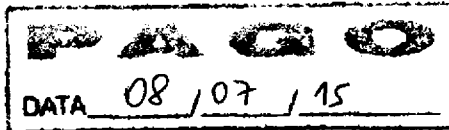
**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 04**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	46
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>46</b>
<b>46 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 112,70</b>			



## Recibo do Sacado

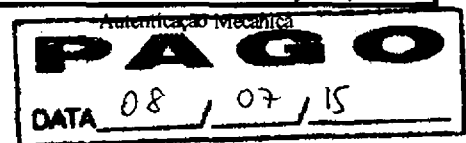
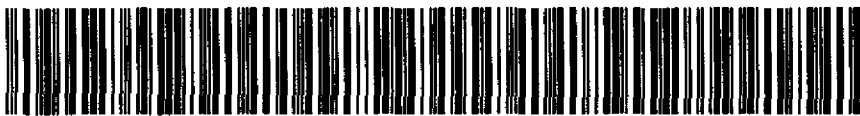
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>08/07/2015</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>39539</b>	Nosso Número <b>25/00000039539-5</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>112,70</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.003959 39014.710006 3 64830000011270

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>08/07/2015</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>					Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>08/07/2015</b>	Número do Documento <b>39539</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/07/2015</b>	Nosso Número <b>25/00000039539-5</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>112,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>					(-) 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 <b>Camara Municipal de Apucarana</b>					CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Centro Civico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					



Corte Aqui

**CAIXA****Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

23793.50925 50000.003959 39014.710006 3 64830000011270

<b>Data do vencimento:</b>	08/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	112,70
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA

<b>Data de débito:</b>	08/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	08/07/2015 13:31:59

<b>Código da operação:</b>	00443183
<b>Chave de segurança:</b>	Z3W1X6362RWUKMF3

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
José Airton Deco de Araujo

  
Jéssica Dulce 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 000532/2015	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 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO  
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3420-1760 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/07/15	Vencimento 08/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 637.162,64	Valor do Empenho 112,70	Saldo Atual 637.049,94
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 46 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDOR MARCOS KUNICZKI CONF PEDIOD ANEXO.	112,70	112,70

Local da Entrega	Valor Líquido	112,70
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalaine Ingozzi</u> nome: <u>JESSICA DALAINE INGOZZI</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Ailton Doca de Araujo</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luciana Passa</u> CRC 0305210 PR Contador
---	--	---

### RECIBO

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

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JULHO/2015**

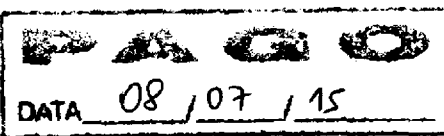
**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 04**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	46
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>46</b>
<b>46 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 112,70</b>			

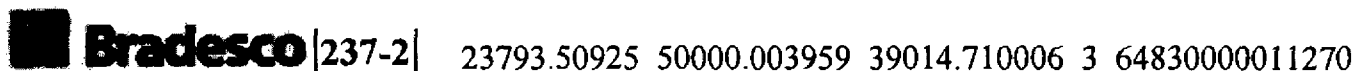


## Recibo do Sacado

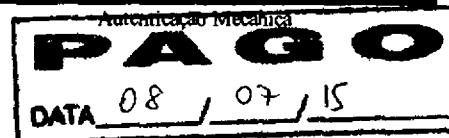
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>08/07/2015</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>39539</b>	Nosso Número <b>25/00000039539-5</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>112,70</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
 DATA <u>08 / 07 / 15</u>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>						Vencimento <b>08/07/2015</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>						Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>08/07/2015</b>	Número do Documento <b>39539</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/07/2015</b>	Nosso Número <b>25/00000039539-5</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>112,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>						(-) 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 <b>Camara Municipal de Apucarana</b>						CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						



Corte Aqui

**CAIXA****Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23793.50925 50000.003959 39014.710006 3 64830000011270

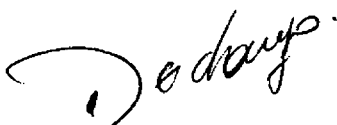
<b>Data do vencimento:</b>	08/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	112,70
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA

<b>Data de débito:</b>	08/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	08/07/2015 13:31:59

<b>Código da operação:</b>	00443183
<b>Chave de segurança:</b>	Z3W1X6362RWUKMF3

**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 Araújo

  
Jéssica Dalany Angotti  
TEBOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000524/2015	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				02/07/15	03/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	641.398,70	85,00	641.313,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA REF FORNECIMENTO DE 01 BATERIA FONTE DE ALIMETROS PARA CAMERA INSTALADA NAS DEPENDENCIAS DA CAMARA MUNICIPAL MUNICIPAL CONF DOCUMENTO NR 0000238874 EM ANEXO.	85,00	85,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	85,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Márcia Dalaine Argotti</u> nome: <u>TRABALHEIRA</u> Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> cargo: <u>    </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> <u>José Milton Daco de Araujo</u> Presidente	Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> <u>    </u> Cor: <u>    </u> LALIMBE BOSSA CRC 03080210 PR
--	--	--

**RECIBO**

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

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

RECIBO DO SACADO

Nº Documento	0000238874
Vencimento	26/07/2015
Agência/Código do Cedente	4374/00/0000086-8
Nosso Numero	00016246
(=) Valor do Documento	85,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	CÂMARA MUNICIPAL DE A

Local de Pagamento		Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB		26/07/2015	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76		4374/00/0000086-8	
RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010		Nosso Numero	
		00016246	
Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite
02/07/2015	0000238874	DM	N
Dt. Proc.		02/07/2015	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda
	01	R\$	
Valor			
"Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)"		Ref.Duplicata: 00002178 - 01	
MULTA DE R\$ 1,70 APOS O VENCIMENTO		Ref NF: 002178-REC	
JUROS DE R\$ 0,14 AO DIA			
PROTESTAR 5 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: 1.5em;">PAGO</div> <p>DATA 09/07/15</p>	
Pagador	CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPAL		78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:	CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000		
		Chave 1935	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**INVIOLÁVEL**

FONE (43) 3422-8411

**ORDEM DE SERVIÇO**  
VENDA AVULSA

INSTALAÇÃO  MANUTENÇÃO

Nº 010444

Codigo: 125

Venda  Locação DATA: 09/07/15

Cliente: A. S. S.

QUANT.	COB. PROD.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL R\$

Forma de Pagamento: \_\_\_\_\_ Nº de Parcelas: \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_ Data de Instalação: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 02000.086807 00162.460018 5 65010000008500


<b>Data do vencimento:</b>	26/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	85,00
<b>Identificação da operação:</b>	DETECTOR ALARMES

<b>Data de débito:</b>	09/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2015 14:57:22

<b>Código da operação:</b>	00444763
<b>Chave de segurança:</b>	7QUY41TF7YSKJSY5

**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 Deiane Langotti**  
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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000536/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/07/15	13/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	74.312,74	600,00	73.712,74

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NOS DIAS 14 E 15/07/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "PROVOPAR, COHAPAR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PALACIO IGUACU, PALACIO DAS ARAUCARIAS".	600,00	600,00

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

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

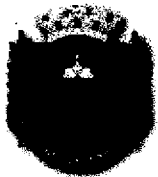
**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.





**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana (PR), 13 de Julho de 2015.

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

**DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 14 e 15 Julho

Local/Cidade: Guaritiba

Discriminar motivo da Viagem: PROVO PAR, Cohapar, Assembleia Legislativa, Palacio Iguaçu, Palacio das Araucárias

( ) 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.

Osvaldo Panches

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

Deco Araujo

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# **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, 13 de julho de 2015.**

**Justificativa :**

**Conforme Instruções Normativas n°s 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.**

**Por essa razão, o cheque n° 313388 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 600,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 02 diárias destinado a Curitiba/PR, conforme solicitação de diária.**

---

**Jéssica D. Angotti**

**Tesoureira**

---

**José Airton Deco de Araújo**

**Presidente**

**José Marcelo Souza da Silva**

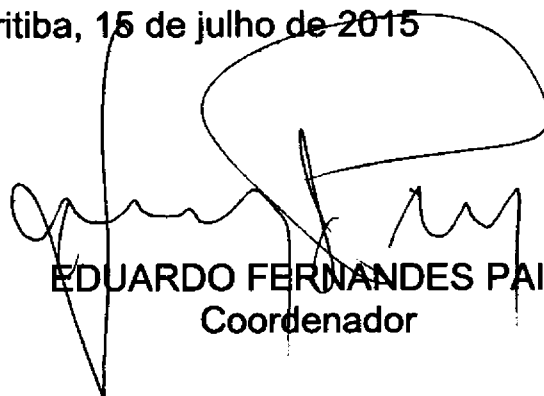
**Presidente do Controle Interno**

## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o Vereador ALCIDES RAMOS JUNIOR, RG 7.303.953-3, de Apucarana, esteve nesta Casa Civil/Palácio Iguazu, nos dias 14 e 15/07, tratando de assuntos do interesse daquela Municipalidade, onde participou dos eventos sobre Cooperativas do BRDE e liberação de financiamento para obras pela SEDU.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 15 de julho de 2015



EDUARDO FERNANDES PAIM  
Coordenador

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 536 120 15



# 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

Of. G.V.176/2015

Apucarana, 13 de julho de 2015.


Senhor Secretário

Formulamos o presente, no sentido de solicitar o envio de um representante desta Secretaria para participar de uma Audiência Pública que será realizado no plenário da Câmara Municipal de Apucarana, no dia 20 de agosto, com início previsto para às 20:00 horas, onde será discutido o tema SEGURANÇA PÚBLICA EM DEFESA DO CIDADÃO.


O tema foi escolhido principalmente pelo ocorrido na greve dos professores, onde a segurança do cidadão ficou abalada em razão de comentários distorcidos pela imprensa do Estado do Paraná.

Esperamos contar com a presença de V.S<sup>a</sup> ou de um representante, visto a suma importância deste acontecimento.

ATENCIOSAMENTE

  
Alcides Ramos  
VEREADOR

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 536/2015

Recebido  
15.07.15  


Ilmo Sr.

**Dr. WAGNER MESQUITA**

DD. Secretário de Segurança Pública e Administração Penitenciária  
CURITIBA - Pr.





# 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 000489/2015	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  
 Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027  
 Conta 00046

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 202.229,33	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 202.159,33
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CORDOES ESPIRAL PARA TELEFONES CONF ORDEM DE SERVICO NR 5296 EM ANEXO.	70,00	70,00

Local da Entrega	Valor Líquido	70,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes Asseto e Recabidos assinatura: <u>Jessica Dalghe Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ Cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Antonio Deo de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> CRC 0305210 PR Contador
--	--	---

### RECIBO

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000535/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027  
 Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES Conta 00046  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/07/15	31/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	199.775,50	70,00	199.705,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CORDOES LISO MODULAR 4 VIAS 2 PT AO CUSTO UNIT DE R\$ 7,00 PARA TELEFONES CONF ORDEM DE SERVICO NR 5296 EM ANEXO.	70,00	70,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	70,00


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ___/___/___ <b>João Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data ___/___/___ <b>LUIZ CARLOS BOSSA</b> CRC 030020 PP Credor
assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>TEBOUREIRA</u> Data ___/___/___ cargo		

### RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RECEBEMOS DE R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-#
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.913
		SÉRIE: 1

<b>R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA</b>  <b>R RIO GRANDE DO SUL SALA 13, 999 - - JD APUCARANA, Apucarana, PR - CEP: 86804390 - Fone/Fax: 4334227979</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.913</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>4115 0782 4425 1800 0140 5500 1000 0009 1310 0000 0009</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9016072149		82.442.518/0001-40

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>APUCARANA CAMARA MUNICIPAL</b>	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
	78.299.815/0001-00	13/07/2015	
ENDEREÇO <b>PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO CIVICO</b>	CEP <b>86800-970</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Apucarana</b>	FONE/FAX <b>4334207000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	1 - Destinatário/Remetente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
143	CORDAO LISO MODULAR 4 VIAS 2 PT	85444200	0103	5102	UN	10,0000	7,0000	70,00					
8	CORDAO ESPIRAL MODULAR BEGE CRISTAL	85444200	0103	5102	UN	10,0000	7,0000	70,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000534/2015	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 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA  
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA  
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 637.049,94	Valor do Empenho 607,00	Saldo Atual 636.442,94
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO E LOCACAO DE CENTRAL TELEFONICA DESTE LEGISLATIVO RELATIVA AO MES DE JULHO/2015 CONF NF NR 201500000000819.	607,00	607,00

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

<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 Dalaine Angotti</u> cargo <u>TESOUREIRA</u> Data ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  <u>José Ailton D'Ávila de Araújo</u> PRESIDENTE	Data ___/___/___  <u>Luciano Bessa</u> CRC 0000210 PR
--	--	--


### RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	<b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b> RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40    9016072149                      1857		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000819</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">13/07/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">4a64b796</h2>	

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">13/07/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
--	---	---	---

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFÔNICA DO MES DE JULHO.....391,00	607,00	2,7900	16,94	Não
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....216,00				

Código do Serviço  
 14.02 - Assistência técnica.

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

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 13/07/2015 às 16:25:00.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	201500000000819 Número da NFS-e  Competência 13/07/2015  NFS-e 4a64b796	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 13/07/2015 às 16:25:00.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**INFORMATIVO**

REF- A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE JULHO



**748-X**

**Recibo do Sacado**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>25/07/2015</b>
Cedente <b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD A</b>					Agência / Código Cedente <b>0723.14.22725</b>
Data Documento <b>13/07/2015</b>	Nº do Documento <b>504/15</b>	Espécie Doc. <b>DI</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>13/07/2015</b>	Nosso Número <b>15/200528-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do documento <b>747,00</b>
Instruções  <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;"> <b>PAGO</b>                      DATA <u>14/07/15</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b> <b>APUCARANA PR 86800-970</b>					
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



**748-X**

**74893.11527 00528.507239 14227.250066 1 65000000074700**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>25/07/2015</b>
Cedente <b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD A</b>					Agência / Código Cedente <b>0723.14.22725</b>
Data Documento <b>13/07/2015</b>	Nº do Documento <b>504/15</b>	Espécie Doc. <b>DI</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>13/07/2015</b>	Nosso Número <b>15/200528-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do documento <b>747,00</b>
Instruções  <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;"> <b>PAGO</b>                      DATA <u>14/07/15</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b> <b>APUCARANA PR 86800-970</b>					
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
74893.11527 00528.507239 14227.250066 1 65000000074700

<b>Data do vencimento:</b>	25/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Valor (R\$):</b>	747,00
<b>Identificação da operação:</b>	R E COM E MANUT EQUIP

<b>Data de débito:</b>	14/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	14/07/2015 12:17:18

<b>Código da operação:</b>	00280616
<b>Chave de segurança:</b>	5UKFV7HTJFKXYFEX

**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 Diniz de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daline Angotti**  
TESOUREIRA