



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 |
| 000542/2015 | 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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 14/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00 | 199.473,65 | 52,00 | 199.421,65 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 ABERTURA DE PORTA, 02 CONFECÇÕES DE CHAVES E 01 BATERIA DE CONTROLE 23A CONF NF NR 648. | 52,00 | 52,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 52,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Dalgam Angotti RESOUREIRA Data: ___/___/___ cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ João André de Araujo PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Luciane Assis CRC 038913 PR CRC Controlador |
|---|---|---|

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____

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



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530-01

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

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

RECIBO

RS ~~135,00~~

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE

Trinta e cinco Reais

REFERENTE A

el. abertura de porta
MARCO JOSÉ DE ALMEIDA

Data,

06.03.2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530-01

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

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

RECIBO

RS ~~10,00~~

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana

A QUANTIA DE

10 Reais

REFERENTE A

02 Confecção de chave

Data,

25.03.2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 3423-7522 - APUCARANA



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO À DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530 - 01

Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

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

RECIBO

R\$ 7,00

RECEBEMOS DE

Câmara Mun. de Apucarana.

A QUANTIA DE

Sete Reais

REFERENTE A

et Bateria de Controle 23A.

Data

26, 03, 2015

OSNIMAR LEPRE

MARGRÁFICA - 8423-7522 - APUCARANA

OBS.: MARCOS KUNICZKI



A CHAVELÂNDIA "CENTRAL LEPRE"

OSNIMAR LEPRE

ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO - CEL. 9973-2369 - TIM - 8429-8530 - 01
Confecções de Chaves e Consertos de Eletrodomésticos e
Painéis em geral - Afilamos alicates e tesouras.

R. RIO BRANCO, 143 - FONE: 3422-0490 - APUCARANA - PR

CNPJ 11.920.287/0001-20 - Inscr. Mun. 14417

N. FISCAL DE SERVIÇO Nº 648

1ª Via - Cliente
2ª Via - Fisco

DATA

14, 03, 2015.

CLIENTE:

Câmara Municipal de Apucarana

END.:

Apucarana

Est. *PR*

CIDADE:

Apucarana

CNPJ

11920287000120

INSCR. EST.

14417

QUANT.

01

PREÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 Bateria de Controle

7,00

02

Confecção de chave

1,00

02

Confecção de chave

1,00

01

Bateria de Controle

7,00

03A

03A

7,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL R\$ *7,00*

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margráfica Ltda. - Av. Minas Gerais, 2533 - Apucarana - PR
Inscr. Estadual 63604888-80 - CNPJ 08.910.287/0001-20 - 2 Telêx 601 a 700x2 - AIDF 176286-74
8/12/2015 - NÃO VALE COMO RECIBO

MEI - MICROEMPRESÁRIO INDIVIDUAL

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

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | OSNIMAR LEPRE 02719660922 |
| Valor: | R\$ 52,00 |
| Identificação da operação: | OSNIMAR LEPRE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 15/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 15/07/2015 14:30:24 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00246230 |
| Chave de segurança: | XCJQ124XGXJ31SNG |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

| | |
|---|---|
| RECEBEMOS DE GONCALVES AUTO VIDROS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

| |
|----------------|
| NF-e |
| Nº 000.000.934 |
| SÉRIE : 1 |


GONCALVES AUTO VIDROS - EIRELI - EPP
RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1997

CENTRO APUCARANA PR
TEL/FAX: 4330337076
CEP: 86800020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.934
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0721 3682 2800 0109 5500 1000 0009 3410 0005 3086

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

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. POR SUBST. TRIB. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150105493458 - 14/07/2015 08:53:52 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067967752 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 21.368.228/0001-09 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 14/07/2015 |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 2 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86.800-235 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE/FAX 4334207000 | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2015 | |
| | | HORA DE SAÍDA 08:53:47 | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,00 |
| 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 DOS IMPOSTOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 440,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 1 | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|-------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 144056 | PARABRISA # ASTRA 98/02 - DEG | 87082999 | 0102 | 5405 | UN | 1,0000 | 440,0000 | 440,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES asta - placa:abu0338 - 0,00 - 05-30156 - CFOP - 5.405 - R\$ 440,00 Subs - Art. 536-I : B.Calc.: 266,00 ICM Subs.: 47,08 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



GONÇALVES
AUTO VIDROS

R. Desembargador Clotário

Portugal, nº 1997

Apucarana - PR

(43) 3033-7076

contato@goncalvesautovidros.com.br

Orçamento para:

Câmara Municipal de Apucarana

Boa tarde, segue cotação:

Astra Preto 2008 2.0 Placa - ABU-0338 KM-224860

Referente troca parabrisa

R\$440,00

aprovado @ goncalvesautovidros.com.br

ORÇAMENTO APROVADO

Deco

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Auto Vidros

28 de maio

Apolo <autovidrosapolo@hotmail.com>

**AUTO VIDROS APOLO - AUTO VIDROS APOLO LTDA - ME -
CNPJ 7801304000105. Avenida Doutor Munhoz Rocha, 1882, Centro**

Segue abaixo orçamento de serviço para carro Astra 2008, cor preta,
placa ABV 0338, KM 224.858:

---> 01 parabrisa = R\$ 490,00

---> 01 Kit máquina de vidro porta traseira = R\$ 80,00

Att
Fábio

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------|-------------------|--|
| SICOOB | | 756 | Recibo do Pagador | | | |
| Pagador CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Vencimento 21/07/2015 | Agência/Cod Beneficiário 4374/177628 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | |
| Beneficiário GONCALVES AUTO VIDROS - EIRELI - EPP RUA DES. CLOTARIO PORTUGAL - 1997 APUCARANA - PR | | Valor documento 440,00 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (-) Valor cobrado | |
| 21.368.228/0001-09 CENTRO 86800-020 | | Nosso Número 478-8 | Nº Documento | | 30156 | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|--|---|----------------------------------|--|
| SICOOB | | 756 | 75691.43741 02017.762804 00047.880018 3 64960000044000 | | | |
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. | | | Vencimento 21/07/2015 | | | |
| Beneficiário GONCALVES AUTO VIDROS - EIRELI - EPP | | | Cooperativa contratante / Cod Beneficiário 4374/177628 | | | |
| 21.368.228/0001-09 | | | | | | |
| Data do documento 14/07/2015 | N. documento 30156 | Espécie DM | Acéite N | Data processamento 14/07/2015 | Nosso número 478-8 | |
| Nº da Conta / Respons. 1 | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor documento 440,00 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 13,20 APOS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,14 PROTESTAR APOS CINCO DIAS DE VENCIMENTO | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| <div data-bbox="671 536 1114 667" data-label="Text"> <p style="text-align: center;">PAGO DATA <u>15/07/15</u></p> </div> | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | (+/-) Outras Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor cobrado | |
| Pagador: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº25 CENTRO APUCARANA - PR | | | 78.299.816/0001-00 | | 86800-236 | |
| Sacador / Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 75691.43741 02017.762804 00047.880018 3 64960000044000 |


| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Data do vencimento: | 21/07/2015 |
| Nome do banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Valor (R\$): | 440,00 |
| Identificação da operação: | GONCALVES AUTO VIDROS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 15/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 15/07/2015 14:49:48 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00603739 |
| Chave de segurança: | CSAL7CLSXWVVJ3JH |

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
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000544/2015 | 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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00478 PADARIA ESQUINA DO PAO - SOUZA E VALENTIM LTDA
 Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 753-A CEN
 CNPJ/CPF 05.916.605/0001-40 Fone 3424-5994 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 14/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 1.140.000,00 | 636.442,94 | 104,00 | 636.338,94 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF DESPESAS COM CAFE DA MANHA OFERECIDO PELO PRESIDENTE SENHOR DECO PARA UMA REUNIAO COM O PREFEITO MUNICIPAL E VEREADORES E SECRETARIA DA EDUCACAO PARA TRATAR ASSUNTO DO NOVO PLANO DIRETOR DE EDUCACAO CONF FOTOS ANEXAS E NF NR 3317 SERIE D1. | 104,00 | 104,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 104,00 |

| | | |
|---|---|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador de Despesa José Ailton Dasso de Araújo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciano Dossa CRC 0382215 PR |
| assinatura: nome: Luciano Dossa Data ____/____/____ cargo | | |

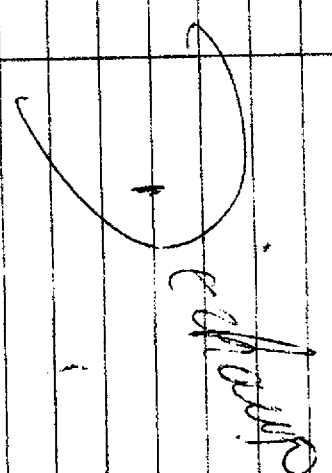
RECIBO

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

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

Reunião com os vereadores,
 Secretaria da Educação e
 o prefeito para tratar
 do novo plano de educação.
 etc.

Comanda ou Nota
 Cole do PREFEITO (em
 Foi o deo quem pediu.

| | | | |
|---|--------------|---------------|--|
| Data: 13/06/15 | | Nº | |
| Nome: Qués | | | |
| Endereço | | | |
| Fone | | Cidade | |
| | | Est | |
| 25 | min material | 37,50 | |
| 2.380 | kg de pux | 66,65 | |
|  | | | |
| TOTAL RS | | 104,15 | |

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: |
| 826400000012 507701092011 508010315416 810720157199 |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Empresa: | SANEPAR CIA SAN PARA |
| Valor: | 150,77 |
| Identificação da operação: | SANEPAR |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 15/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 15/07/2015 14:27:29 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00204469 |
| Chave de segurança: | 8348SW5YAKY2WK1K |

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 Driane Argotti
TESOUREIRA

CONTA
NOME DO CLIENTE _____ **FONE SANEPAR: 0800-200-0115**
MATRÍCULA _____

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO - Nº FRENTE _____
0315.4181

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

86.800-310 APUCARANA
ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____

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

| QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA | Turbidez | Cor | Cloro | Fluor | Coli. Totais | Definições no verso |
|--|----------|-----|-------|-------|--------------|---------------------|
| Nº Mínimo de Amostras Exigidas | 102 | 29 | 102 | - | 102 | |
| Nº Amostras Realizadas | 116 | 109 | 117 | - | 116 | |
| Nº Amostras que Atenderam à Legislação | 116 | 109 | 117 | - | 116 | |

Conclusão: **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS VALORES
TAXA DE SANEAMENTO 18,00

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/R\$ | TOTAIS |
|-------------------|--------|--------------|--------|
| UTP Mínimo | 10 | AGUA | ESGOTO |
| Acima de 10m3 | 4 | 5,77 | 59,04 |
| | | | 40,67 |
| | | | 18,34 |

PAGO
15/07/15

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 12,59

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

| 08/14 | 09/14 | 10/14 | 11/14 | 12/14 | 01/15 | 02/15 | 03/15 | 04/15 | 05/15 | 06/15 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 18 | 19 | 18 | 18 | 18 | 11 | 13 | 15 | 16 | 16 | 16 |

| DIAS DE CONSUMO | DATA LEITURA | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONSUMO/m3 | REFERÊNCIA |
|-----------------|--------------|------------------|---------------|------------|------------|
| 29 | 15/07/2015 | 511 | 525 | 14 | 07/2015 |

| MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA | MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES | VENCIMENTO |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------|
| | 15 | 01/08/2015 |

| PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA | ÁGUA | ESGOTO | SERVIÇOS | TOTAL |
|--------------------------|-------|--------|----------|--------|
| 14/08/2015 | 73,76 | 59,01 | 18,00 | 150,77 |

DIGA NÃO AO TRABALHO INFANTIL.
NÃO SEJA A PROX. VÍTIMA DA DENGUE. LIMPE SEU QUINTAL.


AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

8264000001-2 50770109201-1 50801031541-6 81072015719-9



CTRL:0315.4181.0715.7195

ROTEIRO:008-10-01-000-26600

 **SANEPAR** MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL
0315.4181 07/2015 7 1 01/08/2015 150,77

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR



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 |
| 000547/2015 | 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 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 1.140.000,00 | 636.188,17 | 594,70 | 635.593,47 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES AO MES DE JULHO/2015 CONF FATURA NR 0267196630-0. | 594,70 | 594,70 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 594,70 |

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Driane Angotti</u> nome: <u>RESOURCADA</u> Data: <u> / / </u> cargo: <u> </u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> <u> </u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data: <u> / / </u> <u> </u> Luciane Possa CRC 03080210 PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

| | |
|------------------------------|---|
| Data: <u> / / </u> Credor | Representada pelo Cheque nº <u> </u> a ordem do banco <u> </u> Data: <u> / / </u> |
|------------------------------|---|



Ouvidoria GVT: acesse www.gvt.com.br
ou utilize o "Fale com a Ouvidoria"
e cartões para a Rua Lourenço Pinto, 299,
CEP: 86010-160 - Curitiba - PR.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
GLOBAL VILLAGE TELECOM S.A.
Rua Lourenço Pinto, 299
CEP: 86010-160 - Curitiba - PR

CENTRAL DE ATENDIMENTO
TELEFONIA E BANDA LARGA 103 25

CENTRAL DE ATENDIMENTO
TV POR ASSINATURA 106 25

DEFICIENTES AUDITIVOS
E DE FALA 142

www.gvt.com.br

| | | |
|--|------------------------------------|----------------------------------|
| Código do cliente 9999 8554 6648 DV: 6 | Data de emissão 09/07/2015 | Estado de instalação Paraná |
| Nº do Telefone 4330472600 | Tipo de cliente Não residencial | Número da fatura 0267196630-0 |
| Período de apuração 09/06/2015 a 08/07/2015 | | |

| RESUMO | VALOR (R\$) |
|--|---------------|
| PRESTADORA GVT | |
| Plano Contratado / Serviços Mensais | |
| Internet | |
| Turbonet Power 100 Mega ^{ovo} | 534,90 |
| Telefone | |
| Plano Economix Flex 800 ^{ovo} | 59,80 |
| Total | 594,70 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 594,70 |

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

| Tipo de Ligação | Maio | Junho | Julho |
|-----------------|------|-------|-------|
| | | | |

PAGO
DATA 15/07/15

A partir de 11/10/2015, celulares das regiões com DDDs 31,32,33,34,35,37,38,71,73,74,75,77 e 79 terão acréscimo do 9º dígito à frente de seus números. Mais em: www.gvt.com.br/9digito
Se você utiliza um ou mais serviços de franquias de voz, ligações (locais, fixo-fixo, longa distância nacional com cód 25) Banda Larga, Backup Promo, Protect, informamos que, nessa fatura, passam a vigorar novos valores promocionais. Mais em: www.gvt.com.br/documentos

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

(081) PSABL/026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/Local

| | | | | |
|--|---|---|---|--------------------------------------|
| Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL | | Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial. | | |
| Código do cliente 9999 8554 6648 | Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6 | Número da Fatura 0267196630-0 | Data de Vencimento 28/07/2015 | Valor a Pagar (R\$) 594,70 |



8461000005 4 94700082099 5 99855466480 0 26719663099 5



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:

846100000054 947000820995 998554664800 267196630995

Empresa: GVT GLOBAL VILAGE TE

Valor: 594,70

Identificação da operação: GVT

Data de débito: 15/07/2015

Data/hora da operação: 15/07/2015 15:55:16

Código da operação: 00250031

Chave de segurança: 519TXZWWMJJACA3M

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
TEBOUREIRA

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A

Despesa: 3.3.90.39.58.00.00
SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

Número Estorno: 0

Número Liquidação: 18221

Data Liquidação: 15/07/2015

Tipo Documento: 19 - Fatura Telefônica

Número Documento: 2133988721

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneu: Objeto:

Valor: 506,61

Data de Emissão do Docto: 10/07/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Airton Deco de Araujo

Valores

Liquidado: 506,61
Comprovado: 0,00
a Comprovar: 506,61


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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:

846000000055 066100690016 121339887212 071511507254

Empresa: VIVO PR

Valor: 506,61

Identificação da operação: VIVO

Data de débito: 15/07/2015

Data/hora da operação: 15/07/2015 15:54:13

Código da operação: 00248985

Chave de segurança: 3MR63UE87XJHL87E

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 Deiane Angotti
TESOUREIRA



Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A

Despesa: 3.3.90.39.58.00.00
SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

Número Estorno: 0

Número Liquidação: 18212

Data Liquidação: 15/07/2015

Tipo Documento: 19 - Fatura Telefônica

Número Documento: 2133753564

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 2.329,49

Data de Emissão do Docto: 10/07/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

José Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

vivo

Nº da Conta: 2133753564
 Mês de referência: 07/2015
 Período: 02/06/2015 a 01/07/2015
 Data de emissão: 05/07/2015

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 08486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefonica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 86015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



CTC CURITIBA PR PLB
 APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
 PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR

00000002



PR-00011-2/2
 Vencimento:
 25/07/2015
 Postagem:
 10/07/2015

Vencimento
 25/07/2015

Total a Pagar - R\$
 2.329,49

Ative a Conta Online e receba por e-mail um aviso quando a sua conta estiver disponível no Meu Vivo, seu canal de autoatendimento. Com ela você consulta sua conta detalhada e boleto para pagamento pela internet. Contribua para o meio ambiente, reduza a utilização de papel. Acesse www.vivo.com.br/meuvivo e cadastre-se agora.

18799033.718 - 0000100002 - 000000002 - AS 71800011

1-PR-IMPRESSAO-0008-01-20150701-000.034.238

| O que está sendo cobrado | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R\$ |
|---|----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Serviços Contratados | | | |
| VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN | 12 | 12 | 0,00 |
| SERVICO GESTAO | 12 | 12 | 0,00 |
| PACOTE GESTAO COMPLETO | 12 | 12 | 0,00 |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ | 12 | 12 | 0,00 |
| INTERNET MOVEI 300MB EMP 3G | 10 | 10 | 466,20 |
| Subtotal | | | 466,20 |
| Utilização Dentro do Plano/Pacote | | | |
| | Incluso Plano/Pacote | Utilizados Minutos/Unidades | |
| FRANQUIA INTERNET | 2,92GB | 755,77MB | 0,00 |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ | | | 0,00 |
| SERVICO GESTAO | | | 0,00 |
| Utilização Acima do Contratado | | | |
| Ligações Locais | | 4.195m42s | 882,04 |
| Acesso a Caixa Postal | | 11m42s | 2,29 |
| Internet - Tarifação MBKB | | 472,79MB | 0,00 |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo) | | 167 | 16,70 |
| Ligações de Longa Distância | | 590m30s | 726,67 |
| No Brasil - Em Roaming | | | |
| Ligações Locais | | 02m54s | 0,62 |
| Adicional por Ligações Realizadas | | 10 | 0,00 |
| Adicional por Ligações Recebidas | | 1 | 0,00 |
| Ligações Recebidas em Roaming | | 01m54s | 0,00 |
| Ligações de Longa Distância | | 103m24s | 195,67 |
| Subtotal | | | 1.823,99 |
| Serviços Utilizados em Períodos Anteriores | | | |
| Ligações Locais | | 153m06s | 32,68 |
| Internet - Tarifação MBKB | | 30,02MB | 0,00 |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo) | | 11 | 1,10 |
| Subtotal | | | 33,78 |

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 11 de outubro de 2015, os números celulares dos DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| Nome do Cliente APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL | Vencimento 25/07/2015 | Total a Pagar - R\$ 2.329,49 |
| Cód. Débito Automático 2133753564-0 | Nº da Conta 2133753564 | Mês Referência 07/2015 |

846500000233 294900690016 121337535649 071561507253

Autenticação Mecânica



PAGO
 DATA 15/07/15

500235

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:

84650000233 294900690016 121337535649 071561507253

Empresa: VIVO PR

Valor: 2.329,49

Identificação da operação: VIVO

Data de débito: 15/07/2015

Data/hora da operação: 15/07/2015 15:53:18

Código da operação: 00248131

Chave de segurança: TRMXJGYVZX10JG1C

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 Denise 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 000552/2015 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00337 COMACAL - FMG - MAT DE CONSTRUCAO LTDA
 Endereço AV. GOVERN. ROBERTO DA SILVEIRA 920 BARR
 CNPJ/CPF 05.261.204/0001-08 Fone 3426-3333 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 295.000,00 | Saldo Anterior 198.110,89 | Valor do Empenho 32,55 | Saldo Atual 198.078,34 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 UNID MANGUEIRA TRANC. P/GAS 1,20MT OLICAR/PLASBOHN, 01 REGULADOR GAS PEQUENO 504/1 ALIANCA E 02 ABRACADEIRA R.S.F 3/4X1 S.M PARA MANUTENCAO DO FOGAO DA COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.014.205 SERIE 1. | 32,55 | 32,55 |


| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 32,55 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|--|---|--|
| <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: Jéssica Daise Argotti Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador da Despesa José Anton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Bruna Bossa CRC 03050210 PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

| | |
|---|--|
| Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F.M.G. MATERIAIS P/CONSTRUÇÃO LTDA AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA, 920 - BARRA FUNDA 86800-520 APUCARANA - PR FONE: (43) 3422-7070 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | |  CHAVE DE ACESSO 4115 0705 2612 0400 0108 5500 1000 0142 0510 0014 2053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102-(ST=1) VENDAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150107776149 17/07/2015 13:56:00 | | 1 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.266.400-99 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ 05.261.204/0001-08 | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (6350) | | CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | | DATA DA EMISSÃO 17/07/2015 | |
| ENDEREÇO PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 86800-235 | |
| MUNICÍPIO APUCARANA | | UF PR | | FONE / FAX (43) 3420-7000 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA 01:55:00 | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|------------------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA 0014205-01 30/07/2015 32,55 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | | VALOR ICMS 0,00 | | TOTAL DOS PRODUTOS 32,55 | |
| VALOR FRETE 0,00 | | VALOR SEGURO 0,00 | | TOTAL DA NOTA 32,55 | |
| VALOR DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESP 0,00 | | VALOR IPI 0,00 | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|-----------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CODIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | UF PR | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
| 0840940 | MANG. TRANC. P/GAS 1,20MT OLICAR/PLASBOHN Un | 39173900 | 0102 | 5102 | Un | 1 | 7,50 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0730504 | REGULADOR GAS PEQUENO 504/1 ALIANCA Un | 84811000 | 0500 | 5405 | Un | 1 | 22,65 | 22,65 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0240018 | ABRACADEIRA R.S.F. 3/4X1 S.M. Un | 73269000 | 0500 | 5405 | Un | 2 | 1,20 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |

ENTREGUE

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO : ** Valor Aproximado Tributos R\$ 9.33 (28.66%) Fonte: IBPT ** Vendedor.: 000007-TIAGO PRADO DAV.: 0002/0622369 MARCOS RETIROU Documento emitido por M.E. ou E.P.P. optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS. | | RESERVADO AO FISCO | |
|---|--|--------------------|--|

UnINF-e | NF-e Open Source | www.uninf.com.br Gerado em 17/07/2015 às 13:56 pelo UniDANFE 3.5.7 Free | www.unidante.com.br

| | | | |
|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE F.M.G. MATERIAIS P/CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/07/2015 VALOR TOTAL: 32,55 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (6350) - PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, CENTRO, 86800-235-APUCARANA-PR | | NF-e 000.014.205 SÉRIE 1 | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Obs: COMPRA REALIZADA P/ O BOTTIÃO DA CANTINA QUE VAZAVA GAS.



| | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------|
| Beneficiário FMG MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - ME AVENIDA GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA - 920 BARRA FUNDA APUCARANA - PR | 05.261.204/0001-08 | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | 86800-520 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APOS 5 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO MORA DE 6,90 E MULTA DE 2 % | Data de Emissão 20/07/2015 | (=) Valor cobrado | |
| | Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/590 | | |
| | Nosso Número 2064-7 | | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|----------|----------------------------------|--|
| Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Número do Documento 14205 1/1 | |
| Endereço CENTRO DE CONVENCAO VICO | | | |
| Bairro / Distrito CENTRO | | | |
| Município Apucarana | UF PR | CEP 86800-235 | |
| Mensagem do Pagador | | | |



Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

PAGO

DATA 20 / 07 / 15



756

75691.43741 02000.059002 00206.470015 3 64960000003255

| | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. | | | | | | |
| Beneficiário FMG MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - ME 05.261.204/0001-08 | | | | | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/590 | |
| Data do documento 20/07/2015 | N. documento 14205 1/1 | Espécie NF | Aceite S | Data processamento 20/07/2015 | Nosso número 2064-7 | |
| | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor documento 32,55 | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APOS 5 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO MORA DE 6,90 E MULTA DE 2 % EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO VICO CENTRO Apucarana - PR 78.299.815/0001-00 86800-235 | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Sacador / Avalista | | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGO

DATA 20 / 07 / 15

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

75691.43741 02000.059002 00206.470015 3 64960000003255

Data do vencimento: 21/07/2015

Nome do banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Valor (R\$): 32,55

Identificação da operação: FMG MATERIAIS PARA CONST

Data de débito: 20/07/2015

Data/hora da operação: 20/07/2015 12:26:38

Código da operação: 00435195

Chave de segurança: UHAX6Q5LTJ83HZGA

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



Tássica Dalene 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 000548/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Corte 00023
 Desdobramento 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Corte 00122
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 16/07/15 | Vencimento 16/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 73.712,74 | Valor do Empenho 110,01 | Saldo Atual 73.602,73 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF REEMBOLSO COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF EMPENHO DE DIARIA NR 536/2015 ANEXA. | 110,01 | 110,01 |

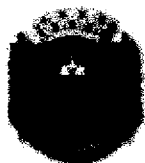
| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Liquidado | 110,01 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| 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 assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Date ____/____/____ <div style="text-align: center;"> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE </div> | Date ____/____/____ _____ Contador |
|---|---|--|

RECIBO

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

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



RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 16 de junho de 2015.

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

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 110,01.

Data(s) de Viagem: 14 e 15 junho.

Local/Cidade: A. Curitiba.

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Recebemos de BORSSATO G.P.PURUNA COM.DE COMB.LTDA
os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado
Emissão:15/07/2015 Total:110,01 Dest/Rem:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NF-e
Nº: 000.043.073
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BORSSATO G.P.PURUNA COM.DE
COMB.LTDA**



ROD. BR 277 KM 137 S/N, POSTO
SAO LUIZ DO PURUNA - 83650-000
BALSA NOVA - PR
FONE: (041) 3651-1000 / FAX: 41 3651-1000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.043.073
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0750 7809 8000 0160 5500 1000 0430 7311 5182 5730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150106691566 15/07/2015 18:12:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9036471759

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
50.780.980/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
15/07/2015

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 025

BAIRRO
CENTRO

CEP
08680-000

DATA DE SAÍDA
15/07/2015

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:12:18

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,14 | 110,01 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,01 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO/ NCM/SH | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEAN | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|-------------------|--------------------------------|------|-----|------|------|--------|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 5 22071010 | ETANOL COMUM | | 060 | 5929 | L | 50,026 | 2,199 | 110,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 PAF-ECF: 18be9cec417a0f55cabb7ed9d5b956c. Referente aos cupons fiscais (ECF-COO): 3-230264
PLACA. AYE-2280 KM: 30993 KM_ANT. 0. Val Aprox Tributos R\$39,14(35,58%)Fonte:IBPT Base Retencao ICMS: 111,72 Valor ICMS
Retido: 31,28

RESERVADO AO FISCO



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, 16 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' 313389 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 110,01. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba/ PR.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno



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 000536/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|---|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

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

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

CÓPIA

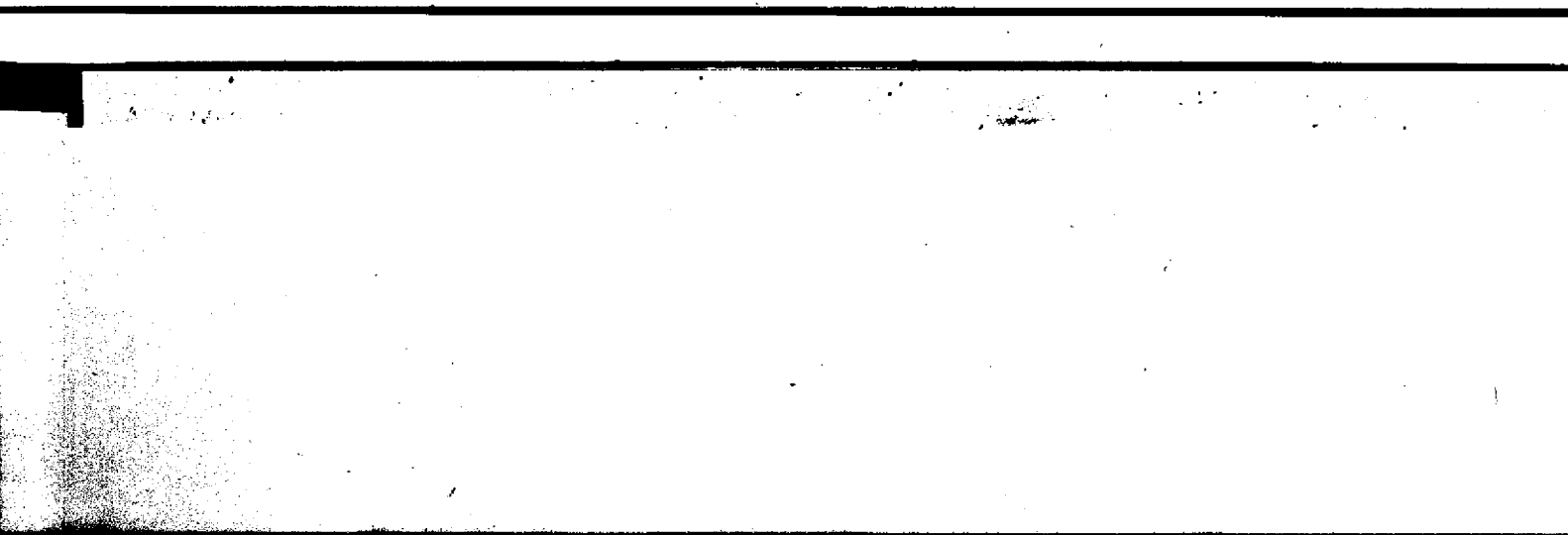
| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Empenho | 600,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

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 ____/____/____.





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 000551/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES - Conta 00086
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.140.000,00 | Saldo Anterior 635.593,47 | Valor do Empenho 1.716,07 | Saldo Atual 633.877,40 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JULHO/2015 CONF NF NR 1507.000498023. | 1716,07 | 1.716,07 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 1.716,07 |
|------------------|---------------|----------|

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

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

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

55600234



7213512820042430000000087930140715

Fatura: 1507.000498023
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$) |
|---|-----------------|
| SERVICOS MENSAIS | 1.187,82 |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | 0,00 |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO | 0,00 |
| SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL | 0,00 |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00 |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00 |
| CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA | 0,00 |
| CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | 30,84 |
| CHAMADAS PARA MOVEL | 456,67 |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | 25,24 |
| SERVICOS OI | 1.700,57 |
| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) | 15,50 |
| Valor a pagar | 1.716,07 |

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

Data de vencimento: 30/07/2015
Valor de sua conta: 1.716,07

Número de seu telefone: 43 3420 7000
 Mês de referência: julho 2015
 Período: 06/06/2015 a 05/07/2015
 Data de emissão: 09/07/2015

PAGO
 DATA 17 / 07 / 15



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1507.000498023
 Sequencial: 812424667 201507 32180

IPTe: 2340 0201 3200 4931 6702 CTRL: 1 3200 4931 6702a

84660000017 4 16070020812 9 42466720150 5 73218000000 0



Data de Vencimento 30/07/2015
Valor a pagar: 1.716,07

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

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:

846600000174 160700208129 424667201505 732180000000

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 1.716,07

Identificação da operação: O I S A

Data de débito: 17/07/2015

Data/hora da operação: 17/07/2015 13:26:35

Código da operação: 00343291

Chave de segurança: S3MM6HYST49AN1Q4

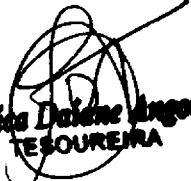
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Dalene Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000550/2015 | 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 3390305000 BANDEIRAS, FLAMULAS E INSIGNIAS Conta 00054
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00070 CHAMEGO BANDEIRAS - N.F.GRANDE & CIA.LTDA.
 Endereço RUA MAURICIO MANCANO MAGO 45 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.034.153/0001-00 Fone (44) 3232-1628 Cidade MARIALVA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Numero | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 17/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00 | 198.800,89 | 690,00 | 198.110,89 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 BANDEIRA DO BRASIL EXTERNA 8 PANOS (3,60 X 5,15M) PARAQUEDAS 100% POLIAMIDA BORDADA PARA TROCA DO MASTRO EXTERNO DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF ORCAMENTOS E NF NR 7084 SERIE 789. | 690,00 | 690,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 690,00 |

| | | |
|--|--|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daidne Angotti</u> Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador de Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Contratador Luciano Bossa CRC 030502/O PR |
|--|--|---|

RECIBO

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

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

Recebemos de N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº 7084
SÉRIE 789

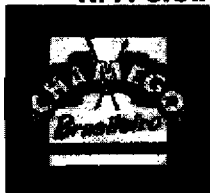
Data do Recbimento

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 2150

Valor da Nota Fiscal R\$ 690,00

N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP



MAURICIO MANCANO MAGO,45
CENTRO
86990-000 - MARIALVA, PR
(44)3232-1628
bandeiras@chamego.com.br
www.bandeiras.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 7084

SÉRIE 789

Folha: 1 de 1

CONTROLE FISCAL



NATUREZA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

Protocolo de autorização de uso:

Nº 141150107735572 de 17/07/2015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

70301778-99

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79034153000100

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF.EFAPAZENDA.GOV.BR

4115 0779 0341 5300 0100 5578 9000 0070 8413 9521 9158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2150 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

17/07/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800350

DATA DE SAÍDA

17/07/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Empty box for invoice details.

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 | 690,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR IPT | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 690,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------------|-----------------|------------|-------|-------------|--------------------|------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | CORREIOS | FRETE POR CONTA | 1-EMITENTE | 1 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | 34.028.316/4511-13 |
| ENDEREÇO | RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS,895 | MUNICÍPIO | MARIALVA | UF | PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 1012097251 | | |
| QUANTIDADE | 1 | ESPÉCIE | CX | BARRA | | NUMERAÇÃO | 0,0000 | PESO BRUTO | 0,00 |
| | | | | | | | | PESO LÍQUIDO | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST UNID. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPT | CFOP | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPT |
|-----------|--|----------|-----------|------------|------------|---------|---------|---------|--------|------|------------|-----------|
| 10.10 | BANDEIRA BRASIL 8 PANOS (3,60 X 5,15M) | 63079090 | 103 UN | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 5101 | 0,00 | |
| 10.10 | - PARAQUEDAS 100% POLIAMIDA BORDADA | 63079090 | 103 UN | 1,00 | 690,00 | 690,00 | 0,00 | 0,00 | | 5101 | 0,00 | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto para: 27/07/2015

934795

Total Aprox. Tributos NF: R\$ 212,18 Segundo a Fonte IBPT - www.ibpt.org.br

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO

Empty box for additional fiscal information.



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, 21 de julho de 2015.

Ofício Ts 58-2015

Prezado Secretário,

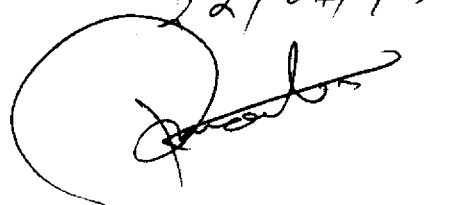
Encaminhamos a Vossa Senhoria a bandeira nacional "externa", de oito panos, medindo 3,60 x 5,15m, para que seja hasteada no mastro do paço municipal. Tendo em vista ~~esta compra e substituição da bandeira por~~ ~~ônus do Legislativo. Salientamos que na próxima troca da mesma a compra será de responsabilidade do Executivo Municipal.~~

Certo contar com vossa colaboração, desde já agradecemos.

Atenciosamente,


Jéssica Angotti
Técnic(a)

Exmo. Senhor
Rui Alves Martins
Diretor de Departamento de Administração e Expediente
Nesta

22/07/15


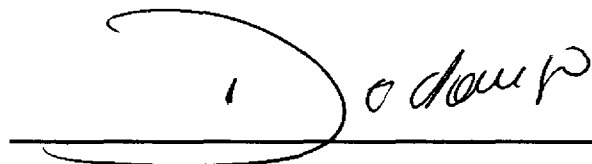


APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

01. BANDEIRA EXTERNA - 01 BRASIL
02. NA MEDIDA DE 3,60 x 5,15 m, CONFECCIONADA
03. EM NYLON, 1ª LINHA 100% POLIAMIDA.
04. _____
05. _____
06. _____
07. _____
08. _____
09. _____
10. _____

Apucarana, PR, ____/____/____



José Airton DECO de Araújo

Presidente



N. F. GRANDE & CIA LTDA - Chamego Brasileiro Bandeiras
Rua Maurício Mançano Mago, 45 - Centro - Marialva - Paraná - CEP 86.990-000
CNPJ 79.034.153/0001-00 - INSCR. EST. 70301778-99
www.bandeiras.com.br email: luizfernando@chamego.com.br

Fone-fax (44) 3232-1628

ORÇAMENTO DE BANDEIRAS

DATA: 07/07 /2015
PARA: Câmara Municipal de Apucarana
Att.: Jéssica
Tel.: 43-3420-7000

Vimos pelo presente submeter à apreciação de V. S^a. (s) os nossos preços para mercadorias conforme descrição a seguir:

| DISCRIMINAÇÃO | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|--------|------------|------------|
| Bandeira confeccionada em Nylon 1ª linha 100% poliamida (paraquedas) bordada, dupla face, com tarjas reforçadas e costuradas com fios de nylon de alta resistência e ilhoses na lateral para hasteamento. | | | |
| Medida: 3,60 x 5,15m | | | |
| Bandeira do Brasil | 01 | 690,00 | 690,00 |


PRAZO DE ENTREGA: 15 dias úteis após aprovação do pedido + transporte

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 60dias

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Dep. conta corrente / Empenho

FRETE: Fornecedor

Esperamos atender V. S^a. (s), e estamos a sua disposição para quaisquer esclarecimentos.

Att. 
Luiz Fernando Delgado
Dep. de Vendas
Chamego Brasileiro Bandeiras
(44) 3232-1628
Email/MSN: luizfernando@chamego.com.br

79.034.153/0001-00

N.F. GRANDE & CIA LTDA - EPP

R: MAURÍCIO M. MAGO, 45
CENTRO CEP: 86.990-000
MARIALVA - PR

ORÇAMENTO APROVADO


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Casa das Bandeiras

Bandeiras e mastros de todos os tipos para todos os fins

www.lojacasadasbandeiras.com.br

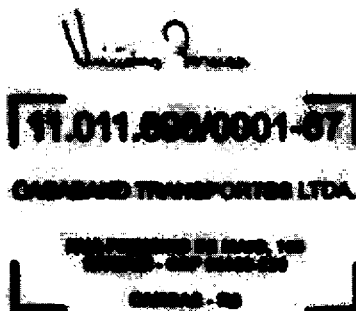
CANOAS-RS, 08de julho de 2015.

À
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PR

ORÇAMENTO

| Item | Descrição do Produto | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---|--------|-------------|-------------|
| 01 | Bandeira do Brasil Oficial med. 3,60 x 5,15m. (08 Panos) em nylon paraquedas 100% poliamida com costuras reforçadas para uso externo. | 01 | R\$ 700,00 | R\$ 700,00 |

TOTAL: R\$ 700,00.



Entrega: 15 dias após aprovação
Pagamento: Depósito / Empenho.
Frete incluso.
Validade da proposta: 60 dias.
1º conserto gratuito.

Atenciosamente!

VINICIUS PEREIRA/Depto vendas
e-mail casadasbandeiras@casadasbandeiras.net
(51)3475 4211 – 3475 5025

Casaband Transportes Ltda.
CNPJ 11011698/0001-67 - I.E. 024/0415876
Rua 1 maio, 168 - Niterói - Canoas - RS - CEP 92120-220
Fone: (51) 3475-5025 ou 3475-4211
casadasbandeiras@casadasbandeiras.net



Casa das Bandeiras

Serviços e materiais de todos os tipos para todos os fins

www.bjcasadasbandeiras.com.br

DADOS CADASTRAIS:

Razão social: CASABAND TRANSPORTES LTDA.

Nome Fantasia: CASA DAS BANDEIRAS

CNPJ: 11.011.698/0001-67

Insc. Estadual: 024/0415876

Insc. Municipal: 71763

Fundação: 27/10/2009

End: Rua Primeiro de Maio, 168 – Bairro Niterói

Cidade: Canoas

Estado: RS

Telefones: 51 3475 4211 / 51 3475 5025

**E-mail: casadasbandeiras@casadasbandeiras.net A/c Vinícius Pereira
financeiro@casadasbandeiras.net A/c Daiane Py**

Banco: BANCO DO BRASIL

Ag. 2663-8

Cc. 21671-2

Casaband Transportes Ltda.
CNPJ 11011698/0001-67 - I.E. 024/0415876
Rua 1 maio, 168 - Niterói - Canoas - RS - CEP 92120-220
Fone/Fax: (51) 3475-5025 ou 3475-4211
casadasbandeiras@casadasbandeiras.net



Torcida Brasileira Indústria e Comércio Eireli.- EPP
 Telefone: (11) 2723-2910

Produtos: Torcedor Brasileiro

São Paulo, 9 de Julho de 2015

Orçamento 00014533

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

A/C MAYARA OLIVEIRA
 Telefone (43) 3420-7033

Cidade APUCARANA - PR

| | | | |
|-----------------|--|---------------------------|-----------------|
| Empresa | Torcida Brasileira Indústria e Comércio Eireli.- EPP | | |
| Endereço | Rua Aparecida de São Manoel,338 | | |
| Bairro | Vila Nova York | Cidade | São Paulo |
| CNPJ | 13.516.153/0001-38 | Inscrição Estadual | 147.973.831.113 |
| Telefone | Telefone: (11) 2723-2910 | FAX | (11) 2723-2910 |
| E_Mail | | | |

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO :30 Dias

PRAZO DE ENTREGA : Até 10 dias úteis

TRANSPORTE : Fornecedor até Apucarana - PR / CIF

VALIDADE DA PROPOSTA : 30 Dias

| ITEM | QUANT. | UN. | ESPECIFICAÇÃO | REF. | UNITÁRIO | TOTAL | IPI |
|--------------|--------|-----|--|------|----------|---------------|-----|
| 01 | 1 | UN | Bandeira do BRASIL 3,60 x 5,15mts. Confeccionado em tecido "QUALIFLAG RV" 100% poliéster (170gr m²) malha bloqueado indesmaltável cores e padrões oficiais para uso EXTERNO. | | 780,00 | 780,00 | |
| TOTAL | | | | | | 780,00 | |

Observações
 POR EMPENHO.

13.516.153/0001-38
 Torcida Brasileira Indústria e Comércio Eireli.- EPP
 Rua Aparecida de São Manoel,338
 Vila Nova York-CEP 03480010
 São Paulo - SP



De: "Portofab" <porto@fabricadebandeiras.com.br>
Assunto: Re: Orçamento Câmara Municipal para bandeira externa
Data: Qua, Julho 8, 2015 4:39 pm
Para: mayara@apucarana.pr.leg.br

BOA TARDE,

SEGUE ORÇAMENTO:

Bandeira do Brasil confeccionada em Nylon 1ª linha 100% poliamida (paraquedas) bordada, dupla face, com tarjas reforçadas e costuradas com fios de nylon de alta resistência e ilhoses na lateral para hasteamento Medida: 3,60 x 5,15m R\$900,00

PRAZO PARA CONFECÇÃO:10 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO:DEPÓSITO ANTECIPADO + FRETE(ENVIAR CEP)

DADOS BANCÁRIOS

BANCO ITAU

AG 9202

C/C 10608-5

*ENVIAR COMPROVANTE PARA INICIARMOS A PRODUÇÃO.

ATT,

JULIANA RODRIGUES

A imagem não está
sendo mostrada por
razões de segurança

Gilberto Porto

(21-7831-3904)-Diretor Comercial

PORTO FABRICA DE BANDEIRAS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ N. 08.737.891.0001-75

Inscrição Est. N. 78.270.420

RUA GOIÁS, N. 84 - ENGENHO DE DENTRO

RIO DE JANEIRO - RJ - CEP. 20.756-120

TEL.(21) 3272-0164

- 3822-3729

- 2597-1067

www.fabricadebandeiras.com.br

Recabemos de N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº 7084
SÉRIE 789

Data do Recebimento

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 2150

Valor da Nota Fiscal R\$ 690,00

N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP



MAURICIO MANCANO MAGO,45
CENTRO
86990-000 - MARIALVA, PR
(44)3232-1628
bandeiras@chamego.com.br
www.bandeiras.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº 7084
SÉRIE 789
Folha: 1 de 1

CONTROLE FISCAL



NATUREZA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

Protocolo de autorização de uso:

Nº 141150107735572 de 17/07/2015

INSCRIÇÃO ESTADUAL
70301778-99

DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
79034153000100

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4115 0779 0341 5300 0100 5578 9000 0070 8413 9521 9158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2150 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

17/07/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800350

DATA DE SAÍDA

17/07/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

POSSÍVEL

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 690,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 690,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| CORREIOS | 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | | | | 34.028.316/4511-13 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS,895 | MARIALVA | PR | 1012097251 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CX | | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST UNID. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | CFOP | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|--|----------|-----------|------------|------------|---------|---------|---------|--------|------|------------|-----------|
| 10.10 | BANDEIRA BRASIL 8 PANOS (3,60 X 5,15M) | 63079090 | 103 UN | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 5101 | 0,00 | |
| 10.10 | - PARAQUEDAS 100% POLIAMIDA BORDADA | 63079090 | 103 UN | 1,00 | 690,00 | 690,00 | 0,00 | 0,00 | | 5101 | 0,00 | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto para: 27/07/2015

934795

Total Aprox. Tributos NF: R\$ 212,18 Segundo a Fonte IBPT - www.ibpt.org.br

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO



RECIBO DO SACADO Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL ACONTECE

| | |
|---|--|
| Cedente: N F GRANDE & CIA LTDA Ag./Cod. Cedente: 1267.003.00000486-3 Data do Documento: 17/07/2015 Nosso Número: 8000001415-8 Nº do Documento: 7084 Espécie Doc.: DM Carteira: SR Aceite: N Espécie: R\$ | Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Endereço: PC CENTRO CIVICO J DE OLIVEIRA RO CENTRO Cidade: APUCARANA - PR CEP: 86800-235 |
|---|--|

Texto de Responsabilidade do Cedente:

JUROS DE R\$: 2,07 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Vencimento 27/07/2015 | Valor do Título 690,00 | Autenticação Mecânica |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|



104-0

10498.00004 01415.126703 03000.004865 5 65020000069000

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA | | | | | Vencimento 27/07/2015 |
| Cedente N F GRANDE & CIA LTDA | | | | | Agencia/Cod. Cedente 1267.003.00000486-3 |
| Data do Documento 17/07/2015 | Nº do Documento 7084 | Espécie DM | Aceite N | Data de Processamento 17/07/2015 | Nosso Número 8000001415-8 |
| Uso do Banco | Carteira SR | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 690,00 |
| Texto de Responsabilidade do cedente: | | | | | (-) Desconto |
| JUROS DE R\$: 2,07 AO DIA | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO | | | | | (-) Mora/Multa/Juros |
| PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado |

PAGO
DATA 21/07/15

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00
 PC CENTRO CIVICO J DE OLIVEIRA ROSA, SN - CENTRO - APUCARANA-PR
 CEP : 86800-235

Sacador/Avalista - _____



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

**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: |
| 10498.00004 01415.126703 03000.004865 5 65020000069000 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Data do vencimento: | 27/07/2015 |
| Nome do banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Valor (R\$): | 690,00 |
| Identificação da operação: | CHAMEGO BRASILEIRO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 21/07/2015 15:34:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00408944 |
| Chave de segurança: | 333N9F6F4H422H7Q |

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 Dalene 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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000520/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00035

Credor 00642 LIVRARIA MASTER TOY/MARLY APA VECCHIA E CIA LTDA
 Endereço R OSVALDO CRUZ 1398 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.496.076/0001-14
 Fone 3422-8500
 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 30/06/15 | 30/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00 | 200.353,16 | 10,00 | 200.343,16 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 PCTES DE ETIQUETA REDONDA COR OURO 14MM C/90 UNIDADES - MODELO KARINA PARA FECHAMENTO DE ENVELOPE CONVITE DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO CONF PEDIDO NR 231987. OBS> 225 UNIDADES UTILIZADAS PELO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR | 10,00 | 10,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local de Entrega | Valor Líquido |
| | 10,00 |

| | | |
|---|--|---|
| <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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030502/O PR |
| assinatura: Jessica Dianne Angotti nome: YELBOURENOR Data ____/____/____ cargo | | |

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

MASTER TOY

R. OSVALDO CRUZ, 1398 Fone(043)422-8500 - Fax(043)422-8764

Dt Emissao: 30/06/2015 14 15 Num:Requisicao No: R-231987 Vendedor:ADRIANA

01806 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PARANA

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE BLIVEIRA 25A

APUCARANA

3420-7000

PR

(In4) Cond.Pacto: A PRAZ

300.

CGC:78279815/0001-00

Inscricao: ISENTO

← Vcto. ← VALOR ← Vcto. ← VALOR ← Vcto. ← VALOR ← Vcto. ← VALOR ← Vcto. ← VALOR ← Vcto. ← VALOR
 30/07/2015 : 10.00 (R) : 0.00 (C) : 0.00 (B) : 0.00 (D)

| Qtd | Codico | Discriminacao do Produto | Unid. | Unitario | %Desc | Unitario | Total |
|-------|--------|--|-------|----------|-------|----------|-------|
| 5.000 | 7406 | ETIQUETA REDONDA BORD 14MM C/70-KARINA | UNI | 2.000 | 0.00 | 2.000 | 10.00 |

!! Confira as mercadorias no ato da entrega SURTOTAL -> 10.00 0.00 10.00

!! Não aceitaremos reclamações posteriores (+) Encargos 0.00 (-) Desc. Esp 0.00

Recebemos a(s) mercadoria(s) acima discriminada(s):

TOTAL -> 10.00

Robert

Cliente: Visto do Vendedor:

Obs: 225 unidades p/ Alcides Roman Junior.

R. OSVALDO CRUZ, 1395 Fone (043) 422-8500 - Fax (043) 422-8764

MASTER ID V

01 Emissao: 08/07/2015 13 53 Num: Requisicao No.: PR-232246 Vendedor: ADRIANA

01606 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PARANA

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A

APUCARANA

3420-7000

PR

(LM5) Cond. Pagto: A PRAZO

30D.

CGC: 78299815/0001-00

Inscricao: ISENTO

| Vcto. | VALOR | Vcto. | VALOR | Vcto. | VALOR | Vcto. | VALOR |
|------------|-----------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|
| 07/08/2015 | 15.90 (B) | | 0.00 (C) | | 0.00 (D) | | 0.00 |

| Qtde | Codigo | Discriminacao do Produto | Unid. | Unitario | %Desc | Unitario | Total |
|-------|--------|---------------------------------------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 1.000 | 0842 | ENVELOPE PLAST 10MM MEDIO A FURDS-DAC | PC100 | 15.900 | 0,00 | 15,900 | 15.90 |

** Confira as mercadorias no ato da entrega SUBTOTAL -> 15.90 0.00 15.90

** Nao aceitaremos reclamacoes posteriores (+) Encargos 0.00

(LM5) (-) Desc. Esp 0.00

Recebemos a(s) mercadoria(s) acima discriminada(s):

TOTAL -> 15.90

Robert

Cliente:

Visto do Vendedor:



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 |
| 000553/2015 | 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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00642 LIVRARIA MASTER TOY/MARLY APa VECCHIA E CIA LTDA
 Endereço R OSVALDO CRUZ 1398 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.496.076/0001-14 Fone 3422-8500 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 20/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00 | 198.078,34 | 962,80 | 197.115,54 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 04 CX PAPEL SULFITE CHAMEX A-4 OFFIC/500FLS, 01 CX CORRESP ACRIL TRIPLA ART FUME WALEU, 03 UNID CAD ESPIRAL CD/96 HAPPY PAISAGEM CREDEAL, 02 CX ETIQUETA LASER A4-367 1C 288.5X200.0 PIMACO, 04 UNID ETIQUETA REDONDA OURO 14MM C/90 KARINA, 02 CX PAPEL IMP CASCA DE OVO BRANCO 180G FILIPERSON, 01 CX CANETA BIC CRISTAL M AZUL CONTENDO 50 UNID, 01 CX CANETA BIC CRISTAL M PRETA CONTENDO 50 UNIDS, 01 CX CLIPS GALVAN 500 GR 2/0 NEW, 01 CX | | |

Local da Entrega Valor Líquido

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Lucretia Bessa CRC 03060210 PR |
|---|--|--|

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

MASTER TOY

R. OSVALDO CRUZ, 1398 Fone(043)422-8500 - Fax(043)422-8764

Dt Emissao:18/07/2015 10 7 Num:Requisicao No.:R-232603 Vendedor:ADRIANA

01806 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA -PARANA
 RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A APUCARANA 3420-7000 PR
 (Im9) Cond.Pagto: A PRAZO 30D. CGC:78299815/0001-00 Inscricao: ISENT0
 +-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+
 |A)17/08/2015 | 962.80 | B) | 0.00 | C) | 0.00 | D) | 0.00 |

| Qtde | Codigo | Discriminacao do Produto | Unid. | Unitario | ZDesc | Unitario | Total |
|-------|--------|--|--------|----------|-------|----------|--------|
| 4.000 | 2752 | PAPEL SULF CHAMEX A-4 OFFIC/500FLS-CHAMEX | X CX10 | 142.000 | 2.11 | 139.003 | 556.01 |
| 1.000 | 6705 | CX CORRESP ACRIL/TRIPLA ART/FUME-WALEU | X UNI | 56.000 | 7.14 | 52.001 | 52.00 |
| 3.000 | 1131 | CAD ESPIRAL CD/96 HAPPY PAISAGEM-CREDEAL | X UNI | 4.400 | 9.09 | 4,000 | 12,00 |
| 2.000 | 2347 | ETIQ LASER A4-367 1C (1) 288.5X200.0-PIMACO | X CX | 57.900 | 0.00 | 57.900 | 115.80 |
| 4.000 | 9406 | ETIQUETA REDONDA OURO 14MM C/90-KARINA | X UNI | 2.000 | 0.00 | 2,000 | 8,00 |
| 2.000 | 5424 | PAPEL IMP CASCA DE OVO BRANCO 180 G-FILIPERSON | X CX | 16.300 | 4.90 | 15.501 | 31.00 |
| 1.000 | 0321 | CANETA BIC CRISTAL M AZUL-BIC | X CX50 | 36.000 | 1.38 | 35,503 | 35,50 |
| 1.000 | 0322 | CANETA BIC CRISTAL M PRETA-BIC | X CX50 | 36.000 | 1.38 | 35,503 | 35,50 |
| 1.000 | 0390 | CLIPS GALVAN 500 GR - 2/0-NEW | X UNI | 7.900 | 0.00 | 7,900 | 7,90 |
| 1.000 | 0018 | CLIPS GALVAN 500 GR - 6/0-NEW | X UN | 7.900 | 0.00 | 7,900 | 7,90 |
| 2.000 | 3528 | REGUA PLASTICA 30CM CRISTAL-VARIAS | X UNI | 0.600 | 16,66 | 0,500 | 1,00 |
| 6.000 | 0810 | PASTA L A-4 INCOLOR-DAC/POLIBRAS/CHIES/ACP | X PC10 | 8.000 | 2.50 | 7.800 | 46.80 |
| 5.000 | 0582 | PASTA PP ABA ELAST OF FUME-DIVERSAS | X UN | 2.300 | 17,39 | 1,900 | 9,50 |
| 2.000 | 0509 | GRAMPEADOR P MP 301 P/20 FLS-MASTERPRINT | X UNI | 10.900 | 0,00 | 10,900 | 21,80 |

Pagina: 1 SUBTOTAL-> 963.90 -23.19 940.71

MASTER TOY

R. OSVALDO CRUZ, 1398 Fone(043)422-8500 - Fax(043)422-8764

Dt Emissao:18/07/2015 10 7 Num:Requisicao No.:R-232603 Vendedor:ADRIANA

01806 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA -PARANA
 RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A APUCARANA 3420-7000 PR
 (Im9) Cond.Pagto: A PRAZO 30D. CGC:78299815/0001-00 Inscricao: ISENT0
 +-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+-----Vcto.-----+
 |A)17/08/2015 | 962.80 | B) | 0.00 | C) | 0.00 | D) | 0.00 |

| Qtde | Codigo | Discriminacao do Produto | Unid. | Unitario | ZDesc | Unitario | Total |
|--------|--------|---|---------|----------|-------|----------|-------|
| 2.000 | 3445 | FITA EMPAC TRANSP 48X45M QUALITAPE-ADELIRAS | X UN | 3.000 | 0.00 | 3,000 | 6,00 |
| 2.000 | 0966 | ENVELOPE OFICIO 636 114X229 S/RFC-MAITRA.FORONI | X PC100 | 6.400 | 0.00 | 6,400 | 12,80 |
| 1.000 | 0278 | RECAD0 ADESIVO 38X51MM C/4 AM-INFORMS | X UNI | 3.300 | 0.00 | 3,300 | 3,30 |
| -1.000 | 7777 | DESCONTO CONCEDIDO- | LN | 0.010 | 0.00 | 0,010 | -0,01 |

* Confira as mercadorias no ato da entrega SUBTOTAL-> 985.99 -23.19 962.80

* Não aceitaremos reclamações posteriores (+) Encargos 0.00
 (Im9) (-) Desc.Esp 0.00

Recebemos a(s) mercadoria(s) acima discriminada(s):
 TOTAL -> 962.80

Cliente: Visto do Vendedor:

R. DEVALDO CRUZ, 1378 **MASTER T O Y** Fone (043) 422-8500 - Fax (043) 422-8764

Dt Emissao: 08/07/2015 13:53 Num: Requisicao No. 18-232246 Vendedor: ADRIANA

01006 / CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A APUCARANA 3420-7000 PR
(LMS) Cond. Pagto: A PRAZO 30D. CGC: 78299815/0001-00 Inscricao: ISENTO
+---Vcto.---+---V A L O R ---+---Vcto.---+---V A L O R ---+---Vcto.---+---V A L O R ---+
(A) 07/08/2015 ! 15.90 (B) ! 0.00 (C) ! 0.00 (D) ! 0.00 !

| Qtde | Codigo | Discriminacao do Produto | Unid. | Unitario | %Desc | Unitario | Total |
|-------|--------|---------------------------------------|-------------|----------|-------|---------------|-------|
| 1.000 | 0842 | ENVELOPE PLAST 10MM MEDIO 4 FUROS-DAC | PD100 | 15.900 | 0.00 | 15.900 | 15.90 |
| | | | SUBTOTAL -> | 15.90 | 0.00 | | 15.90 |
| | | | | | | (+) Encargos | 0.00 |
| | | | | | | (-) Desc. Esp | 0.00 |
| | | | | | | TOTAL -> | 15.90 |

** Confira as mercadorias no ato da entrega
** Não aceitaremos reclamações posteriores
(LMS)

Recebemos a(s) mercadoria(s) acima discriminada(s):

Robert

Visto do Vendedor:

Cliente:

| MASTER TOY PAPELARIA | | | | | |
|--|------|---|------------|--------|--------|
| RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398 | | | | | |
| CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49 | | | | | |
| FONE/FAX - (43) 3422-8500 | | | | | |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | | |
| 4 | CXS | PAPEL SULFITE A-4 75 GRS | CHAMEX | 139,00 | 556,00 |
| 1 | UNID | CX CORRESP ACRILICA/TRIPLA FUME | WALLEU | 52,00 | 52,00 |
| 3 | UNID | CADERNO ESPIRAL CD 96 FLS HAPPY | CREDEAL | 4,00 | 12,00 |
| 2 | CXS | ETIQUETA A-4-367 C/100 FLS | PIMACO | 57,90 | 115,80 |
| 4 | CT | ETIQUETA DOURADA 14MM C/90UND | KARINA | 2,00 | 8,00 |
| 2 | CX | PAPEL IMP CASCA DE OVO 180 GRS C/50 FLS | FILIPERSON | 15,50 | 31,00 |
| 1 | CX | CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL | BIC | 35,50 | 35,50 |
| 1 | CX | CANETA ESF BIC CRISTAL PRETA | BIC | 35,50 | 35,50 |
| 1 | CX | CLIPS GALV 500 GRS - 2/0 | NEW | 7,90 | 7,90 |
| 1 | CX | CLIPS GALV 500 GRS - 6/0 | NEW | 7,90 | 7,90 |
| 2 | UNID | REGUA PLASTICA 30 CM | WALLEU | 0,50 | 1,00 |
| | | REGUA POLIESTIRENO (REFORÇADA) 30 CM | DELLO | 1,50 | 0,00 |
| 6 | PC | PASTA L CRISTAL A-4 C/10 | CHIES/DAC | 7,80 | 46,80 |
| 5 | UNID | PASTA ABA ELAST FINA FUME | ACP | 1,90 | 9,50 |
| 2 | UNID | GRAMPEADOR P/ATE 20FLS - MP301 | M.PRINT | 10,90 | 21,80 |
| | | GRAMPEADOR P/ATE 20FLS - A-17 | MAPED | 13,50 | 0,00 |
| | | GRAMPEADOR P/ATE 20FLS - C-16 | CIS | 17,50 | 0,00 |
| | | GRAMPEADOR P/ATE 20FLS - C-10 | CIS | 24,90 | 0,00 |
| 2 | UNID | FITA EMPACOTAMENTO 48X45 CRISTAL | ADELBRAS | 3,00 | 6,00 |
| | | FITA EMPACOTAMENTO 45X45 CRISTAL | 3 M | 3,60 | 0,00 |
| 2 | PCT | ENVELOPE OFICIO BRANCO 230X115 63 GRS | IPECOL | 6,40 | 12,80 |
| | | ENVELOPE OFICIO BRANCO 230X115 75 GRS | IPECOL | 8,20 | 0,00 |
| 1 | PCT | RECADOS AUTO ADESIVOS 38X50 C/4 AMARELO | INFORMS | 3,30 | 3,30 |
| | | RECADOS AUTO ADESIVOS 38X50 C/4 AMARELO | MAXPRINT | 5,20 | 0,00 |
| TOTAL DA COTAÇÃO | | | | 962,80 | |

PREÇOS PARA 30 DIAS.

OS ITENS EM VERMELHO SÃO OPCIONAIS*****

ADRIANA / VENDAS

16/07/2015

ORÇAMENTO APROVADO

COTAÇÃO No 884219

| | | | | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|----------|-------------------------|
| Orçamento | 884219/0001 | Op.de Venda | 010-ORÇAMENTO A VISTA | Vendedor | 080-CYNTHIA DA COSTA DE |
| Cliente | 000152-CAMARA MUNICIPAL APUCARANA | Fone (1) | (043) 420-7000 | | |
| CNPJ/CGC | 78.299.815/0001-00 | Inscr.Est./RG | ISENTO | | |
| Endereço | PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY 0 | Bairro | CENTRO | | |
| Município/UF | APUCARANA-PR | Fone (2) | | | |

| Código Produto | Quantidade | Descrição | Preço Unitário | Total Item |
|-------------------------|------------|--|----------------|------------|
| 0002115 | 4,0 | PAPEL SULFITE A4 75G CHAMEX BRANCO CHAMPION Cx(5000) | 141,80 | 567,20 |
| 0002167 | 1,0 | CLIP CRISTAL AZUL BIC Cx(50) | 7,90 | 7,90 |
| 0004672 | 2,0 | ETIQUETA A4 367 PIMACO Cx(100) | 61,00 | 122,00 |
| 0007720 | 2,0 | PAPEL C/ASO 70X100CM BRANCO PULPERSON Cx(50) | 39,90 | 79,80 |
| 0002677 | 1,0 | CANETA ESF CRISTAL AZUL BIC Cx(50) | 39,90 | 39,90 |
| 0028549 | 1,0 | CLIPS NR 2/0 - 500GR CLIPS NEW Cx(1) | 7,90 | 7,90 |
| 0021395 | 2,0 | REGUA 30CM PLASTICA LARGA BANDEIRANTE Un(1) | 0,700 | 1,40 |
| 0085447 | 5,0 | PASTA PP OF ELAST LILAS SOFT POLIBRAS Un(1) | 1,80 | 9,00 |
| 0005682 | 1,0 | ORÇAMENTO A VISTA Un(1) | | |
| 0008679 | 2,0 | FITA EMPAC 45X45 TRANSP ADERE/TIGHT /TM Un(1) | 2,40 | 4,80 |
| 0005038 | 2,0 | ENT 110X110 BRANCO C/CRONISOPRE Un(1) | 3,90 | 7,80 |
| 0001452 | 1,0 | BLOCO RECADO NOTE FIX 38X50 3M BI(4) | 3,90 | 3,90 |
| 0001038 | 1,0 | STICKER A4 100X140MM PIMACO Un(1) | 16,50 | 16,50 |
| 0023223 | 3,0 | CAD CD 1/4 ESP 96F COR E ARTE TILIBRA Un(1) | 5,50 | 16,50 |
| Total dos produtos..... | | | | 1.069,60 |

** ORÇAMENTO A VISTA

Apucarana, 17 de Julho de 2015
 08:44h / 08:44h

NERIMAR PAPELARIA E LIVRARIA

LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA
LIBERAL ATACADO PAPELARIA
RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293
43-3033-6733 APUCARANA - PR

Vend.: Debora Nota Fiscal:00000000
Sequência:119823
Cliente: 1295 -CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereco:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Compl.: Mun.: Apucarana UF:PR CEP:86800-235
CGC:78.299.815/0001-00 Iscr.:ISENTO Fone:43-3420-7000
OBS:Há Troco: SIM () NÃO ()

| Cód. Produto | Descrição | Quantidade | Preço |
|---------------|--|------------|-------|
| Unitário | Preço Total | | |
| 7891173023001 | SULF A-4 210X297 CHAMEX BR 75GR 500 FL [PC500FL] | 40 | 13,99 |
| 559,60 | | | |
| 7896292294516 | PAPELEIRA ACRIMET ACRIL TRIPLA 945 FUME [UN] | 1 | 75,55 |
| 75,55 | | | |
| 7896041914160 | ETIQ.PIMAC 288,5X200 A4367 C/100FL C/100 [UN] | 2 | 63,92 |
| 127,84 | | | |
| 7891634329017 | PAPEL ESP.FILIP.CASCA OVO BR 180/50 [UN] | 2 | 16,55 |
| 33,10 | | | |
| 2232 | CANETA ESF.BIC CRISTAL AZ [UN] | 50 | 0,78 |
| 39,00 | | | |
| 19185 | CANETA ESF.BIC CRISTAL PR [UN] | 50 | 0,78 |
| 39,00 | | | |
| 7898033750824 | CLIPS NEW 2/0 500GR [UN] | 1 | 7,60 |
| 7,60 | | | |
| 7898033750763 | CLIPS NEW 6/0 500GR [UN] | 1 | 7,60 |
| 7,60 | | | |
| 7897294401636 | REGUA WALEU NEW LINE CR 30CM [UN] | 2 | 1,25 |
| 2,50 | | | |
| 7897237302471 | PASTA L DAC A4 TRANSPARENTE [UN] | 60 | 0,85 |
| 51,00 | | | |
| 7897185952339 | GRAMPEADOR GOLLER 5233 METAL P/25 FLS [UN] | 2 | 17,40 |
| 34,80 | | | |
| 7896193252431 | FITA DUREX ADERE 710 45X45 TR [UN] | 2 | 2,65 |
| 5,30 | | | |
| 7896193261303 | POST IT ADERTAC 2015 38X51 AM C/4 [UN] | 1 | 5,00 |
| 5,00 | | | |
| 415792 | PASTA PLAST C/ABA OFICIO FINA ECOLINER PR [UN] | 5 | 1,79 |
| 8,95 | | | |
| 10558 | ENVEL OF.FORON 114X229 BR S/RPC [UN] | 200 | 0,06 |
| 12,00 | | | |
| 7899264350593 | CADER ESPIR 1/4 FORON FERRARI 96FL [UN] | 3 | 10,50 |
| 31,50 | | | |
| 7896041959222 | ETIQUETA CONVITE REDONDA TP-12 OU C/210 [UN] | 4 | 3,25 |
| 13,00 | | | |

Descontos 8,35 TOTAL GERAL: 1.044,99
FORMA DE PAGAMENTO:



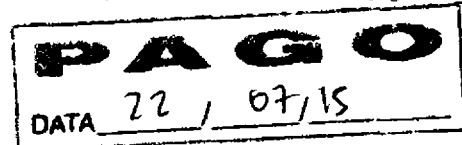
| | | | |
|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR | 82.496.076/0001-14 86800720 | Vencimento 27/07/2015 | Valor do Documento 988,70 |
| | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. | | Data de Emissão 20/07/2015 | (=) Valor cobrado |
| | | Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812 | |
| | | Nosso Número 796-5 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|---|-----------------|------------------------------------|--|
| Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Número do Documento 2478 | |
| Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº25 | | | |
| Bairro / Distrito CENTRO | | | |
| Município Apucarana | UF PR | CEP 86800-235 | |
| Mensagem Pagador | | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

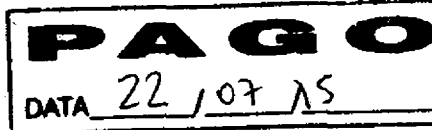
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 02000.481206 00079.650016 1 65020000098870

| | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|-------------------|---|---|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO | | | | | Vencimento 27/07/2015 |
| Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812 |
| Data do documento 20/07/2015 | N. documento 2478 | Espécie DM | Acete N | Data processamento 20/07/2015 | Nosso número 796-5 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor documento 988,70 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº25 CENTRO Apucarana - PR | | | | | (=) Valor cobrado |
| Sacador / Avalista | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA

R OSVALDO CRUZ 1398, -- CENTRO
CEP: 86800-720 - APUCARANA - PRTEL: (43)3422-8500
www.
pmtoy@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.002.478 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4115 0782 4960 7600 0114 5500 1000 0024 7810 0002 4780

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150108528219 20/7/2015 09:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

20/7/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/7/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:26:52

FATURA

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|-----------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 002478/1.1 | 27/7/2015 | 988,70 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 988,70 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 988,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| O MESMO | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 7 | VOLUMES | DIVERSOS | 002478 | 96,000 | 96,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------|--------------|----------------|------|
| 0842 | ENVELOPE PLAST 10MM MEDIO 4 FUIROS | 39232990 | 090 | 5102 | PC | 1,0000 | 15,9000 | 15,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897027710967 | ETIQUETA REDONDA OURO 14MM C/90 | 48219000 | 090 | 5102 | UN | 9,0000 | 2,0000 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891173023001 | PAPEL SULF CHAMEX A-4 OFFIC/500FLS | 48025610 | 090 | 5102 | CX | 4,0000 | 139,0000 | 556,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897294401049 | CX CORRESP ACRIL/TRIPLA ART/FUME | 39261000 | 090 | 5102 | UN | 1,0000 | 52,0000 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891253207376 | CAD ESPIRAL CD/96 HAPPY PAISAGEM | 48202000 | 090 | 5102 | UN | 3,0000 | 4,0000 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896041914160 | ETIQ LASER A4-367 1C (1) 288.5X200 0 | 48219000 | 090 | 5102 | UN | 2,0000 | 57,9000 | 115,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897249528951 | PAPEL IMP ANTILOPE CUIR 180 GRS | 48025810 | 090 | 5102 | PC | 2,0000 | 15,5000 | 31,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0321 | CANETA BIC CRISTAL M AZUL | 96081000 | 090 | 5102 | CX | 1,0000 | 35,5000 | 35,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0322 | CANETA BIC CRISTAL M PRETA | 96081000 | 090 | 5102 | CX | 1,0000 | 35,5000 | 35,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898033750824 | CLIPS GALVAN 500 GR - 2/0 | 83059000 | 090 | 5102 | UN | 1,0000 | 7,9000 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898033750763 | CLIPS GALVAN 500 GR - 6/0 | 83059000 | 090 | 5102 | UN | 1,0000 | 7,9000 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3528 | REGUA PLASTICA 30CM CRISTAL | 90172000 | 090 | 5102 | UN | 2,0000 | 0,5000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0810 | PASTA L A-4 INCOLOR | 42021210 | 090 | 5102 | PC | 6,0000 | 7,8000 | 46,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897027202127 | PASTA PP ABA ELAST OF FUME | 42021210 | 090 | 5102 | UN | 5,0000 | 1,9000 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898119129216 | GRAMPEADOR P MP 301 P/20 FLS | 84729040 | 090 | 5102 | UN | 2,0000 | 10,9000 | 21,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3445 | FITA EMPAC TRANSP 48X45M QUALITAPE | 39191000 | 090 | 5102 | UN | 2,0000 | 3,0000 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0966 | ENVELOPE OFICIO 63G 114X229 S/RPC | 48171000 | 090 | 5102 | PC | 2,0000 | 6,4000 | 12,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898564120509 | RECAD0 ADESIVO 38X51MM C/4 AM | 48201000 | 090 | 5102 | UN | 1,0000 | 3,3000 | 3,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

CAIXA**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02000.481206 00079.650016 1 65020000098870

Data do vencimento: 27/07/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 988,70**Identificação da operação:** LIVRARIA MASTER TOY**Data de débito:** 22/07/2015**Data/hora da operação:** 22/07/2015 13:42:08**Código da operação:** 00286037**Chave de segurança:** LUCLS25URJATP7PH**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 Daise Angotti
TESOUKEIRA



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 000561/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 930.000,00 | Saldo Anterior 499.246,19 | Valor do Empenho 30.636,55 | Saldo Atual 468.609,64 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015. | 30636,55 | 30.636,55 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 30.636,55 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|--|---|--|
| <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: Jéssica Dalila Angotti cargo: TESOUVEIRA Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ José Antonio Doco de Araujo Cargo: Responsável da Despesa | Data: ___/___/___ Luiz Carlos Bossa Cargo: CRC 000010 PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

| Matric/Contr. Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|---|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 01-Servidores Efetivos | | | | | | |
| 01.01-Servidores Efetivos | | | | | | |
| 100014-4/01 Ivan Lucio Garcia | 12/08/1987 | 01 | 01 | 18.175,17 | 0,00 | 513,01 |
| 100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva | 07/04/1981 | 01 | 01 | 17.696,55 | 0,00 | 513,01 |
| 100006-3/01 Josefa Pavan | 04/02/1971 | 01 | 01 | 8.614,61 | 0,00 | 513,01 |
| 100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos | 13/04/1988 | 01 | 01 | 16.221,83 | 0,00 | 513,01 |
| 100010-1/01 Selma Eluiza Champan | 08/03/1988 | 01 | 01 | 14.091,47 | 0,00 | 513,01 |
| 100039-0/01 Allison Tiago Pellizer | 01/04/2013 | 21 | 00 | 3.266,02 | 0,00 | 359,26 |
| 100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento | 01/08/2012 | 21 | 01 | 1.105,79 | 0,00 | 88,46 |
| 300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan | 17/10/2012 | 21 | 05 | 3.192,60 | 0,00 | 351,18 |
| 100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolia | 01/08/2012 | 21 | 00 | 1.131,23 | 0,00 | 90,49 |
| 100032-2/01 Jessica Daiane Angotti | 01/08/2012 | 21 | 05 | 3.855,12 | 0,00 | 424,06 |
| 100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas | 19/07/2012 | 21 | 01 | 3.943,84 | 0,00 | 433,82 |
| 900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva | 26/11/1999 | 21 | 01 | 9.102,01 | 0,00 | 513,01 |
| 100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva | 11/03/2014 | 21 | 05 | 1.105,79 | 0,00 | 88,46 |
| 100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva | 01/08/2012 | 21 | 05 | 1.105,79 | 0,00 | 513,01 |
| 100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa | 02/07/2012 | 21 | 05 | 6.601,06 | 0,00 | 108,55 |
| 100034-9/01 Marcos Kuniczki | 01/08/2012 | 21 | 00 | 1.356,93 | 0,00 | 108,55 |
| 100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek | 02/07/2012 | 21 | 05 | 3.417,99 | 0,00 | 375,97 |
| 100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira | 01/08/2012 | 21 | 05 | 1.326,94 | 0,00 | 106,15 |
| 100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani | 02/07/2012 | 21 | 05 | 3.417,99 | 0,00 | 375,97 |
| 900019-4/01 Petronio Cardoso | 26/11/1999 | 21 | 05 | 10.672,47 | 0,00 | 513,01 |
| 100036-5/01 Rafael Belan dos Santos | 01/08/2012 | 21 | 05 | 3.192,60 | 0,00 | 351,18 |
| 100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga | 01/08/2012 | 21 | 05 | 3.341,10 | 0,00 | 367,52 |
| 900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel | 26/11/1999 | 21 | 05 | 9.952,66 | 0,00 | 513,01 |

TOTAL LOTACAO:

| | |
|---|------------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 145.887,56 |
| BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS..... | 8.226,62 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 29.177,60 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 1.458,95 |
| RAT - AGENTES NOCIVOS..... | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES..... | 0,00 |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER..... | 38.863,17 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 23 |



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 000562/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 930.000,00 | Saldo Anterior 468.609,64 | Valor do Empenho 9.921,43 | Saldo Atual 458.688,21 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015. | 9921,43 | 9.921,43 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 9.921,43 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Pagos e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| | assinatura: <i>Jessica Delella Angotti</i> nome: <u>JESSICA DELELLA ANGOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> | <i>João Antão Deco de Araújo</i> <u>João Antão Deco de Araújo</u> Chefe da Despesa |

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 47.244,88
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 4.335,55 ✓
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 9.448,97 ✓
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00 ✓
 RAT.....: 472,46 ✓
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 14.256,98 ✓

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000563/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

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

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 22/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 930.000,00 | 458.688,21 | 10.022,43 | 448.665,78 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE JULHO/2015. | 10022,43 | 10.022,43 |

| | | |
|------------------|-----------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 10.022,43 |
|------------------|-----------------|-----------|

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Asseto e Recibidos assinatura: <u>Jessica Dolina Angotti</u> nome: <u>JESSICA DOLINA ANGOTTI</u> Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Jose Milton Daco de Araujo</u> Representante da Despesa | Data: ___/___/___ <u>Luiz Carlos Bessa</u> Contador |
|--|--|---|

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

| | |
|--|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS.....: | 47.726,28 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: | 0,00 |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS.....: | 4.276,60 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS.....: | 9.545,19 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: | 0,00 |
| RAT.....: | 477,24 |
| RAT - AGENTES NOCIVOS.....: | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES.....: | |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER.....: | 14.299,03 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: | 20 |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
| 000564/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

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

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 22/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 930.000,00 | 448.665,78 | 16.782,52 | 431.883,26 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DOS VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2015. | 16782,52 | 16.782,52 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 16.782,52 |

| | | |
|--|---|---|
| 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: <u>Jessica Daline Angotti</u> nome: <u>TESSAINEIRA</u> Data: <u> / / </u> cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> / / </u> <u>Declaro</u> Ordenador de Despesa <u>Aráujo</u> José Alton <u> </u> PRESIDENTE | Data: <u> / / </u> <u> </u> CRC 03050210 PR |
|--|---|---|

RECIBO

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

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

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000565/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 930.000,00 | Saldo Anterior 431.883,26 | Valor do Empenho 2.517,38 | Saldo Atual 429.365,88 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE JULHO/2015. | 2517,38 | 2.517,38 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 2.517,38 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|--|---|--|
| <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>Jéssica Dalana Angotti</u> Data: <u>22/07/2015</u> | Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>22/07/2015</u> <u>José Adilson Dias de Araujo</u> CRÉDULO - PRESIDENTE | Data: <u>22/07/2015</u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 03050210 PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

Data: 22/07/2015 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Credor Data: 22/07/2015

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 11.987,58
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 513,01 ✓
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 2.397,51 ✓
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00 ✓
 RAT.....: 119,87
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00 ✓

TOTAL A RECOLHER.....: 3.030,39 ✓

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 1

INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS JULHO/2015

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

| CATEGORIA | VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR | CÓDIGO EMPENHO | VALOR PARTE EMPRESA | | VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER | VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS |
|-------------------------|--|-------------------|----------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| | | | EMPREGADO | RAT | | |
| SERVIDOR EFETIVO | R\$ 8.226,62 | 16 | R\$ 29.177,60 | R\$ 1.458,95 | R\$ 30.636,55 | R\$ 38.863,17 |
| SERV COMISSONADO | R\$ 4.335,55 | 19 | R\$ 9.448,97 | R\$ 472,46 | R\$ 9.921,43 | R\$ 14.256,98 |
| SERV GAP | R\$ 4.276,60 | 19 | R\$ 9.545,19 | R\$ 477,24 | R\$ 10.022,43 | R\$ 14.299,03 |
| VEREADORES | R\$ 5.130,10 | 18 | R\$ 15.983,41 | R\$ 799,11 | R\$ 16.782,52 | R\$ 21.912,62 |
| PRESIDENTE | R\$ 513,01 | 17 | R\$ 2.397,51 | R\$ 119,87 | R\$ 2.517,38 | R\$ 3.030,39 |
| TOTAL A RECOLHER | R\$ 22.481,88 | | R\$ 66.552,68 | R\$ 3.327,63 | R\$ 69.880,31 | R\$ 92.362,19 |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000128/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03923
Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES
Recursos Ordinarios (Livres)

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 22/07/15 Vencimento 31/07/15

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 22.481,88 Saldo Atual _____

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF INSS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO. | 22481,88 | 22.481,88 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega _____ Valor Líquido 22.481,88

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Achem-se Certos/Aceitos/Recebidos
Assinatura: Josina Dalmeida Araujo
nome: TEQUINEIRA
Data: ___/___/___ Cargo

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

Data: ___/___/___
Luciene Bossa
CRC 008510/PR
Contador

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

| | | | | |
|----|---------------------------------|--------------------------------|-----|--------|
| 1 | Servidores Efetivos | Allison Tiago Pellizer | R\$ | 359,26 |
| 2 | | Ana Pereira do Nascimento | R\$ | 88,46 |
| 3 | | Bruna Grazielle Galvan | R\$ | 351,18 |
| 4 | | Fabio Andrei Juliane Verolla | R\$ | 90,49 |
| 5 | | Ivan Lúcio Garcia | R\$ | 513,01 |
| 6 | | Jéssica Daiane Angotti | R\$ | 424,06 |
| 7 | | Jéssica Fernanda Dubas | R\$ | 433,82 |
| 8 | | José Carlos Sabino da Silva | R\$ | 513,01 |
| 9 | | José Marcelo Souza da Silva | R\$ | 513,01 |
| 10 | | Josefa Pavan | R\$ | 513,01 |
| 11 | | Josivaldo Ferreira da Silva | R\$ | 88,46 |
| 12 | | Júlio César Ravazzi Santos | R\$ | 513,01 |
| 13 | | Luciana Paes Landim da Silva | R\$ | 88,46 |
| 14 | | Luciane Maria Bagatim Bossa | R\$ | 513,01 |
| 15 | | Marcos kuniczki | R\$ | 108,55 |
| 16 | | Marilza Bossa Wszolek | R\$ | 375,97 |
| 17 | | Mayara A R Lima Oliveira | R\$ | 106,15 |
| 18 | | Neide Maria Moresco Pagani | R\$ | 375,97 |
| 19 | | Petronio Cardoso | R\$ | 513,01 |
| 20 | | Rafael Belan dos Santos | R\$ | 351,18 |
| 21 | | Rodrigo Braga Sartini | R\$ | 367,52 |
| 22 | | Selma Eluiza Champan | R\$ | 513,01 |
| 23 | | Wilson Roberto Penharbel | R\$ | 513,01 |
| 24 | Servidores Comissionados | Alessandro Eduardo C Souza | R\$ | 286,01 |
| 25 | | Alessandro Garcia Fernandes | R\$ | 513,01 |
| 26 | | Anderson Vargas | R\$ | 286,01 |
| 27 | | Anivaldo Rodrigues Silva Filho | R\$ | 513,01 |
| 28 | | Dair Brumatti | R\$ | 508,46 |
| 29 | | Márcio José de Almeida | R\$ | 513,01 |
| 30 | | Oinaldo Afonso de Ridolfi | R\$ | 286,01 |
| 31 | | Vanessa Tayara Barros Gomes | R\$ | 286,01 |
| 32 | | Vangila M S Fernandes | R\$ | 381,34 |
| 33 | | Wagner Orlando - Inss Férias | R\$ | 95,33 |
| 34 | | Wagner Orlando | R\$ | 286,01 |
| 35 | | Willian Marques de Oliveira | R\$ | 381,34 |
| 36 | | Alcir Leite Penteado | R\$ | 513,01 |

| | | | | |
|----|---|---------------------------------|--------|--------|
| 37 | Servidores Grupo Apoio Parlamentar | Ana Paula Ferreira | R\$ | 176,80 |
| 38 | | Brunna Rafaella dos Santos | R\$ | 176,80 |
| 39 | | Bruno Rauptman Ricas | R\$ | 176,80 |
| 40 | | Carlos Eduardo Macedo | R\$ | 508,46 |
| 41 | | Carlos Roberto Reis Junior | R\$ | 176,80 |
| 42 | | Devail de Souza Franco | R\$ | 176,80 |
| 43 | | Edeson Luiz Martins | R\$ | 176,80 |
| 44 | | Edilene S C Silva Lima | R\$ | 110,93 |
| 45 | | Edilmara Zago Canesin | R\$ | 176,80 |
| 46 | | Enaim G S Carvalho | R\$ | 110,93 |
| 47 | | Estela Maris Ribeiro | R\$ | 110,93 |
| 48 | | Fabricio Caldardo Glade | R\$ | 513,01 |
| 49 | | Geremias Avilar Pereira | R\$ | 110,93 |
| 50 | | Humberto Fonseca Costa | R\$ | 176,80 |
| 51 | | João Carlos Moraes | R\$ | 176,80 |
| 52 | Luciana do Amaral | R\$ | 176,80 | |
| 53 | Marcela de Paula | R\$ | 176,80 | |
| 54 | Maria Aparecida Bovo | R\$ | 176,80 | |
| 55 | Simone Cristina Costa Pavao | R\$ | 176,80 | |
| 56 | Presidente e Vereadores | Alcides Ramos Junior | R\$ | 513,01 |
| 57 | | Antonio Ananias | R\$ | 513,01 |
| 58 | | Aurita Ferreira Bertoli | R\$ | 513,01 |
| 59 | | Gilberto Cordeiro de Lima | R\$ | 513,01 |
| 60 | | José Airton de Araújo | R\$ | 513,01 |
| 61 | | José Eduardo Antoniassi | R\$ | 513,01 |
| 62 | | Luciano Augusto Molina Ferreira | R\$ | 513,01 |
| 63 | | Luiz Cordeiro Magalhaes Filho | R\$ | 513,01 |
| 64 | | Mauro Bertoli | R\$ | 513,01 |
| 65 | | Paulo Cesar de Oliveira Farias | R\$ | 513,01 |
| 66 | | Telma Elizabeth Lemos Reis | R\$ | 513,01 |

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 21/07/2015 HORA: 14:54:46

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 07/2015
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 92.362,19
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 92.362,19
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009235 621902702409 278299815004 010020150790

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 21/07/2015 HORA: 14:54:46

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

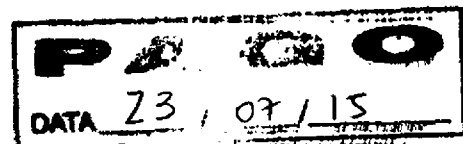
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 07/2015
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 92.362,19
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 92.362,19
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300009235 621902702409 278299815004 010020150790



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|---|
| Representação numérica do código de barras: |
| 858300009235 621902702409 278299815004 010020150790 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Convênio: | INSTITUTO NACIONAL D |
| Valor: | 92.362,19 |
| Identificação da operação: | INSS REF JULHO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 23/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 23/07/2015 14:34:28 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00337914 |
| Chave de segurança: | M2MUNNUFGY148MMA |

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA



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 000560/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00014
 Conta 00015

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/07/15 | Vencimento 31/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 930.000,00 | Saldo Anterior 501.351,08 | Valor do Empenho 2.104,89 | Saldo Atual 499.246,19 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE FGTS DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF GUIA GRF CONF DOC ANEXO. | 2104,89 | 2.104,89 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.104,89 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Antonio Deco de Araujo Presidente | Data ____/____/____ Luciane Basso Contador |
| assinatura: nome: Data ____/____/____ Jéssica Duarte Angotti TERCHEIRA | | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil cento e quatro reais e oitenta 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 22 de julho de 2015.

Ofício Ts 62-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme ~~em anexo o boleto~~, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.104,89, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

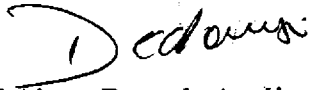
AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

104/0379-7

23 JUL 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

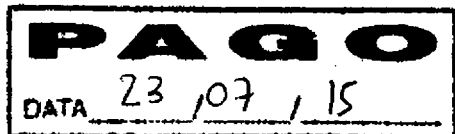
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/07/2015 - 14:54:46

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

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



VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2015

858000000216 048901791509 807583050873 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037923072015027754000852

2.104,89RD1100



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 000554/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 21/07/15 | Vencimento 21/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 4.101.500,00 | Saldo Anterior 2.003.711,55 | Valor do Empenho 11.987,58 | Saldo Atual 1.991.723,97 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|--|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO SUBSIDIO DO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 11987,58 | 11.987,58 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 3.207,01 2.077,59 513,01 761,56 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 5.334,04 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Contador Luciene Bossa CRC 030502/O PR |
|---|--|--|

RECIBO

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

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

Total Geral (1 funcionários)

| Cod. R Descricao | Compl. | VIMensal | Cod. R Descricao | Compl. | VIMensal |
|-------------------|--------|-------------|----------------------------|--------|-----------------|
| PROV 5 Subsidios | 220,00 | 11.987,58 | 282 Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 3.207,01 |
| | | | 285 A.F.A.P. | 0,00 | 31,00 |
| | | | 295 A.F.A.P UNIMED | 0,00 | 560,10 |
| | | | 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO | 0,00 | 170,46 |
| | | | 299 FARMACIAS SAUDE | 0,00 | 44,44 |
| | | | 300 FARM.FORTE FARMA | 0,00 | 49,93 |
| | | | 528 INSS | 11,00 | 513,01 |
| | | | 531 IRRF | 27,50 | 2.077,59 |
| PROVENTOS: | | 0,00 | DESCONTOS: | | LIQUIDO: |
| | | | | | 5.334,04 |

INSS..... BASE INSS: 11.987,58 VALOR EMPRESA: 2.397,51
 VALOR SAT: 119,87 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 513,01

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

FGTS BASE FGTS FOLHA: 0,00 VALOR FGTS: 0,00
 BASE FGTS 13o SLR.: 0,00 VALOR FGTS: 0,00

IRRF BASE IRRF FOLHA: 11.987,58 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00



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 |
| 000555/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

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

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 21/07/15 | 21/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|--------------|
| Valor Orçada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 4.101.500,00 | 1.991.723,97 | 79.917,10 | 1.911.806,87 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|---|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO SUBSIDIO DOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 79917,10 | 79.917,10 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 7.733,72 11.299,27 5.130,10 1.257,92 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 48.167,01 |

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE | Data ____/____/____ Controlador Luciane Bossa CRC 030802/O PR |
| assinatura: nome: Jéssica Dalina Angotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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

1 04.01-Vereadores

1 Geral

(10 funcionarios)

Mod. R Descriçao

5 Subsídios

Compl. 2.200,00
VlMensal 79.917,10
DESC

Compl. 0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00

Cod. R Descricao
268 Desc. Autorizado Carlo
269 Determinac.Judicia-Cle
273 Financ Caixa Econ Fede
275 Valor Financ.Caixa E.F
276 Valor Financ.Caixa Eco
280 Valor Financ.Caixa Eco
282 Valor Financ.Caixa Eco

VlMensal 2.571,37
2.397,51
249,23
392,85
176,04
412,39
6.291,34

Mapa de Despesa da Folha

(Analitico)

Tipo de Calculo = 9-Folha Mensal Seq.=1

Data Ref:07/2013

284 Valor Financ.Caixa Eco
285 A.F.A.P.
286 Desconto de Assoc.Afap
291 A.F.A.P. Prever
295 A.F.A.P UNIMED
297 A.F.A.P UNIMED SERVICO
299 FARMACIAS SAUDE
304 Farmacia Drogamais/Cor
528 INSS
531 IRRF

0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
110,00
275,00

211,87
93,00
110,00
43,50
965,58
45,84
499,07
861,13
5.130,10
11.299,27
48.167,01

S: 79.917,10

VANTAGENS: 0,00

DESCONTOS: 31.750,09

LIQUIDO:

110,00
275,00

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000556/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 21/07/15 | Vencimento 21/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 4.101.500,00 | Saldo Anterior 1.911.806,87 | Valor do Empenho 145.887,56 | Saldo Atual 1.765.919,31 |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|--|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO VENCIMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SEGURO DE VIDA - SULAMERICA AFAP- Assoc. dos Funcionarios | 145887,56 | 145.887,56 |
| | | | | 21.371,65 8.226,62 60,48 1.184,19 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 96.451,28 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|---|---|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Presidente | Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030532/O PR |
| assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> TESSARENA Date ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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

244 FG-1 Cef.Divisao Tecno 30,00 3.304,57 49.436,28 96.451,28
PROVENTOS: 145.887,56 0,00

INSS..... VALORES SEGURADOS: 145.887,56 VALOR EMPRESA: 29.177,60
VALOR SAT: 1.458,95 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
INSS 13o SALARIO..... VALORES SEGURADOS: 0,00 VALOR EMPRESA: 0,00
VALOR RAT: 0,00 OUTRAS ENTIDADES: 0,00

FGTS..... BASE FGTS FOLHA: 74.799,63 VALOR FGTS: 5.983,97
BASE FGTS 13o SLR.: 0,00 VALOR FGTS: 0,00

IRRF..... BASE IRRF FOLHA: 145.887,56 VALOR IRRF: 0,00
BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00

Total 01-Servidores Efetivos (23 funcionarios)

| PROV | Cod. | R | Descricao | Compl. | VlMensal | DESC | Cod. R | Descricao | Compl. | VlMensal |
|------------|------|---|------------------------|----------|-----------|------|------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 2 | 17 | 2 | Vencimentos | 4.660,00 | 95.260,08 | 254 | Mensalidade Sindicato | 0,00 | 60,98 | |
| | | | Ad. Tempo Servico | 9,00 | 2.843,33 | 267 | desc. autor. Petronio | 0,00 | 745,00 | |
| | 156 | | Chefe Secao Licita.Com | 30,00 | 788,76 | 277 | Seguros Sul America | 0,00 | 60,48 | |
| | 157 | | FG-2Chef.Sec. Audio/Vi | 30,00 | 736,75 | 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 1.962,19 | |
| | 158 | | Chefe Secao Recepcao,V | 30,00 | 736,75 | 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 9.042,08 | |
| | 199 | | Hora Extra | 0,00 | 262,13 | 284 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 3.991,81 | |
| | 210 | | Gratifica. Sist. Cont. | 120,00 | 4.663,14 | 285 | A.F.A.P. | 0,00 | 186,00 | |
| | 212 | | Adicional de Tempo Ser | 0,00 | 7.699,87 | 288 | Valor Financ.Bco Brasi | 0,00 | 1.660,45 | |
| | 213 | | Adicional de Tempo de | 0,00 | 10.584,34 | 290 | ASPP | 0,00 | 56,00 | |
| | 230 | | FG-1 Chefe Div Ass Tec | 30,00 | 2.949,42 | 291 | A.F.A.P. Prever | 0,00 | 85,00 | |
| | 232 | | FG-2 Chefe Secao de RH | 15,00 | 1.409,14 | 295 | A.F.A.P UNIMED | 0,00 | 770,71 | |
| | 233 | | FG-2 Chefe Secao Ass.J | 15,00 | 1.148,38 | 297 | A.F.A.P UNIMED SERVICO | 0,00 | 142,48 | |
| | 234 | | FG-1 Chefe Div.Financa | 100,00 | 3.300,53 | 299 | FARMACIAS SAUDE | 0,00 | 912,64 | |
| | 235 | | FG-2 Chefe Tesouraria | 50,00 | 1.285,04 | 300 | FARM.FORTE FARMA | 0,00 | 162,19 | |
| | 236 | | FG-2 Chefe Secao Patri | 20,00 | 221,15 | 528 | INSS | 235,00 | 8.226,62 | |
| | 239 | | FG-1 Chefe Div.Pro.Jur | 60,00 | 3.659,13 | 531 | IRRF | 360,00 | 21.371,65 | |
| | 240 | | FG-2 Chefe Sec. Comiss | 30,00 | 771,02 | | | | | |
| | 242 | | FG-1 Chefe da Divis. G | 50,00 | 1.314,61 | | | | | |
| | 243 | | FG-1 Chef.Divisao Admi | 30,00 | 2.949,42 | | | | | |
| | 244 | | FG-1 Cef.Divisao Tecno | 30,00 | 3.304,57 | | | | | |
| PROVENTOS: | | | 145.887,56 | | 0,00 | | DESCONTOS: | 49.436,28 | LIQUIDO: | 96.451,28 |
| | | | | | | | | | | |

INSS..... VALORES SEGURADOS: 145.887,56 VALOR EMPRESA: 29.177,60
VALOR SAT: 1.458,95 OUTRAS ENTIDADES: 0,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000557/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Numero | Solicitação | Controle | Emissão 21/07/15 | Vencimento 21/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 4.101.500,00 | Saldo Anterior 1.765.919,31 | Valor do Empenho 47.726,28 | Saldo Atual 1.718.193,03 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|---|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTA LEGISLATIVO REFERENTE VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 47726,28 | 47.726,28 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 3.619,21 1.573,64 4.276,60 99,50 |

| | | |
|------------------|-----------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 37.656,36 |
|------------------|-----------------|-----------|

| | | |
|---|---|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Elaine Angotti Data: / / | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: / / Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo | Data: / / Luciana Bossa CRC 030502/O PR |
|---|---|---|

RECIBO

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

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

PROVENTOS: 47.726,28 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 10.069,92 LIQUIDO: 37.656,36

| | | | |
|--------------------|-----------|-------------------|----------|
| INSS | 47.726,28 | VALOR EMPRESA: | 9.545,19 |
| | 477,24 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 4.276,60 | | |
| ----- | | | |
| INSS 13o SALARIO | 0,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| | 0,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| ----- | | | |
| FGTS | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| IRRF | 47.726,28 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |

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

| Cod. R | Descricao | Compl. | VlMensal | Cod. R | Descricao | Compl. | VlMensal |
|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|------------------------|-----------|
| 2 | Vencimentos | 4.400,00 | 47.726,28 | DESC | 275 | Valor Financ.Caixa E.F | 241,71 |
| | | | | | 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 464,00 |
| | | | | | 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 2.913,50 |
| | | | | | 285 | A.F.A.P. | 31,00 |
| | | | | | 291 | A.F.A.P. Prever | 68,50 |
| | | | | | 299 | FARMACIAS SAUDE | 397,71 |
| | | | | | 300 | FARM.FORTE FARMA | 103,26 |
| | | | | | 528 | INSS | 4.276,60 |
| | | | | | 531 | IRRF | 1.573,64 |
| PROVENTOS: | 47.726,28 | VANTAGENS: | 0,00 | DESCONTOS: | 10.069,92 | LIQUIDO: | 37.656,36 |

| | | | |
|--------------------|-----------|-------------------|----------|
| INSS | 47.726,28 | VALOR EMPRESA: | 9.545,19 |
| | 477,24 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 4.276,60 | | |
| ----- | | | |
| INSS 13o SALARIO | 0,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| | 0,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| ----- | | | |
| FGTS | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| IRRF | 47.726,28 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000558/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

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

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 21/07/15 | 21/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|--------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 4.101.500,00 | 1.718.193,03 | 46.378,18 | 1.671.814,85 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|--|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMISSONADOS DESTE LEGISLATIVO REFERENTE VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 46378,18 | 46.378,18 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 5.777,32 3.503,66 4.240,22 129,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 31.916,62 |

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ José Antônio de Castro Araujo PRESIDENTE | Data ___/___/___ Luciana Bossa CRC 030602/O PR |
|--|---|--|

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000559/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 21/07/15 | 21/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|--------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 4.101.500,00 | 1.671.814,85 | 866,70 | 1.670.948,15 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO SERVIDORE COMMISSIONADO WAGNER ORLANDO DESTA LEGISLATIVO REFERENTE 1/3 FERIAS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. | 866,70 | 866,70 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 95,33 |

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

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ | Data ___/___/___ |
| assinatura: nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data ___/___/___ | Ordenador da Despesa <u>José Aírton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE | <u>Luiz Manoel Bossa</u> CRC 03050210 PR |

RECIBO

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

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

| Total 02-Cargo Comissao | | (11 funcionarios) | |
|-------------------------|-------------|-------------------|-----------|
| Cod. R | Descricao | Compl. | VLMensal |
| 2 | Vencimentos | 2.420,00 | 46.378,18 |
| 516 | Ferias 1/3 | 0,00 | 866,70 |
| Total Geral | | | |

| Cod. R | Descricao | Cod. R | Descricao | Compl. | VLMensal |
|------------|------------------------|-----------|------------------------|----------|----------|
| 274 | Financ. Santander | 274 | Financ. Santander | 0,00 | 600,00 |
| 276 | Valor Financ.Caixa Eco | 276 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 159,01 |
| 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 904,32 |
| 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 4.105,33 |
| 284 | Valor Financ.Caixa Eco | 284 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 608,66 |
| 285 | A.F.A.P. | 285 | A.F.A.P. | 0,00 | 31,00 |
| 296 | A.F.A.P.Plano Plenitud | 296 | A.F.A.P.Plano Plenitud | 0,00 | 98,00 |
| 299 | FARMACIAS SAUDE | 299 | FARMACIAS SAUDE | 0,00 | 166,80 |
| 300 | FARM.FORTE FARMA | 300 | FARM.FORTE FARMA | 0,00 | 44,56 |
| 527 | INSS (Fer.Mes) | 527 | INSS (Fer.Mes) | 11,00 | 95,33 |
| 528 | INSS | 528 | INSS | 121,00 | 4.240,22 |
| 531 | IRRF | 531 | IRRF | 172,50 | 3.503,66 |
| DESCONTOS: | | 14.556,89 | | LIQUIDO: | |
| VANTAGENS: | | 0,00 | | | |

| PROVENTOS: | | VALOR EMPRESA: | |
|-------------------|------------------------|--------------------|--|
| 47.244,88 | VALOR EMPRESA: | 9.448,97 | |
| | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 | |
| INSS: | | VALORES SEGURADOS: | |
| 47.244,88 | BASE INSS: | 0,00 | |
| 472,46 | VALOR SAT: | 0,00 | |
| 4.335,55 | VALORES SEGURADOS: | 0,00 | |
| INSS 13o SALARIO: | | VALORES SEGURADOS: | |
| | BASE INSS: | 0,00 | |
| | VALOR RAT: | 0,00 | |
| FGTS: | | VALOR EMPRESA: | |
| | BASE FGTS FOLHA: | 0,00 | |
| | BASE FGTS 13o SLR.: | 0,00 | |
| IRRF: | | VALOR EMPRESA: | |
| | BASE IRRF FOLHA: | 0,00 | |
| | BASE IRRF FERIAS: | 0,00 | |
| | BASE IRRF 13o SALARIO: | 0,00 | |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000577/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Conta 00122
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/07/15 | Vencimento 23/07/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 95.000,00 | Saldo Anterior 73.002,73 | Valor do Empenho 59,99 | Saldo Atual 72.942,74 |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF REEMBOLSO DE VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO EM EMPNHO NR 568/2015 E RELATORIO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM CONF DOCS ANEXOS. | 59,99 | 59,99 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 59,99 |
|------------------|---------------|-------|

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 23 de Julho de 2015.

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

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

Data(s) de Viagem: 21-07-23 do mês de julho de 2015

Local/Cidade: Curitiba

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

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.

Juliano Costa da Silva
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

POSTO MARISTELA CUPIM LTDA
 ROD BR 376, SN. KM 286, LEAD DO NORTE
 CEP: 86825-000 - MARILANDIA DO SUL - PR
 CNPJ: 04.533.758/0001-08
 IE: 902.40423-64
 IN: 220

22/07/2015 22:27:54 CUF:297351 CDD:357022

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. VAL UNIT R\$ ST A/T UN. ITEM R\$

001 2 25,012 L X ETANOL Hidra Comum - bico:01 50,00
 TOTAL R\$ 50,00

TEF
 Bomba 1 Bico 1 EI 749189,56 EF 749214,58
 Val Aprox Tributos R\$15,72(31,44%)Fonte:IBPT

Nome:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 End.:CENTRO CIVICO
 Id:78.299.815/0001-00 IE:ISENTO
 placa: Km: Km/l: 0,0 Ord:
 Nric: Port/Hot:
 Assinatura:

MD-5:c5670b08712faef61699609d740f81d4
 IEB E9562 20C85 9C50F0 64 (501F0 9464B 37E98 207
 DANUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:002 L.J:01
 HHHHHHHHEHFHDDGFJJ 22/07/2015 19:38:50
 FAN:DA0513BR000000362829

Operador: JOAO
 BOA VIAGEM. VOLTE SEMPRE!!
 VL. APROX TRIBUTOS: R\$ 5,21 32,09% FONTE: IBPT
 BOMBCON7 JUMEDLT AUTSETZ6 BANCALY BLC098AJ9MFI
 BENATECH MP-4000 TH EI ECF-IF
 VERSAO:01.00.02 ECF:003 L.J:0001
 00000000PUPYRIRQI 22/07/2015 22:27:55
 FAN:BE091010100011206902

BR

AUTO POSTO SEIS PRIMOS
 AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA
 AV SOUZA NAVES, 3264 CEP:84062-000
 FONE:(42)3236-7222 - CHAPADA - PONTA GROSSA - PR
 CNPJ: 15.865.625/0001-93 IE: 906.253.87-99
 22/07/2015 19:36:36 CCF:186176 CDD:220799

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. VAL UNIT R\$ ST A/T UN. ITEM R\$
 001 2 25,012 L X ETANOL Hidra Comum - bico:01 50,00
 TOTAL R\$ 50,00

TEF
 Bomba 1 Bico 1 EI 749189,56 EF 749214,58
 Val Aprox Tributos R\$15,72(31,44%)Fonte:IBPT

Nome:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 End.:CENTRO CIVICO
 Id:78.299.815/0001-00 IE:ISENTO
 placa: Km: Km/l: 0,0 Ord:
 Nric: Port/Hot:
 Assinatura:

MD-5:c5670b08712faef61699609d740f81d4
 IEB E9562 20C85 9C50F0 64 (501F0 9464B 37E98 207
 DANUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:002 L.J:01
 HHHHHHHHEHFHDDGFJJ 22/07/2015 19:38:50
 FAN:DA0513BR000000362829

Operador: JOAO
 BOA VIAGEM. VOLTE SEMPRE!!
 VL. APROX TRIBUTOS: R\$ 5,21 32,09% FONTE: IBPT
 BOMBCON7 JUMEDLT AUTSETZ6 BANCALY BLC098AJ9MFI
 BENATECH MP-4000 TH EI ECF-IF
 VERSAO:01.00.02 ECF:003 L.J:0001
 00000000PUPYRIRQI 22/07/2015 22:27:55
 FAN:BE091010100011206902

AUTO POSTO SEIS PRIMOS
 AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA
 AV SOUZA NAVES, 3264 CEP:84062-000
 FONE:(42)3236-7222 - CHAPADA - PONTA GROSSA - PR
 CNPJ: 15.865.625/0001-93 IE: 906.253.87-99
 22/07/2015 19:36:51 CCF:032770 CDD:220800
 CDD:0118

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
 COMPROVANTE CREDITO OU DEBITO
 TEF
 1ª VIA

CDD do documento vinculado: 220799
 Valor da compra R\$ 50,00
 Valor de pagamento R\$ 50,00

CIELO
 MAESTRO
 603689*****9550-06/16
 1ª VIA-CLIENTE AUT=122265
 DOC=220148 22/07/15 19:39 DNLC
 VENDA A DEBITO
 VALOR: 50,00

Recebemos de AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:22/07/2015 Total:50,00 Dest/Rem:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NF-e
Nº: 000.014.898
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA

AVENIDA SOUZA NAVES 3264, COM.
CHAPADA - 84062-000
PONTA GROSSA - PR
FONE: (42) 3236-7222 / FAX: 42 3236-7222
www.gasfuel.com.br
seis.primos@hotmail.com



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

N.º 000.014.898
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 0715 8656 2500 0193 5500 1000 0148 9817 0373 5196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9062538799

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150110534860 22/07/2015 19:39:44

CNPJ
15.865.625/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO
22/07/2015

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO S/N

BAIRRO
CENTRO

CEP
86800-000

DATA DE SAÍDA
22/07/2015

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
19:39:43

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| BASE DE CÁLC. ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 | VALOR ICMS SUBST. 0,00 | V. APROX. TRIBUTOS 15,72 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 50,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO/ NCM/SH | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEAN | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|-------------------|--------------------------------|------|-----|------|------|--------|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 2 22071090 | ETANOL Hidra Comum | | 060 | 5929 | L | 25,012 | 1,999 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 PAF-ECF:c5670b08712faef61699609d740f81d4. Referente aos cupons fiscais (ECF-COO) 2-220799
Val Aprox Tributos R\$15,72(31,44%)Fonte:IBPT Base Retencao ICMS DIESEL: 54,75 Valor ICMS Retido: 9,86

RESERVADO AO FISCO



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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, nos dias 21 e 22 de julho de 2015, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 22 de julho de 2015.

LUIS ALEXANDRE BARBOSA
• **Chefe de Gabinete do**
Deputado Nelson Justus

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 508 / 20 15



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

000568/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

22/07/15

Valor Orçado

95.000,00

Saldo Anterior

73.602,73

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

73.002,73

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 21 A 23/07/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"COHAPAR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, CASA CIVIL E REGIONAL DE SAUDE". | 600,00 | 600,00 |

CÓPIA

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordernador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

Cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00018782-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |
| Valor: | R\$ 59,99 |
| Identificação da operação: | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 24/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 24/07/2015 12:59:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00144910 |
| Chave de segurança: | W3H4RF0QP3VG83S1 |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daniele Angotti
TESOUREIRA

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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000576/2015 | 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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00075
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00650 MITRA DIOCESANA DE APUCARANA - COMUNICACAO SOCIAL
 Endereço RUA DOM ROMEU ALBERTI 004 LOTES DIVERSOS
 CNPJ/CPF 78.300.522/0001-04 Fone 3423-7033 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 22/07/15 | 31/07/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 1.140.000,00 | 631.110,72 | 486,00 | 630.624,72 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO E IMPRESSAO DE 200 CONVITES C/ ENVELOPES PARA ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO AO PROFESSOR PEDRO ZUMAS A SER REALIZADO NO DIA 07/08/2015 AS 19H30MIN NESTA CASA DE LEIS, TITULO PROPOSTO PELO VEREADOR MOLINA CONF ORCAMENTOS E NF NR 201500000000750. | 486,00 | 486,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 486,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 0900210 PR Vereador |
| assinatura: nome: <u>Jéssica Denise Argotti</u> cargo: <u>RESOLUENÇA</u> | <u>José Antonio D'Alco de Araujo</u> Presidente da Despesa | |
| Data ____/____/____ | | |


RECIBO


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

Data ____/____/____ Credor _____

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| | |
|---|--|
| MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL RUA D ROMEU ALBERTI, 4 - Telefone: CEP: 86800-000 - Bairro: LOTES DIVERSOS Município: Apucarana - PR E-mail: orcamentos@graficadiocesana.net Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 78.300.522/0001-04 ISENTO 2300 |  Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201500000000750</h2> |
| | Data do Serviço Código Verificador 22/07/2015 bdc28707 |

| | | | |
|---|----------------|-------------------------|------------------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/ | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 22/07/2015 | Tributação no município | Apucarana/PR |

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


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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| impressão de 200 convites Pedro Zumás Título de cidadão honorário. | 486,00 | 2,5000 | 12,15 | Não |

Código do Serviço
13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| CIDE ***** | COFINS ***** | COFINS Importação ***** | ICMS ***** | IOF ***** | IPI ***** | PIS/PASEP ***** | PIS/PASEP Importação ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 486,00 | Valor do ISSQN Próprio 12,15 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 12,15 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | 486,00 | Valor Líquido da NFS-e | 486,00 | | | | |

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 12,15; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
Total: R\$ 12,15.



Consulta realizada em 22/07/2015 às 15:57:40.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor | 201500000000750 Número da NFS-e Competência 22/07/2015 NFS-e bdc28707 | Número de Controle do Município |
|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 22/07/2015 às 15:57:40.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



**GRÁFICA
DIOCESANA**
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Rua Dom Romeu Alberti, 150 - Vila Nova
CEP 86.811-360 - Apucarana - Paraná

Fone: **43 3423 7033**
orcamentos@graficadiocesana.net
artes@graficadiocesana.net

**ORDEM DE
ENTREGA**

Apucarana, 15 de julho de 2015
 Cliente: Câmara Municipal Apucarana
 Endereço: _____ Telefone: _____

| Quant. | DISCRIMINAÇÃO | PREÇO |
|--------|--|--------|
| 200 | convites título Padre Zumas 15 x 21, com entalhe papel vergê 240 gr 15 x 0 cores | 486,00 |
| | 2,43 cd | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

OBS.: FICA O CLIENTE DE ACORDO COM OS IMPRESSOS (MATERIAIS) RETIRADOS
NESTA DATA E CIENTE DOS VALORES E CONDIÇÕES NESTA ORDEM

SUB-TOTAL

486,00

DESCONTO

—

TOTAL

486,00

22,07,15

Data da Retirada

[Assinatura]

Assinatura

Nome Legível

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A VISTA

A PRAZO

de passivos

É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CLIENTE EMITENTE A LEGALIDADE DOS CHEQUES ABAIXO PRESCRITOS:

| | | | |
|-----------------|-------------|-----------------|----------------------|
| Cheque nº _____ | Banco _____ | Valor R\$ _____ | Venc.: _____ / _____ |
| Cheque nº _____ | Banco _____ | Valor R\$ _____ | Venc.: _____ / _____ |
| Cheque nº _____ | Banco _____ | Valor R\$ _____ | Venc.: _____ / _____ |

ORÇAMENTO APROVADO

MC Camarã

Apucarana, 22 de Julho de 2015

A Gráfica

Prezado(s) Senhor(es)

Conforme Solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta.

RA

Produto: CONVITES
Descrição: CONVITE / ENVELOPE / BRANCO
Especificações: 01 COR (impressão)

| Quantidade: | Unitário: | Total R\$ |
|-------------|-----------|-----------|
| 200 | R\$ 2,45 | R\$490,00 |

Observações:

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

Forma de pagamento: A Combinar

Prazo de entrega: A Combinar

Solicitamos no pedido o fornecimento dos dados cadastrais para faturamento.

A Gráfica se reserva o direito de entregar 5% a mais ou a menos, faturado a quantidade entregue.

Conferi e examinei cuidadosamente as artes elaboradas pela A Gráfica antes de confeccioná-los. Me responsabilizo pelas modificações feitas.

E confirmo a correção feita nesse material.

Obs: Materiais sem layout ou artes prontas são de inteira responsabilidade do cliente. E qualquer alteração ou acréscimo que for solicitado pelo cliente será somado ao valor da fatura.

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a sua disposição para eventuais esclarecimentos

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA.
Representante:
E-mail: mayara.agrafica@gmail.com
Fone: (43)3426-2288

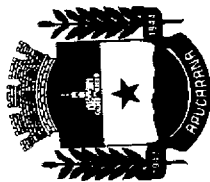
De acordo: _____ / / _____

Cliente - visto e data.

Fone:

Fax:

MOTIVO



A Câmara Municipal de Apucarana, Estado do Paraná, tem a honra de convidar
Nossa Senhora e Ilustríssima Família para participarem da Sessão Solene de outorga do
Título de Cidadão Honorário de Apucarana ao Professor Pedro Sumas,

pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucararense.

que será realizada no dia 07 de Agosto de 2015, às 19h 30 minutos, nesta casa de leis.

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 003 / 00000313-8 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | MITRA DIOCESANA COMUNIC SOCIAL |
| Valor: | R\$ 486,00 |
| Identificação da operação: | MITRA DIOCES COMUN SOC |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 24/07/2015 |
| Data/hora da operação: | 24/07/2015 13:00:38 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00145498 |
| Chave de segurança: | LJPES0H36E8MURVA |

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dairane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
TESOUREIRO