



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 000538/2015	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00032
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 199.693,50	Valor do Empenho 100,94	Saldo Atual 199.592,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 102862.	100,94	100,94

Local da Entrega	Valor Líquido	100,94
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Outra Executada Achem-se Conforme Aceito e Basebidos assinatura : nome : <u>Jessica Elaine Argotti</u> Data : <u>14/07/15</u> Cargo <u>TEOR</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u>14/07/15</u> Ordenador <u>Jose Milton Deco de Araujo</u> <u>Presidente</u>	Data <u>14/07/15</u> <u>Luiziane Bassa</u> <u>COORDENADOR PR</u>
---	--	--

RECIBO

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

Data <u>14/07/15</u>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data <u>14/07/15</u>



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
000539/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 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	199.592,56	65,56	199.527,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 102862.	65,56	65,56

Local da Entrega	Valor Líquido
	65,56

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 Dalaine Angotti</u> Data: <u>14/07/15</u> Cargo: <u>SECRETARIA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>14/07/15</u> <u>Jose Ailton Dasa de Araujo</u> Ordenador Despesa PRESIDENTE	Data: <u>14/07/15</u> <u>Luciane BOSSA</u> CRC 0506210-PR CONTADOR
--	---	---

RECIBO

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

Data 14/07/15 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data 14/07/15



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 000540/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00027
 Conta 00038

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 199.527,00	Valor do Empenho 3,85	Saldo Atual 199.523,15
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE COPA E COZINHA CONF CCF NR 102862.	3,85	3,85

Local da Entrega	Valor Liquidado	3,85
------------------	-----------------	------

<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 Dalaine Agostini</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u>Deco de Araujo</u> cargo: <u>ORDENADOR DE DESPESAS</u>	Data ___/___/___ <u>Luciana Bossa</u> cargo: <u>CRC 03030210 PR</u>
--	--	---

RECIBO

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

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



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 000541/2015	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 199.523,15	Valor do Empenho 49,50	Saldo Atual 199.473,65
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BOTIJAO DE GAS 13 KG PARA COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 102862.	49,50	49,50

Local da Entrega	Valor Líquido	49,50
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daline Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Ailton Doso de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciano Trossa</u> CRC 03080210 PR Contador
---	--	---

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.470
SÉRIE : 101

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA
AV. MINAS GERAIS, 2373
VILA NOVA APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334256336
CEP: 86804000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1 - Saída **1**
Nº 000.018.470
SÉRIE : 101
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0704 1368 7900 0154 5510 1000 0184 7011 0500 1006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150111056904 - 2015-07-23T15:46:01-0.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 DATA DA EMISSÃO 23/07/2015

ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS, BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86.800-235 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2015

MUNICÍPIO APUCARANA FONE/FAX 4334207000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:42:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
ARTEIR/	05/08/2015	219,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	219,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 44 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 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	
												ICMS	IPI
1802	CHA MATTE LEAO 100G	10030099	060	5929	UN1	4,0000	3,1900	12,76					
3869	CAFE JANDAIA 500G	09012100	040	5929	UN1	10,6000	5,9900	59,90					
4594	ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG	17019900	040	5929	UN1	2,0000	7,6900	15,38					
14240	DESENF ALPES 2LT LAVANDA	38089411	060	5929	UN1	3,0000	4,5900	13,77					
2135	AGUA SANIT Q BOA 1LT	28289019	060	5929	UN1	3,0000	2,3900	7,17					
11009	VEJA LIMPEZA PESADA 2/L CLORO AT 50	69119000	060	5929	UN1	5,0000	4,8500	24,25					
23664	PROTETOR FOGAO TERMICA 12UN	76151900	060	5929	UN1	1,0000	3,8500	3,85					
29536	ALCOOL COPERALCOOL TRAD 46INPM 1L	22071090	060	5929	UN1	2,0000	4,9500	9,90					
10998	TEMP ANDORINHAS CANELA RAMAS 10G	21039021	040	5929	UN1	10,0000	1,2900	12,90					
4293	VEJA MULTI USO 1.500 P400ML TRAD	34022000	060	5929	UN1	3,0000	3,4900	10,47					
17413	VALE GAS BOTTIAO 13KG	73239900	060	5929	UN1	1,0000	49,5000	49,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 130329 PDV 06 DE 14/07/15
BC ISEN 88,18 ICMS 0,00
S.T. 131,67
CF 06=ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II
CHS: 10500108
Trib aprox R\$: 57.65 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000571/2015	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00032
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 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
295.000,00	197.115,54	257,24	196.858,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA CONF PEDIDO E CCF NR 068876.	257,24	257,24

Local da Entrega	Valor Liquidado	257,24
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daidine Angotti</u> Data: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> <u>José Antonio Dado de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u> </u> <u>Luciano dos Santos</u> RECEBIDOR
---	---	---

RECIBO

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

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



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 000572/2015	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00039
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 196.858,30	Valor do Empenho 80,35	Saldo Atual 196.777,95
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA LIMPEZA E CONSERVACAO DAS DEPENDENCIAS DESTE LEGISLATIVO CONF PEDIDO E CCF NR 068876.	80,35	80,35

Local da Entrega	Valor Líquido	80,35
------------------	---------------	-------

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: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data: <u>22/07/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> Ordenador de Despesa <u>José Ailton Bossa</u>	Data: <u> / / </u> Luciano Bossa CROCIADO PR
---	---	---

RECIBO

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

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



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 000573/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 196.777,95	Valor do Empenho 4,78	Saldo Atual 196.773,17
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 CX DE FOSFORO FIAT LUX PAILTOS CONF PEDIDO E CCF NR 068876.	4,78	4,78

Local da Entrega	Valor Liquidado	4,78
------------------	-----------------	------

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 de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Ailton Deco de Araujo	Data ____/____/____ _____ Luciano Bossa CPF: _____ Credor
---	--	---

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.018.473 SÉRIE: 101

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA
AV. MINAS GERAIS, 2373
VILA NOVA
APUCARANA
PR
TEL/FAX: 4334256336
CEP: 86804000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.018.473
SÉRIE : 101
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0704 1368 7900 0154 5510 1000 0184 7311 0500 1118

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111057834 - 2015-07-23T15:46:55-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/07/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:43:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
CARTEIR/	21/08/2015	342,37

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 342,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 342,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 76	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
3869	CAFE JANDAIA 500G	09012100	040	5929	UN1	20,0000	6,9900	139,80					
16903	BISC ISABELA GERGELIM 400G	19059020	040	5929	UN1	1,0000	4,2900	4,29					
20911	BISC ISABELA CRACKER INTEGRAL 400G	19053100	060	5929	UN1	1,0000	4,1900	4,19					
8418	ESPONJA SCOTH-BRITE MULTUSO 3UN	68053090	060	5929	UN1	1,0000	4,2500	4,25					
2415	BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR	19053010	060	5929	UN1	10,0000	2,8900	28,90					
1841	MARG QUALY 500G CSAL	15171000	040	5929	UN1	1,0000	3,9800	3,98					
13867	NECTAR PURITY UVA 1 LT	22029000	060	5929	UN1	10,0000	3,9500	39,50					
16137	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5/200GR	34011900	060	5929	UN1	1,0000	5,9500	5,95					
3167	FOSFORO FIAT LUX COZINHA	36050000	040	5929	UN1	2,0000	2,3900	4,78					
10998	TEMP ANDORINHAS CANELA RAMAS 10G	21039021	040	5929	UN1	5,0000	1,2900	6,45					
29536	ALCOOL COPERALCOOL TRAD 467NPM 1L	22071090	060	5929	UN1	2,0000	4,9500	9,90					
2135	AGUA SANIT Q BOA 1LT	28289019	060	5929	UN1	4,0000	2,0900	8,36					
2918	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG	17019000	040	5929	UN1	3,0000	5,7900	17,37					
14240	DESINF ALPES 2LT LAVANDA	38089411	060	5929	UN1	4,0000	4,5900	18,36					
34760	OLEO PEROBA 200ML LAVANDA	33012990	060	5929	UN1	1,0000	10,9500	10,95					
12362	DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML	34022000	060	5929	UN1	2,0000	1,5900	3,18					
1802	CHA MATTE LEAO 100G	10030099	060	5929	UN1	4,0000	3,1900	12,76					
34769	VEJA LIMPEZA PESADA L500 P400ML	34022000	060	5929	UN1	4,0000	4,8500	19,40					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 087947 PDV 09 DE 21/07/15 BC ISEN 176,67 ICMS 0,00 S.T. 165,70 CT 06-ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-11 CHS: 10500111 Trib aprox R\$: 68.81 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000549/2015	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00032
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 198.869,14	Valor do Empenho 68,25	Saldo Atual 198.800,89
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA CONF PEDIDO E CCF 103468 ANEXO.	68,25	68,25

Local da Entrega	Valor Líquido	68,25
------------------	---------------	-------

<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 Deane Albotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciana Bossa CRC 0308210 PR
---	--	---

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.018.472 SÉRIE : 101

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA
 AV. MINAS GERAIS, 2373
 VILA NOVA APUCARANA PR
 TEL/FAX: 4334256336
 CEP: 86804000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.018.472
 SÉRIE : 101
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4115 0704 1368 7900 0154 5510 1000 0184 7211 0500 1102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111057482 - 2015-07-23T15:46:35-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/07/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:43:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
17/08/2015	68,25	

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 68,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 68,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
13866	NECTAR PURITY LARANJA 1 LT	20098000	060	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
19991	NECTAR PURITY FRUTAS CITRICAS 1LT	20098000	060	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
13867	NECTAR PURITY UVA 1 LT	22029000	060	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
13872	NECTAR PURITY PESSEGO 1 LITRO	20098000	060	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
13871	NECTAR PURITY MARACUJA 1 LITRO	20098000	060	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
16903	BISC ISABELA GERGELIM 400G	19059020	040	5929	UNI	1,0000	4,2900	4,29					
15661	BISC ISABELA COQUETEL 360G	19059020	040	5929	UNI	1,0000	2,9900	2,99					
20911	BISC ISABELA CRACKER INTEGRAL 400G	19053100	060	5929	UNI	1,0000	4,1900	4,19					
2415	BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR	19053010	060	5929	UNI	7,0000	2,8900	20,23					
16293	BISC PANCO SEQUELHINHO 500GR	19053100	040	5929	UNI	1,0000	8,6500	8,65					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 126875 PDV 07 DE 17/07/15 BC ISEN 15,93 ICMS 0,00 S.T. 52,32 CT 06=ICMS SUB.TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II CHS: 10500110 Trib aprox R\$: 17.55 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000526/2015	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00032
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 200.178,16	Valor do Empenho 112,26	Saldo Atual 200.065,90
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 127790.	112,26	112,26

Local da Entrega	Valor Líquido	112,26
------------------	---------------	--------

<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 DA SILVA ANGOTTI</u> cargo: <u>RESERVA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>João Alcides Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luiz Carlos Bossa</u> CRC 00000000 PR CRC Auditor
---	---	---

RECIBO

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

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



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
000527/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	200.065,90	79,42	199.986,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA CONSERVACAOP E LIMPEZA DESTA LEGISLATIVO CONF CCF NR 127790.	79,42	79,42

Local de Entrega	Valor Liquidado
	79,42

<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 Delaine Magalhães</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u> / / </u> Ordenador de Despesa José Airton Basso de Araujo PRESIDENTE	Data <u> / / </u> Luiz Carlos Basso CONTADOR
---	--	---

RECIBO

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

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



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
000528/2015	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 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00038
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	199.986,48	45,08	199.941,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE COPA E COZINHA PARA CONSERVACAO E MANUTENCAO DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 127790.	45,08	45,08

Local da Entrega	Valor Liquidado
	45,08

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa de Araújo JOSÉ AIRTON DOS SANTOS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ LUCIANA BOSSA CRC 0308000-PR
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.471
SÉRIE : 101

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA
AV. MINAS GERAIS, 2373
VILA NOVA APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334256336
CEP: 86804000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.018.471
SÉRIE : 101
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0704 1368 7900 0154 5510 1000 0184 7111 0500 1091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111057214 - 2015-07-23T15:46:18-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/07/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2015
			HORA DE SAÍDA 15:43:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
ARTEIR/	07/08/2015	236,76

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 236,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 236,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	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	
												ICMS	IPI
3869	CAFE JANDAIA 500G	09012100	040	5929	UNI	12,0000	5,9900	71,88					
3026	ESPONJA DE ACO BOMBRIIL C/8UN	73231000	060	5929	UNI	1,0000	1,7900	1,79					
15519	CHA MATTE LEAO 250G	09030050	060	5929	UNI	2,0000	5,9900	11,98					
34354	COADOR DE FANO P/CAFE GRNADE NEVES	63079050	040	5929	UNI	2,0000	2,7900	5,58					
3153	DESINF URCA 2LT LAVANDA	38089419	060	5929	UNI	4,0000	5,9500	23,80					
29536	ALCOOL COPERALCOOL TRAD 46INPM 1L	22071090	060	5929	UNI	2,0000	4,9500	9,90					
2135	AGUA SANIT Q BOA 1LT	28289019	060	5929	UNI	5,0000	2,3900	11,95					
24315	VEJA LIMPEZA PESADA 600ML 100ML GTS	34022000	060	5929	UNI	4,0000	4,6500	18,60					
14136	LUVA SANRO PLUS LARANJA M 01 PAR	40151900	060	5929	UNI	1,0000	5,9500	5,95					
8418	ESPONJA SCOTH-BRITE MULTIUSO 3UN	68053090	060	5929	UNI	1,0000	4,2500	4,25					
10998	TEMP ANDORNIHAS CANELA RAMAS 10G	21039021	040	5929	UNI	5,0000	1,2900	6,45					
26414	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML	34022000	060	5929	UNI	2,0000	1,5900	3,18					
8190	LEITE L V LIDER INTEGRAL	04011010	040	5929	UNI	3,0000	2,1900	6,57					
4594	ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG	17019900	040	5929	UNI	2,0000	7,6900	15,38					
202	PANO COPA FELPUDO XADRES 40CM X 65M	63026000	040	5929	11	10,0000	3,9500	39,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

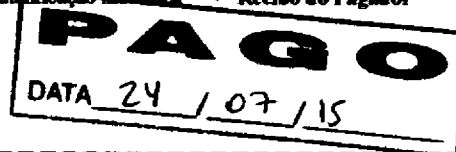
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPQM 158350 EDY 05 DE 07/07/15 BC ISEN 145,36 ICMS 0,00 S.T. 91,40 CT 06=ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART. 482-II CHS: 10500109 Trib aprox R\$: 51.54 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 184703	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 02001.098702 00114.030018 1 65160000086723

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 10/08/2015
Beneficiário COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/10987
Data do documento 23/07/2015	N. documento 184703	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 23/07/2015	Nosso número 1140-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 867,23
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,54 APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,59 APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO PROTESTAR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					(+) Outros acréscimos
CENTRO DE CONVENCAO CIVICO					(-) Valor cobrado
CENTRO					
Apucarana - PR					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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 02001.098702 00114.030018 1 65160000086723

Data do vencimento:	10/08/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	867,23
Identificação da operação:	COUTINHO DOS SANTOS LTDA

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 12:57:00

Código da operação:	00773916
Chave de segurança:	RJ5NX0SSYWUQ5UQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Dourina 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
000567/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3420-1760 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	633.722,00	1.440,60	632.281,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 588 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR PARA SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	1440,60	1.440,60

Local da Entrega	Valor Líquido	1.440,60
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Contados, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ___/___/___ Jose Ailton Deco de Araujo Presidente Ordenador da Despesa	Data ___/___/___ Luciano Bossa Presidente Credor
assinatura: _____ nome: Jose Ailton Deco de Araujo cargo: Presidente		
Data ___/___/___		

RECIBO

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - AGOSTO/2015****VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA****Pedido 01**

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA	1.158.866.955	42	
2	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	42	
3	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	42	
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	42	
5	ENAIM GOMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	42	
6	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	42	
7	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	42	
8	MAYARA A REZENDE DE L OLIVEIRA	3.040.836.460	42	
9	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	42	
10	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	42	
11	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	42	
12	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	42	
13	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	42	
14	VANGILA M SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	42	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			588	
				588 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 1.440,60



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu MARCO KUNICZKI, portador do RG nº 5.295.226-3, portador do CPF nº 652.945.219,20, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os mesmos.

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

Apucarana, 23 de Julho de 2015.

Assinatura do funcionário

Obs: A solicitação de vales-transporte é feita por mim de maneira esporádica, conforme minha necessidade momentânea.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Mayara Aparecida Rezende de Lima Oliveira, portador do RG nº 9.775.938-3, portador do CPF nº 061.239.669-01, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os mesmos.

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

Declaro utilizar os vales-transporte somente para o retorno do trabalho para residência e não fazer uso desses de forma consecutiva. Avisando a Apucarana, 22 de julho de 2015. responsável quando houver necessidade de créditos de vales-transporte.

Mayara Ap. R. L. Oliveira

Assinatura do funcionário

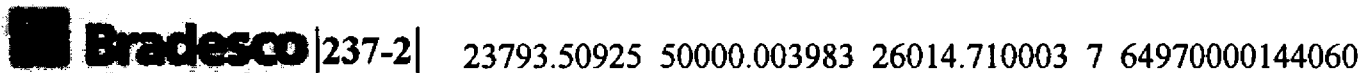


Recibo do Sacado

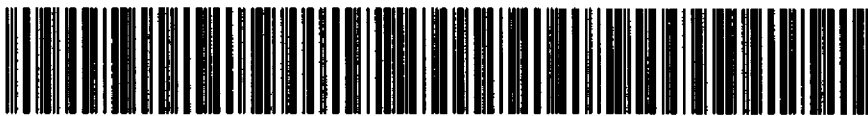
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 22/07/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 39826	Nosso Número 25/00000039826-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.440,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

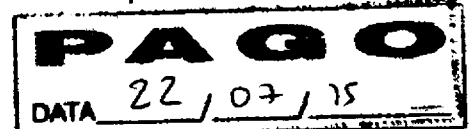
Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 22/07/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 22/07/2015	Número do Documento 39826	Espécie Doc. RC	Acceite N	Data Processamento 22/07/2015	Nosso Número 25/00000039826-2	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.440,60
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado Camara Municipal de Apucarana						CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica



Corte Aqui

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.003983 26014.710003 7 64970000144060

Data do vencimento:	22/07/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.440,60
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 17:06:20

Código da operação:	00435215
Chave de segurança:	22EV1U8PUQ44ER22

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000568/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/07/15	22/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	73.602,73	600,00	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

Local da Entrega	Valor Líquido
	600,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (seiscentos reais***** *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ _____ Credor Data ____/____/____	

José Antén Osório Ariujo
PRESIDENTE



RESTAURANTE ESPICH LTDA.

(41) 3015-8770

Rua Rocha Pombo, 414 - Juvevê - CEP 80030-390
Curitiba - Paraná

CNPJ 09.688.206/0001-20

Inscr. Est. 90446209-94

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1ª VIA - USUÁRIO
2ª VIA - CONTABILIDADE
3ª VIA - FIXA

SÉRIE
"D"

13149

Data da Emissão 22/02/15

Cliente ALBERTO CORDEIRO DE LIMA

Endereço:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL R\$
	10 feijões		11,90

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 501 701

Empresas Oribate pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte
Simples Nacional - Não gera direito a crédito de ICMS conforme resolução 90284 02/2007. TOTAL R\$ 11,90

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-82 - Inscr. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4
50 Bts. 50x3 Nota Fiscal "D" 10.701 a 13.200 - Aut. n.º 56491512-37 de 20.11.2013



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 20 de Julho de 2015.

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

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: Dois Data(s) de Viagem: 21-07 a 23-07

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Colação. Assembleia Legislativa para limiar e Regeneração do Saneamento.

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

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

Atenciosamente.

Guilherme Carlos de Lencastre
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

Deco
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	21/07/2015
Data/hora da operação:	21/07/2015 15:35:58

Código da operação:	00230590
Chave de segurança:	3FC48V6TXNVCONE8

"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
GERENTE

Jéssica Daiane Angotti
TEBOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000569/2015	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 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				22/07/15	27/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	632.281,40	960,18	631.321,22

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 DOC NR 1507.000639482 EM ANEXO.	960,18	960,18

Local da Entrega	Valor Líquido
	960,18

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ LUCIANA BOSSA CROCEADOR
assinatura : nome : <i>Jessica Duarte Angotti</i> Data ____/____/____ cargo <i>TESOUREIRA</i>	_____ José Ailton De PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



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
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR

Número da Fatura: 1507.000639482
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
SERVICOS OI	863,17
SERVICOS MENSAIS	6,49
SERVICOS OI	6,49
ITENS FINANCEIROS	100,52
DOCUMENTO FINANCEIRO	100,52
Valor a pagar	960,18

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: 27/07/2015
Valor de sua conta: 960,18
Número de seu telefone: 41 0419 959
Mês de referência: Julho 2015
Período: 11/06/2015 a 10/07/2015
Data de emissão: 15/07/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF: 000.633.590 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02																		
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 CENTRO 86800-900 APUCARANA - PR		Número do Cliente: 220141873000013 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 Contrato Agrupado: 814.697.166-9 CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00		Período 11/06/2015 a 10/07/2015 Telefone Agrupador: 41 0419 959 Telefone Agrupado: 41 0419 959 Inc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/07/2015																
Oi S.A. CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Única CFOP: 05308 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>0,00</td> <td>853,17</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>0%</td> <td>29%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>0,00</td> <td>247,41</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	0,00	853,17	0,00	Alíquota	0%	29%	0%	Valor	0,00	247,41	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS																	
Base de Cálculo	0,00	853,17	0,00																	
Alíquota	0%	29%	0%																	
Valor	0,00	247,41	0,00																	
RESERVADO AO FISCO C7F8.CA17.AF8C.F90F.690E.370F.C01F.2F2D																				

PAGO
 DATA 21 / 07 / 15

Fique ligado
 O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.
 Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.
 Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.
 O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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
 Circuito: 41 0419 959
 Número da Fatura: 1507.000639482
 Sequencial: 814697166 201507 32190

IPTE : 2340 0201 3200 6335 8071 CTRL: 1 3200 6335 8071
 84650000009 2 60180020814 7 69716620150 2 73219000000 8

Data de Vencimento: 27/07/2015
Valor a pagar: 960,18
 N° Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9



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:

846500000092 601800208147 697166201502 732190000008

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 960,18

Identificação da operação: O I S A

Data de débito: 21/07/2015

Data/hora da operação: 21/07/2015 14:55:57

Código da operação: 00137996

Chave de segurança: GET0EVK51CF28X9P

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

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 000570/2015	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 22/07/15	Vencimento 22/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 631.321,22	Valor do Empenho 59,30	Saldo Atual 631.261,92
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

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 DOC NR 1507.000599164 EM ANEXO.	59,30	59,30

Local da Entrega	Valor Líquido	59,30
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <i>Jessica Daiane Argotti</i> nome: JESSICA DAIANE ARGOTTI cargo: TESOUREIRA	Ordenador de Despesa <i>José Alton D'Amico de Araujo</i> JOSÉ ALTON D'AMICO DE ARAUJO PREZIDENTE	<i>Luciana Basso</i> LUCIANA BASSO CRC 0386270-PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



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
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR

Número da Fatura: 1507.000599164
 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS LOCAIS - 0800	0,18
INTERURBANOS - 0800	0,58
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	6,43
SERVICOS OI	7,19
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	59,30

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: 27/07/2015
Valor de sua conta: 59,30
Número de seu telefone: 43 R648 7002
Mês de referência: Julho 2015
Período: 11/06/2015 a 10/07/2015
Data de emissão: 15/07/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF: 000.593.811 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02																		
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 CENTRO 86800-900 APUCARANA - PR		Número do Cliente: 220141873000013 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 Contrato Agrupado: 819.803.154-3 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00		Período 11/06/2015 a 10/07/2015 Telefone Agrupador: 43 R648 7002 Telefone Agrupado: 43 R648 7002 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/07/2015																
OI S.A. CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Única CFOP: 05306 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>0,00</td> <td>7,19</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>0%</td> <td>29%</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>0,00</td> <td>2,08</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	0,00	7,19	0,00	Alíquota	0%	29%	5%	Valor	0,00	2,08	0,00
	ICMS	ICMS	ISS																	
Base de Cálculo	0,00	7,19	0,00																	
Alíquota	0%	29%	5%																	
Valor	0,00	2,08	0,00																	
RESERVADO AO FISCO 1267.D04C.66CB.AA5E.E136.FD81.EC91.3A31																				

PAGO
 DATA 21/07/15

Fique ligado
 O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.
 Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.
 Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.
 O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

	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 R648 7002 Número da Fatura: 1507.000599164 Sequencial: 819803154 201507 01135						
IPTE : 2340 0201 0100 5938 1106 CTRL: 1 0100 5938 1106 84600000000 6 59300020819 3 80315420150 0 70113500000 1								
<table border="1"> <tr> <td>Data de Vencimento:</td> <td>27/07/2015</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar:</td> <td>59,30</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3</td> </tr> </table>			Data de Vencimento:	27/07/2015	Valor a pagar:	59,30	Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3	
Data de Vencimento:	27/07/2015							
Valor a pagar:	59,30							
Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3								

**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:**

846000000006 593000208193 803154201500 701135000001

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 59,30**Identificação da operação:** O I S A**Data de débito:** 21/07/2015**Data/hora da operação:** 21/07/2015 14:59:08**Código da operação:** 00138257**Chave de segurança:** ORPKNWAG8G19ZXW2**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 Araújo
PRESIDENTE
Jéssica Daidne Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000574/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07 Fone Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	631.261,92	151,20	631.110,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,60 TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS PARA SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	151,20	151,20

Local da Entrega	Valor Líquido	151,20
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>José Antonio Dias de Araujo</u> nome: <u>José Antonio Dias de Araujo</u> Data: _____ Cargo: <u>Presidente da Despesa</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u>José Antonio Dias de Araujo</u> Presidente da Despesa	Data: ____/____/____ <u>Luis Carlos de Souza</u> CRC 0305280 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - AGOSTO/2015

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº DO CARTÃO	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1.293.682.823	Josivaldo Ferreira da Silva	42
TOTAL VALES-TRANSPORTE		42
42 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 151,20		

Recibo do Pagador

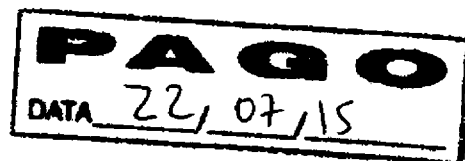
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100			Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0	Vencimento À Vista
Pagador Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 27510	Nosso Número 000000027510-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 151,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****				
MORA DIARIA: 0.32				
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.				
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.				
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento			Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento À Vista		
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07						Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0		
Data Documento 22/07/2015	Número do Documento 27510	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/07/2015	Nosso Número 000000027510-7			
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 151,20			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****						(-) Desconto		
MORA DIARIA: 0.32						(+) Mora/Multa		
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.						(+) Outros Acréscimos		
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.						(=) Valor Cobrado		
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos						CNPJ: 78.299.815/0001-00		
Pagador Câmara Municipal de Apucarana Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista						Ficha de Compensação		

Autenticação Mecânica



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.13584 09000.000001 27510.701025 1 00000000015120


Data do vencimento:	22/07/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	151,20
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA LTDA

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 17:04:17

Código da operação:	00433366
Chave de segurança:	GHA82W8Y5L3WC4QH

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 Margotti
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 000579/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 143.677,00	Valor do Empenho 130,00	Saldo Atual 143.547,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 LEITOR CARTAO DOGOITAL SCR 3310 CIS LEITOR GRAVADOR CERTIFICADO DIGITAL PARA PREDIENTE "DECO" CONF PEDIDO NR 167947. *CODIGO DE PATRIMONIO NR 1414	130,00	130,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 130,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Driene Angotti</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa <u>José Airton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 038227/O-PR Fornecedor
--	--	--

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

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

RECEBEMOS DE MAX COMPANY LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.002.016

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAX COMPANY LTDA ME



R. PONTA GROSSA Nº 1806 - CENTRO -
APUCARANA-PR
CEP 86900-030
FONE (43)3422-4105

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.002.016

SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 0707 2918 8000 0141 5500 1000 0020 1610 0002 0161

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

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150111728858 24/07/2015 15:11:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061638455

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.291.880/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/07/2015

ENDEREÇO

PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N

BAIRRO/DISTRITO

BARRA FUNDA

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/07/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43)3422-3533

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CROSS	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10224	LEITOR CIS SCR 3310	84719019	0102	5102	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI, conf. Lei Complementar 123/2006.
banco 756 siccob
ag 4374
cc 3844-0

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	4374/3844-0
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MAX COMPANY LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.291.880/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 130,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 137,50
Identificação da operação:	MAX COMPANY

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 15:50:34

Código da operação:	00029253
Chave de segurança:	8CVGMFP2ATG6373F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo

Jéssica Driane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000529/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00036
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

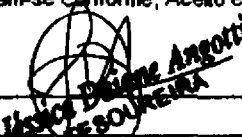
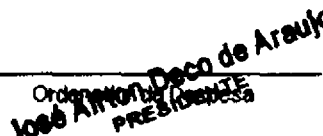
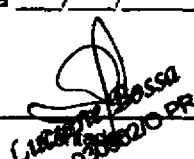
Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

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


Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 199.941,40	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 199.821,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 TONERS 35/36/85A E 01 TONER 78A AMBOS NA COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 07/07/2015.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: <u>JOSÉ DIRLEI ANFORTI</u> cargo: <u>RESOLUÇÃO</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador de Despesa <u>JOSÉ ANTONIO DOCO DE ARAUJO</u> PRESIDENTE	Data: ____/____/____  CRC 030820 PR
	RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte reais***** *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. Data: ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Credor Data: ____/____/____	

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.886
		SÉRIE: 1

NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simiao, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0712 2482 1100 0127 5500 1000 0028 8610 6900 7720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.002.886 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111160318 - 23/07/2015 17:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	23/07/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	2,0000	40,0000	80,00			0,00		0,00
1034	TONER HP 78A	84439933	2500	5405	un	1,0000	40,0000	40,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BB Cobrança 2.05.07

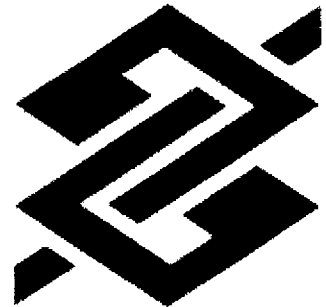
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 2224082000000066	
Vencimento 31/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 120,00	
Recab(emos) o bloqueto com estas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA MIGUEL SIMEAO - APUCARANAPR - 86800-260					
Data do Documento 24/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 24/07/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

Instruções de responsabilidade do cedente
 Multa.....: R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento



Agência / Código Cedente	00355-7 / 53674-1
Nosso Número	2224082000000066
(=) Valor do Documento	120,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

PAGO
 DATA 24/07/15

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA					
Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1					
Data do Documento 24/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 24/07/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

Instruções de responsabilidade do cedente
 Multa.....: R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

PAGO
 DATA 24/07/15

Nosso Número	2224082000000066
(=) Valor do Documento	120,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
02	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO
01	TONER RECARGA 78	ALMOXARIFADO

Apucarana, 07 de julho de 2015.


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02224.082004 00000.066175 1 65060000012000

Data do vencimento:	31/07/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	120,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 15:45:50

Código da operação:	00911331
Chave de segurança:	Y5Z2SWURT8QUM6HJ

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


Jessica Dajane 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
000579/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/07/15	31/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
155.000,00	143.677,00	130,00	143.547,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 LEITOR CARTAO DOGOITAL SCR 3310 CIS LEITOR GRAVADOR CERTIFICADO DIGITAL PARA PREDIENTE "DECO" CONF PEDIDO NR 167947. *CODIGO DE PATRIMONIO NR 1414	130,00	130,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 130,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa CRC 0382210/PR Fornecedor
assinatura: nome: <u>Jessica Driene Angotti</u> Data ____/____/____	José Ailton Daco de Araujo PRESIDENTE	

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

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

RECEBEMOS DE MAX COMPANY LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.002.016

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAX COMPANY LTDA ME



R. PONTA GROSSA Nº 1806 - CENTRO -
APUCARANA-PR
CEP 86900-030
FONE (43)3422-4105

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.002.016

SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 0707 2918 8000 0141 5500 1000 0020 1610 0002 0161

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150111728858 24/07/2015 15:11:15

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061638455

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.291.880/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/07/2015

ENDEREÇO

PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N

BAIRRO/DISTRITO

BARRA FUNDA

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/07/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43)3422-3533

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CROSS	CPOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10224	LEITOR CIS SCR 3310	84719019	0102	5102	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI, conf. Lei Complementar 123/2006.
banco 756 siccoob
ag 4374
cc 3844-0

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	4374/3844-0
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MAX COMPANY LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.291.880/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 130,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 137,50
Identificação da operação:	MAX COMPANY

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 15:50:34

Código da operação:	00029253
Chave de segurança:	8CVGMFP2ATG6373F


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo

Jéssica Driane Angotti
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.886
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simiao, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0712 2482 1100 0127 5500 1000 0028 8610 6900 7720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.002.886 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111160318 - 23/07/2015 17:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	23/07/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	2,0000	40,0000	80,00			0,00		0,00
1034	TONER HP 78A	84439933	2500	5405	un	1,0000	40,0000	40,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BB Cobrança 2.05.07

Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 2224082000000066	
Vencimento 31/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 120,00	
Recab(emos) o bloqueto com estas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA MIGUEL SIMEAO - APUCARANAPR - 86800-260					
Data do Documento 24/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 24/07/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

Instruções de responsabilidade do cedente
 Multa.....: R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento



Agência / Código Cedente	00355-7 / 53674-1
Nosso Número	2224082000000066
(=) Valor do Documento	120,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

PAGO

DATA 24 / 07 / 15

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA					
Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1					
Data do Documento 24/07/2015	Nº Documento 0066	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 24/07/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

Instruções de responsabilidade do cedente
 Multa.....: R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

PAGO

DATA 24 / 07 / 15

Nosso Número	2224082000000066
(=) Valor do Documento	120,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
02	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO
01	TONER RECARGA 78	ALMOXARIFADO

Apucarana, 07 de julho de 2015.


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02224.082004 00000.066175 1 65060000012000

Data do vencimento:	31/07/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	120,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 15:45:50

Código da operação:	00911331
Chave de segurança:	Y5Z2SWURT8QUM6HJ

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


Jessica Dajane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria do Empenho
000546/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	198.981,65	112,51	198.869,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL 30 MTS, 05 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL SNOW PREMIUM 100% CELULOSE, 01 CTO SACOS P/LIXO PRETO 0,40 LT C/100 UNIS E 1,80 METROS PLASTICO CRISTAL 0,15 CONF ORCAMENTO NR 172100.	112,51	112,51

Local da Entrega	Valor Líquido	112,51
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Delane Angotti</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESAUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Airton Daco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bóssa</u> CRC: 03081210 PR Contador
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e doze reais e cinquenta e um ** 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
000575/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	196.773,17	270,75	196.502,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FRNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500UNIDS, 01 FRD GUARD P/ MESA NOBRE MENOR 20 C/ 50UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64ROLOS 30 MTS, 10 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL SNOW PREMIUM 100 CELULOSE, 02 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS E 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 100LT C/100 CONF PEDIDO NR 172534 EM ANEXO.	270,75	270,75

Local da Entrega	Valor Líquido	270,75
------------------	---------------	--------

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: <u>Jessica Denise Angotti</u> nome: <u>YESOUFEIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u> / / </u> <u>José Ailton Deco de Araújo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data <u> / / </u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 03080210-PR Contador
Data <u> / / </u> cargo <u> </u>		

RECIBO

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

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



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
000511/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/06/15	31/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	200.677,11	293,95	200.383,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500UNIDADES, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000 UNIDADES, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL 30 MTS, 05 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL SNOW PREMIUM 100% CELULOSE, 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20 LTS X/ 100 UNIDADES E 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 100 LTS C/ 100UNIDADES CONF ORCAMENTO NR 0000171343 ANEXO.	293,95	293,95

Local da Entrega	Valor Líquido
	293,95

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 De Souza Araujo Ordenador de Despesa	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa CRC 660000 PR
assinatura: _____ nome: Jessica Dalaine Angotti cargo: TELAUCARANA		
Data ____/____/____		

RECIBO

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

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

**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**

RUA OSVALDO CRUZ, 1050

CENTRO

APUCARANA

PR

TEL/FAX: 4334227706

CEP: 86800720



**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.008.572

SÉRIE :1

FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0779 7815 5500 0178 5500 1000 0085 7210 0005 3089

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150111459389 - 2015-07-24T09:55:37-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/07/2015
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2015
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:55:27

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
8572/1	10/08/2015	677,21

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 677,21
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 224,53
					VALOR TOTAL DA NOTA 677,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 35	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	
041427	COPO COPOBRAS 180 ML C/2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	2,0000	76,7000	153,40						55,96
022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	88,3500	88,35						32,23
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	3,0000	45,6833	137,05						29,45
042544	PAPEL INT BCO 1000 FL SNOW PREMIUM 100%	48183000	0102	5102	FRD	20,0000	9,1500	183,00						62,73
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	3,0000	6,6500	19,95						7,71
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	2,0000	32,0500	64,10						24,79
042488	SACOS P/LIXO PRETO 0.40 LT C/100 UNS	39232190	0102	5102	CTO	1,0000	11,0500	11,05						4,27
026514	PLASTICO CRISTAL 0.15	39204390	0102	5102	MT	1,8000	5,4500	9,81						3,79
042844	GUARD. PMESA NOBRE - MENOR 20 C/50 UNS	48183000	0102	5102	FRD	1,0000	10,5000	10,50						3,60

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 224,53 (33,15515128246788) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10550.404171 6 65160000067721**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/07/2015	Número do Documento 8572	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data Processamento 24/07/2015	Nosso Número 17273260010550404	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 677,21	(=) Valor do Documento 677,21	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 13,54 APOS 10/08/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,83 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGO DATA 24/07/15 </div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 7829815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10550.404171 6 65160000067721**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/07/2015	Número do Documento 8572	Espécie Documento. DM	Acéite N	Data Processamento 24/07/2015	Nosso Número 17273260010550404	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 677,21	(=) Valor do Documento 677,21	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 13,54 APOS 10/08/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,83 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGO DATA 24/07/15 </div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 7829815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 01727.326009 10550.404171 6 65160000067721

Data do vencimento:	10/08/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	677,21
Identificação da operação:	PLASTILAR

Data de débito:	24/07/2015
Data/hora da operação:	24/07/2015 15:36:38

Código da operação:	00909138
Chave de segurança:	5QUS0X6TPH874JWK

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

José Ailton Deco de Araujo
TE

Técica Daniele 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 000580/2015	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 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00075
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00719 GRAFICA E EDITORA MARGRAF LTDA - MARGRAFICA
 Endereço AV. MINAS GERAIS 2553 CENTRO
 CNPJ/CPF 81.038.762/0001-89 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 630.593,27	Valor do Empenho 280,00	Saldo Atual 630.313,27
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 2.000 UNIDADES AO CUSTO UNIT DE R\$ 0,14 DE ENVELOPES OFICIO COM TIMBRE "CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA" CONF ORCAMENTOS E NF NR 4947 SERIE 1.	280,00	280,00

Local da Entrega	Valor Líquido 280,00
------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalaine Argotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u>27/07/15</u> cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u>27/07/15</u> <u>José Ailton Doco de Araujo</u> Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data: <u>27/07/15</u> <u>Luiziano Basso</u> CRC 03663210 PR Contador
---	--	---

RECIBO

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

Data 27/07/15 [Assinatura] Credor

Representada pelo Cheque nº 319.392 a ordem do banco CEP/0379
 Data 27/07/15



MARGRÁFICA
 GRÁFICA E EDITORA MARGRAF LTDA.
Fone / Fax (43) 3423-7522
 margrafica@hotmail.com / margrafe@gmail.com

Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - CEP 86812-490

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 N°: 4947
 Série: 1
 Folha(s): 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4115 0781 0387 6200 0189 5500 1000 0049 4710 0400 7077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111801950 24/07/2015 16:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360468680	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 81.038.762/0001-89	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/07/2015
ENDEREÇO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 A CENTRO CIVICO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA		TELEFONE/FAX (43) 3420 -7000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 95,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14	ENVELOPES OFICIO COM TIMBRE	48171000	040	5101	UND	2000	0,1400	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

01. 2000 envelopes - tamanho 23 x 11,5
02. _____
03. _____
04. _____
05. _____
06. _____
07. _____
08. _____
09. _____
10. _____

Apucarana, PR, ____/____/____

José Airton DECO de Araújo

Presidente

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Gráfica Margráfica [margrafica@hotmail.com]
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2015 08:54
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: RE: Olá - orçamento

Bom dia Jéssica, segue orçamento referente aos envelopes ofício.

2.000 unidades = R\$ 295,00 (30 dias) ou R\$ 280,00 (a vista)

Att.: Gilberto
Margráfica - Apucarana
Fone (43) 3423-7522

From: jessica@apucarana.pr.leg.br
To: margrafica@hotmail.com
Subject: Olá - orçamento
Date: Tue, 14 Jul 2015 17:05:43 -0300

Boa tarde,

Gostaria de pedir orçamento para :

2.000 envelopes, no tamanho 23x 11,5 . Com a impressão do timbre e endereço da Câmara em preto e branco.

Aguardo resposta,

Obrigada,

Jéssica
Câmara Municipal de Apucarana

ORÇAMENTO APROVADO

De: TC Gráfica Impressos <tcimpressos@gmail.com>
Assunto: Re: A/C Cassia - Orçamento Câmara Municipal de Apucarana
Data: Qua, Julho 15, 2015 1:51 pm
Para: mayara@apucarana.pr.leg.br

Olá Mayara... o valor do envelope no tamanho 23,00x11,50, uma cor... R\$ 0,45 a unidade.
Vc tem essa logo do Brasão?
Vc aprovando a arte fica pronto em 02 dias uteis ok.
Obrigada fico aguardando
Cássia

Em 15 de julho de 2015 13:41, <mayara@apucarana.pr.leg.br> escreveu:

Boa tarde Cassia,

Gostaria de pedir orçamento para :

2.000 envelopes, no tamanho 23x 11,5 . Com a impressão do timbre e endereço da Câmara em preto e branco.

Em anexo foto com 1 de modelo.

Aguardo resposta,

Muito obrigada,

Mayara Oliveira
Câmara Municipal de Apucarana - PR
(43-3420-7033)

TC Gráfica Digital e Encadernadora

A Primeira Impressão é a que Fica

Rua Clotário Portugal, 522

Tel: (43) 3047-3407 / 9907-6579 (Tiago)/ 9911-6068 (Cássia)

Apucarana - Pr.

Attachments:

untitled-[1]	
Size:	0.8 k
Type:	text/plain

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: ORCAMENTOS [orcamentos@graficadiocesana.net]
Enviado em: quinta-feira, 9 de julho de 2015 08:49
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: Re: Olá - orçamento

Bom dia

Segue o orçamento solicitado:

2.000 envelopes, no tamanho 23x 11,5 . Com a impressão do timbre e endereço da Câmara em preto / 1x0 cores

R\$ 320,00

Desculpe a demora, fiquei sem internet ontem a tarde.

Att

Silvana

Aguardo resposta,

Obrigada,

Jéssica

Câmara Municipal de Apucarana

"TENHA UM ÓTIMO DIA"

--

GRÁFICA DIOCESANA
Silvana Gisele
ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
(43) 3423-7033



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 27 de 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.

O cheque n° 313392 foi feito no valor de R\$ 280,00 para pagar a empresa Gráfica e Editora Margraf LTDA. Devido a empresa não possuir conta para pessoa jurídica, tampouco boleto bancário, foi necessário emitir o cheque. O cheque é referente à confecção dos envelopes com timbre, tamanho 23 x 11,5 cm.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Dado de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000566/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/07/15	Vencimento 31/07/15
Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 633.877,40	Valor do Empenho 155,40	Saldo Atual 633.722,00		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,70 TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM PARA SERVIDOR FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	155,40	155,40

Local de Entrega Valor Liquidado 155,40

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton D'Amorim Presidente	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 03050210 PR
assinatura: <i>Jessica Daliane Angotti</i> nome: <u>Jessica Daliane Angotti</u> Data ____/____/____ cargo: <u>ESCRIVÃO</u>		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Salvo Andrei Feliciani Verolla, portador do RG nº 10.157.657-4, portador do CPF nº 08698501990, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os mesmos.

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

Apucarana, 23 de Julho de 2015.

Salvo Andrei Feliciani Verolla

Assinatura do funcionário

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - AGOSTO/2015

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Fábio Andrei Juliani Verolla	42
TOTAL VALES-TRANSPORTE		42
42 VALES X R\$ 3,70 = R\$ 155,40		

Recebi 42 passes no dia 23/07/2015.

Fábio Andrei Juliani Verolla



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 22 de julho de 2015.

Ofício Ts 63-2015

Venho através deste ofício requerer 42 (quarenta e dois) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana - Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Juliani Verolla.

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

76533777/0014-067

Expresos Transporte Ltda.

AV. AFONSO BOTELHO, 670
JD. MAIA - CEP 87301-040
MPO MOURÃO - PR



NORDESTE

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

Ciente Emissão: 28/07/2015

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE
 APUCARANA PR

78.299.815/0001-00

Fatura / Duplicata

Banco 748 726 23710-8	Vencimento 05/08/2015
Fatura 1016555	Bloqueto 152781501
Total a Pagar 155,40	

Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor	Título	Emissão	Valor
531837	22/07/2015	155,40						
PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados						1	Títulos totalizando o valor de 155,40	

PAGO
 DATA 28/07/15

		748-X	74893.11527 78150.107262 28237.101069 4 65110000015540					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 05/08/2015	
Cedente EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA			CNPJ 76.533.777/0014-06		Agência/Código Cedente 726 - 28 / 23710			
Data do Documento 28/07/2015	Número do Documento 1016555	Espécie Doc DM	Acóite	Data do Processamento 28/07/2015	Número 152781501			
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 155,40			
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Comissão Permanência.....: R\$ 0,36 ao dia. Protestar após 5 dias úteis Após o vencimento acesse www.sicredi.com.br para atualizar o seu boleto Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!					(-) Desconto / Abatimento 0,00			
					(-) Outras Deduções			
					(+/-) Mora / Multa 0,00			
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00			
					(+/-) Valor Cobrado 155,40			
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CEP: 86800-970 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN APUCARANA PR					CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00			
Sacador/Avulista					Cód. do Boleto			



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO
PAGO
 DATA 28/07/15

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CADXA

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

Representação numérica do código de barras:
74893.11527 78150.107262 28237.101069 4 65110000015540

Data do vencimento:	05/08/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	155,40
Identificação da operação:	EXPRESSO NORDESTE

Data de débito:	28/07/2015
Data/hora da operação:	28/07/2015 09:41:44

Código da operação:	00293284
Chave de segurança:	S8ETWCSA8L3FZYQ2

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

Maiane Angotti
TESOUREIRA

Maiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE