



# 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 000423/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390366600 SERV. JUDICIARIOS Conta 00065  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00212 JAIR PEREIRA ROCHA

Endereço

CNPJ/CPF 207.462.889-72

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/06/15	Vencimento 08/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 1.200,00	Valor do Empenho 375,85	Saldo Atual 824,15
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CUSTA JUDICIAIS RELATIVO AO PROCESSO NR UNICO 0005254-15.2011.8.16.0044 - APUCARANA 2a ESCRIVANIA DO CIVEL E DA FAZENDA PUBLICA CONF DOCUMENTO ANEXOS.	375,85	375,85

Local da Entrega	Valor Líquido	375,85
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e setenta e cinco 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

APUCARANA - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA

Autor: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Processo (Número Único): 0005254-15.2011.8.16.0044

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 0000000014756969-3

Outras Custas

R\$ 375,85

Nosso Número: 2400000000001881-7

TOTAL

(2.250,60 VRC) R\$ 375,85

VALOR: R\$ 375,85

Emitido em 08/06/2015

Valor da VRC: R\$ 0,167



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Recibo do Sacado

Representação Numérica

10495.24836 37000.200040 00000.188110 8 00000000037585

Vencimento

CONTRA-APRESENTAÇÃO

Cedente

JAIR PEREIRA ROCHA - 207.462.889-72

Agência / Código Cedente

3292/524833-7

Data do Documento

08/06/2015

Número do Documento

0000000014756969-3

Espécie Doc

RC

Acate

N

Data do Processamento

08/06/2015

Nosso Número

2400000000001881-7

Instruções (Tudo de Exclusiva responsabilidade do Cedente)

APUCARANA - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA

(-) Valor do Documento

375,85

Outras Custas ..... 375,85

TOTAL: ..... (2.250,60 VRC) 375,85

Valor da VRC: R\$ 0,167; VALOR: R\$ 375,85

(-) Desconto / Abatimento

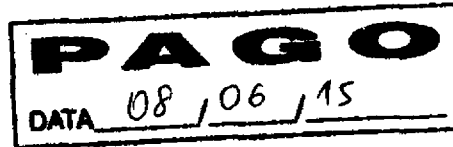
(-) Outras Deduções

(-) Mora / Multa

(-) Outras Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Parcelamento



Sacado

Autor: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Processo (Número Único): 0005254-15.2011.8.16.0044;

104950000000037585248337000200040000018811

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0

10495.24836 37000.200040 00000.188110 8 00000000037585

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

CONTRA-APRESENTAÇÃO

Cedente

JAIR PEREIRA ROCHA - 207.462.889-72

Agência / Código Cedente

3292/524833-7

Data do Documento

08/06/2015

Número do Documento

0000000014756969-3

Espécie Doc

RC

Acate

N

Data do Processamento

08/06/2015

Nosso Número

2400000000001881-7

Uso do Banco

Carteira

SR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Instruções (Tudo de Exclusiva responsabilidade do Cedente)

APUCARANA - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA

(-) Valor do Documento

375,85

Outras Custas ..... 375,85

TOTAL: ..... (2.250,60 VRC) 375,85

Valor da VRC: R\$ 0,167; VALOR: R\$ 375,85

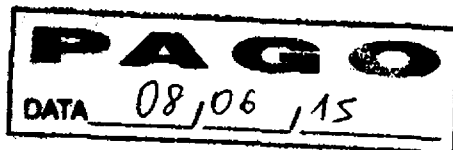
(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora / Multa

(-) Outras Acréscimos

(-) Valor Cobrado



Unidade

Sacado

Autor: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Processo (Número Único): 0005254-15.2011.8.16.0044;

Sacados/Avulsos

Código de Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

ADVOGADO : 34428/PR - HENRIQUE ORLANDO GASPAROTTI

VEICULAÇÃO : 28/05/2015 00:00:00

BOLETIM : 16/2015

ÓRGÃO : COMARCAS DO INTERIOR

VARA : CARTÓRIO DA 02ª VARA CÍVEL

CIDADE : COMARCA DE APUCARANA

JORNAL : DIÁRIO DA JUSTIÇA ELETRÔNICO DO PARANÁ

PÁGINA : 501

EDIÇÃO : 1575

187. MANDADO DE SEGURANÇA-0005254-15.2011.8.16.0044-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PR x PREFEITO DO MUNICIPIO DE APUCARANA -Em conformidade com as diretrizes instituídas pela Portaria nº001/2014, pratiquei o seguinte ato ordinatório: .Fica a parte requerente intimada para, no prazo de 10 dias, comprovar o recolhimento das custas e/ou despesas remanescentes, no valor de R\$ 375,85 conforme cálculo do Contador Judicial de fls.438. -Adv. ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO e HENRIQUE ORLANDO GASPAROTTI-. .-

# 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:

10495.24836 37000.200040 00000.188110 8 00000000037585

Data do vencimento: 08/06/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Valor (R\$): 375,85

Identificação da operação: JAIR PEREIRA ROCHA

Data de débito: 08/06/2015

Data/hora da operação: 08/06/2015 17:14:15

Código da operação: 00146120

Chave de segurança: GYM85YLV8FVALEVK

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

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

José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000424/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066  
 Desdobramento 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A Conta 00079  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 355.477,99	Valor do Empenho 3.287,80	Saldo Atual 352.190,19
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE JUNHO/2015 CONF UNIDADE CONSUMIDORA 11807032.	3287,80	3.287,80

Local da Entrega	Valor Líquido	3.287,80
------------------	---------------	----------

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: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> TESOUREIRA Data ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  _____ José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____   Luciano Rossi CRC 030602/O PR
--	--	--

**RECIBO**

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

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

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

**Unidade Consumidora**  
**11807032**  
**01/07/2015**  
**R\$ 3.287,80**

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
 PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROBA  
 CEP: 86800235 APUCARANA - PR  
 CPJ: 78299815000100

**Reaviso de vencimento**

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0312669627 - TRIFASICO / 0312669627 - TRIFASICO Mes Referência: 06/2016

Letura Anterior	Letura Atual	Mês	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medior/Dia	Data Apresentação
07/06/2015	05/06/2015	29 dias	1,00	4403 kWh	161,83 kWh	06/06/2016
70804	76007	4403 kWh	1,00	4403 kWh	161,83 kWh	06/06/2016

**Indicadores de Qualidade**

Conjunto: APUCARANA Mes 04/2016 Tensão Contratada: 127 / 220 volts

Realizado Mensal:	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	Limite Mensal:	Limite faixa adequada de Tensão:
0,92 h	1,00	0,92 h	1,342,11	117 - 133 / 202 - 231 volts	4,96 h	
9,91 h	3,23	2,77 h			9,91 h	
	6,47					

**Histórico de Consumo e Pagamento**

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
MAI/15	6438	08/06/2016	MAR/16	6302	11/03/2016
ABR/16	6941	08/04/2016			

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 778911 Serie B  
Emitida em 06/06/2016

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	4403	0,662103	2.915,24	2.915,24	29,00%
02 ENERGIA CONS. B.VERMELHA	kWh			372,66	372,66	29,00%
Base de Calculo do ICMS: 3.287,80			Valor ICMS: 963,46	Valor Total da Nota Fiscal: 3.287,80		

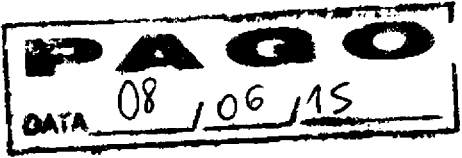
Composicao dos Valores

Energia	1.285,76
Distribuicao	407,46
Transmissao	43,63
Tributos	1.160,73
Encargos	400,23
TOTAL	3.287,80

Reservado ao Fisco

**8225.8926.8E95.372D.5201.0337.3337.AB07**

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 197,27, CONFORME RES. ANEEL 93/2006.  
FATOR DE POTENCIA - 96,17  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.  
Periodos Band.Tarif.: Vermelha:08/06-05/06



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

**Vencimento: 01/07/2015** **Valor a pagar: R\$ 3.287,80**

Controle 01-20152281867049-54 Numero de Identificacao 11807032 Mes 06/2015 FS [1.7.62.2]

83680000032 2 87800111000 5 00101020152 1 28186704954 2

**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:**

836800000322 878001110005 001010201521 281867049542

**Empresa:** COPEL DISTRIBUICAO S  
**Valor:** 3.287,80  
**Identificação da operação:** COPEL

**Data de débito:** 08/06/2015  
**Data/hora da operação:** 08/06/2015 17:28:51

**Código da operação:** 00418508  
**Chave de segurança:** 86YCFQU10PQKHZZ2

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

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

*José Airton Deco de Araujo*

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000415/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00613 LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA  
 Endereço RUA GALDINO GLUK JUNIOR 320 CENTRO  
 CNPJ/CPF 551.113.279-91 Fone 3033-4845 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 77.194,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 76.594,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 01 E 02/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ENCAMINHAR DOCUMENTOS DE APOIO DA CAMARA A ALEP E GOVERNO DO ESTADO REFERENTE A REIVINDICACAO DOS PROFESSORES E O CENSE".	600,00	600,00

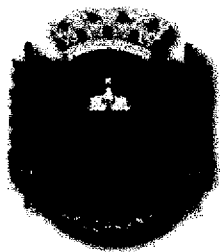
Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	600,00
------------------	----------------------	--------

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

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

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





# APUCARANA

## Câmara Municipal

### AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 01 de Junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 2

Data(s) de Viagem: 01 e 02/6/2015

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Em minha documentação de Apoio da Câmara A ALEP e Bo. Uniao do Estado de Paraná e A reivindicação dos Profissionais e o CENISE

- 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.

Luciano A. Molina Ferrer

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

*Deco*  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

5286  
Data e Hora de Emissão  
02/06/2015 09:13:20  
Código de Verificação  
2FUL7103

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50 **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO **Tel.:** 41 - 30259400  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** migliozi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
**CPF / CNPJ:** 440.278.189-20 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** AV MITSUO HAYASHI, 400 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800360  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** je\_antoniassi@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESA COM HOSPEDAGEM

PERÍODO: 01/06/2015 Á 02/06/2015

01 APTO DUPLO: ALCIDES RAMOS JUNIOR E LUCIANO MOLINA FERREIRA

01 APTO TRIPLO: JOSE EDUARDO ANTONIASSI, JOSE AIRTON DECO ARAUJO E LUIZ CORDEIRO MAGALHÃES FILHO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 310,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 415 20 15**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$310,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	310,00	2,00	6,20	0,62

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028224-3

<b>Nome destinatário:</b>	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR

<b>Data de débito:</b>	01/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	01/06/2015 15:09:33

<b>Código da operação:</b>	00468280
<b>Chave de segurança:</b>	CJS3JP61J2501FNV

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

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

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

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

**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**Jessica Dalene Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000411/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00612 JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
 Endereço VEREADOR RG 3.031.273-2 DN 03/08/61  
 CNPJ/CPF 440.278.189-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 79.594,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 78.994,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 01 E 02/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ENCAMINHAR DOCUMENTO DE APOIO LEGISLATIVO JUNTO A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E GOVERNO DO ESTADO DO PARANA, REFERENTE AOS DIREITOS DOS PROFESSORES, BEM COMO, BUSCAR INFORMACOES RELACIONADAS AO CENSE".	600,00	600,00

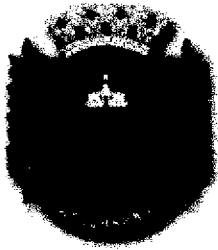
Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

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

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



# APUCARANA

## Câmara Municipal

### AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 01 de junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 01 e 02 de junho de 2015  
Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Encaminhar documento de Apoio Legislativo junto à Assembleia Legislativa e Governo do Estado do Paraná, referente aos direitos dos Professores, bem como, buscar informações relacionadas ao CENSO!

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Airton Deco de Araújo  
Presidente



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

5286

Data e Hora de Emissãc

02/06/2015 09:13:20

Código de Verificação

2FUL7103

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50 **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO **Tel.:** 41 - 30259400  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** migliozzi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
**CPF / CNPJ:** 440.278.189-20 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** AV MITSUO HAYASHI, 400 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800360  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** je\_antoniassi@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESA COM HOSPEDAGEM

PERÍODO: 01/06/2015 Á 02/06/2015

01 APTO DUPLO: ALCIDES RAMOS JUNIOR E LUCIANO MOLINA FERREIRA

01 APTO TRIPLO: JOSE EDUARDO ANTONIASSI, JOSE AIRTON DECO ARAUJO E LUIZ CORDEIRO MAGALHÃES FILHO

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 411 / 20 15**

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 310,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$310,00****Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	310,00	2,00	6,20	0,62

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028486-6
<b>Nome destinatário:</b>	JOSE E ANTONIASSI
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE E ANTONIASSI
<b>Data de débito:</b>	01/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	01/06/2015 12:38:34
<b>Código da operação:</b>	00373814
<b>Chave de segurança:</b>	STROYQL43RTWS7J7

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

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

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

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

  
**Jéssica Daidne Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000412/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 78.994,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 78.394,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 01 E 02/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA".	600,00	600,00

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

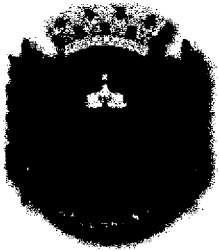
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____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

#### RECIBO

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

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





# APUCARANA

## Câmara Municipal

### AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 01 de Junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 01 e 02 Junho

Local/Cidade: CURITIBA

Descriminar motivo da Viagem: REUNIÃO Liquidativo e  
Serçanio de Segurança Pública

- ( ) 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.

José Ailton de Araujo

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Ailton de Araujo

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

5286

Data e Hora de Emissão

02/06/2015 09:13:20

Código de Verificação

2FUL7103

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50 **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO **Tel.:** 41 - 30259400  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** migliozi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
**CPF / CNPJ:** 440.278.189-20 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** AV MITSUO HAYASHI, 400 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800360  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** je\_antoniassi@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESA COM HOSPEDAGEM

PERÍODO: 01/06/2015 Á 02/06/2015

01 APTO DUPLO: ALCIDES RAMOS JUNIOR E LUCIANO MOLINA FERREIRA

01 APTO TRIPLO: JOSE EDUARDO ANTONIASSI, JOSE AIRTON DECO ARAUJO E LUIZ CORDEIRO MAGALHÃES FILHO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 310,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 412 20 15**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$310,00****Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	310,00	2,00	6,20	0,62

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA


**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 00000001-0**Conta destino:** 723/57536-4**Tipo:** DOC E**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** JOSE AIRTON DE ARAUJO**CPF/CNPJ destinatário:** 739.889.019-20**Valor a ser transferido:** R\$ 600,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 7,30**Valor total a ser debitado:** R\$ 607,30**Identificação da operação:** JOSE AIRTON DE ARAUJO**Data de débito:** 01/06/2015**Data/hora da operação:** 01/06/2015 12:42:59**Código da operação:** 00043505**Chave de segurança:** VE39V3E5XX4MK444**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**  
TITULAR  
**Jéssica Driane Argotti**  
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 000413/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00602 LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO  
 Endereço VEREADOR RG 1.638.390 SSP/PR DN 30/05  
 CNPJ/CPF 361.138.759-20 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 78.394,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 77.794,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 01 E 02/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ENCAMINHAR PROJETO APOIO AUMENTO DOS PROFESSORES, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SEC SEGURANCA".	600,00	600,00

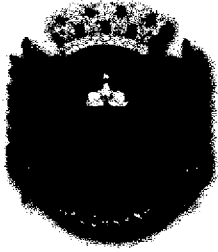
Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

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

### RECIBO

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

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



# APUCARANA

## Câmara Municipal

### AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 1 de junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 2 dias e 2 Data(s) de Viagem: 1/06/2015 e 2/06/15.

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Encaminhar projeto Apoio  
aumento dos professores -  
Assembleia Legislativa, Sec. Segurança

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

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

Atenciosamente.

  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:



**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

5286

Data e hora de Emissão

02/06/2015 09:13:20

Código de Verificação

2FUL7103

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50 **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO **Tel.:** 41 - 30259400  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** migliozzi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
**CPF / CNPJ:** 440.278.189-20 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** AV MITSUO HAYASHI, 400 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800360  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** je\_antoniassi@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESA COM HOSPEDAGEM

PERÍODO: 01/06/2015 Á 02/06/2015

01 APTO DUPLO: ALCIDES RAMOS JUNIOR E LUCIANO MOLINA FERREIRA

01 APTO TRIPLD: JOSE EDUARDO ANTONIASSI, JOSE AIRTON DECO ARAUJO E LUIZ CORDEIRO MAGALHÃES FILHO

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 413/2015**

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 310,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$310,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	310,00	2,00	6,20	0,62

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00025220-4

<b>Nome destinatário:</b>	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	LUIZ C MAGALHAES FILHO

<b>Data de débito:</b>	01/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	01/06/2015 12:40:33

<b>Código da operação:</b>	00374767
<b>Chave de segurança:</b>	M5H02272CP0UH6QX


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

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

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

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

  
**Jéssica Dairne Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000899 Subempenho:

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

Despesa: 3.3.90.39.08.00.00  
MANUTENÇÃO DE SOFTWARE

Número Estorno: 0

Valores

Número Liquidação: 14466

Liquidado: 4.000,02

Data Liquidação: 01/06/2015

Comprovado: 0,00

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

a Comprovar: 4.000,02

Número Documento: 201500000028674

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 4.000,02


Data de Emissão do Documento: 01/06/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

*Deco*  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



# DANFSE

<b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> RUA RICARDO PAULINO MAES, 565 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01      ****      2177		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000028674</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01/06/2015</td> <td style="text-align: center;">91fb1fdb4</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	01/06/2015	91fb1fdb4
Data do Serviço	Código Verificador					
01/06/2015	91fb1fdb4					

<b>MUNICÍPIO DE ILHOTA/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - <a href="http://186.250.186.151/NFSe.Portal">http://186.250.186.151/NFSe.Portal</a>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/06/2015	Exigível	Ilhota/SC

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.05 - Período: 06/2015 Contrato: 2014.12.05.0158 ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 610,00 CONTABILIDADE PUBLICA - 346,10 GESTAO DE PESSOAL - 462,71 GESTAO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 198,32 INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 93,18 LICITACOES - 610,00 PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 TESOURARIA - 548,10 TRANSPARENCIA BRASIL - 524,53 Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 293/99 Item 16, OS 299/99; Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/92 e por nao se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 25/06/2015	4.000,02	2,00	0,00	Nao

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	OF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
0,00		0,00		0,00		0,00	
4.000,02				4.000,02			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 88372 | Série: A | Emitido em: 01/06/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.  
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,00.  
 Outras Retenções: 0,00; Desconto Condicionado: 0,00; Desconto Incondicionado: 0,00.



Consulta realizada em 01/06/2015 às 13:00:48.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



Recebi(emos) de <b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	201500000028674 Número da NFS-e  Competência 01/06/2015  NFS-e 91fb1fdb4	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 01/06/2015 às 13:00:48.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 36822.176529 8 64700000400002

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 25/06/2015	
Cedente (Tudo de responsabilidade do cedente): GOVERNANCARRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805	
Data do Emissão 01/06/2015	Número do Documento 201500000028674	Especie Doc	Acabte N	Data do Processamento 01/06/2015	Número Registro 1299000036822749	
Unidade do Valor CNR	Moeda R\$	Valor do Documento X			(-) Valor do Documento 4.000,02	
Instruções (Tudo de responsabilidade do cedente):  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após voto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Juros / Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Total	

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

78.299.815/0001-00



Autenticação mediante

**PAGO**

DATA 03/06/15



decorrer da implantação dos sistemas) e passível de orçamento prévio e aprovação para efetivação.

- 1.6. **Conversão** - refere-se a transferência dos dados registrados/gravados no banco de dados dos sistemas atualmente em utilização para o banco de dados dos novos sistemas que serão instalados no município.

## 2 - VALORES:

Para fornecimento dos serviços especificados no objeto desta proposta serão faturados mensalmente os seguintes valores:

Sistemas:	Valor Mensal	Implantação/Treinamento
Contabilidade Pública;	R\$ 346,10	625,64
PL-LOA Lei Orçamentária Anual;	R\$ 93,18	
Informações Automatizadas;	R\$ 93,18	
Responsabilidade Fiscal;	R\$ 93,18	661,03
Gestão e Pessoal;	R\$ 462,71	
Efetividade Atos Legais;	R\$ 198,32	
Sistema de Tesouraria;	R\$ 548,10	1640,771
TransparênciaBrasil;	R\$ 524,53	
Patrimônio Público;	R\$ 420,72	
Administração de Frotas;	R\$ 610,00	
Licitação e Contratos.	R\$ 610,00	
<b>Subtotal:</b>	<b>R\$ 4.000,02</b>	

Estimativa para pagamento de horas técnicas, conforme as necessidades da contratante: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), para atendimento técnico "in loco" a todos os sistemas adquiridos pelo período de 12 meses, considerando o valor da hora técnica R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais), conforme Item 3 da proposta.

## 3 - OUTRAS DESPESAS:

Durante o "Atendimento Técnico", quando solicitada a visita de nosso pessoal técnico, será cobrado também o deslocamento a razão de 1/3 do valor do litro de gasolina multiplicado pelo n.º de km rodados, acrescidas despesas com alimentação e se necessário hospedagem. Após a conclusão do treinamento na quantidade de horas acima prevista, serão cobrados R\$ 85,00 (Oitenta e cinco reais) por hora/homem.

Não estão inclusos nos valores desta proposta os custos de deslocamento, hospedagem e alimentação. Quando o deslocamento for através de transporte aéreo, a passagem deverá ser disponibilizada através de PTA. Todas as despesas correrão por conta do cliente e poderão ser efetuadas em estabelecimentos conveniados pelo mesmo. Caso opte por reembolsar a GOVBR a partir de emissão de fatura, os valores serão acrescidos de 15% de taxa de administração.

**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:**

39994.30683 05129.900006 36822.176529 8 64700000400002

**Data do vencimento:** 25/06/2015**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 4.000,02**Identificação da operação:** GOVERNANCA BRASIL**Data de débito:** 03/06/2015**Data/hora da operação:** 03/06/2015 13:52:14**Código da operação:** 00510798**Chave de segurança:** V7CCGJJK70NRYXPJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000409/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00412 MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES  
 Endereço RUA CODORNA 61 CENTRO  
 CNPJ/CPF 040.267.679-30 Fone 43 3056-0038 Cidade ARAPONGAS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 2.300,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 1.200,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS NA QUALIDADE DE BACHAREL EM COMUNICACAO SOCIAL COM HABILITACAO EM PUBLICIDADE E PROPAGANDA, COMPONDO A SUBCOMISSAO TECNICA, ASSESSORANDO A COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DA PROPOSTA TECNICA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO No 004/2015 CONCORRENCIA No 001/2015 COM EMISSAO DE RELATORIO FINAL DO JULGAMENTO DO ITEM, SENDO SUA REMUNERACAO PAGA COM DESCONTO DE DESPESAS PREVIDENCIARIAS (INSS), PARA CONCLUSAO DE TRABALHO EM 10		

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> <b>RESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> Ordenador da Despesa: <b>José Ailton Deco de Araujo</b> <b>RECIBO PRESIDENTE</b>	Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u>  <b>Luciano Bossa</b> <b>CRC 030802/O PR</b>
--	---	---

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

Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <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 000409/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00412 MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES  
 Endereço RUA CODORNA 61 CENTRO  
 CNPJ/CPF 040.267.679-30 Fone 43 3056-0038 Cidade ARAPONGAS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 2.300,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 1.200,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		HORAS, DENTRO DE UM PERIODO COMPREENDIDO ENTRE OS DIAS 04 A 19/05/2015, CONF CONTRATO ANEXO.  OBS> VLR A SER DEPOSITADO NO BANCO ITAU BCO 341, AGENCIA 0083 C/C 50.049-6 A FAVOR DO CREDOR DESTA EMPENHO.	1100,00	1.100,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		88,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.012,00
------------------	---------------	----------

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

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE (UM MIL E CEM REAIS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

Data ____/____/____	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

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004/2015

CONCORRÊNCIA Nº 001/2015

ITAÚ  
AG: 0083  
c/c: 50049-6

Pelo presente instrumento particular de honorários, de um lado a Sr<sup>a</sup> **MÁRCIA CRISTIANE CANGUÇU RODRIGUES DE SOUZA**, brasileira, casada, CPF nº 040.267.679-30 e RG nº 8.501.264-4, Professora Universitária, Bacharel em Comunicação Social com Habilitação em Publicidade e Propaganda, com endereço à Rua Codorna, nº 250, Apucarana, Paraná, fones (43) 9653-3658 e (43) 3056-0038, neste ato representada, e de outro lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25A, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 75.299.815/0001-00, a seguir denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Presidente, José Anton Deco de Araújo, residente à Rua Dington, 1138, Apucarana-PR, portador da cédula de identidade nº 5.490.283-2 - SSP/PR e CPF nº 739.889.019-20, ~~convencionam e contratam~~ entre si o seguinte:

**CLÁUSULA 1ª** - A Contratada - **MÁRCIA CRISTIANE CANGUÇU RODRIGUES DE SOUZA**, obriga-se, face ao contrato, a prestar seus serviços profissionais na qualidade de Bacharel em Comunicação Social com Habilitação em Publicidade e Propaganda, compondo a Subcomissão Técnica, assessorando a Comissão Permanente de Licitação, no julgamento da proposta técnica do Processo Administrativo nº 004/2015 - Concorrência nº 001/2015, com emissão de relatório final do julgamento do item, desempenhando com zelo a atividade do seu encargo.

20/8



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**CLÁUSULA 2ª** – Em remuneração a estes serviços, a contratada receberá, da Câmara Municipal de Apucarana, o valor de até R\$ 1.100,00 (um mil e cem reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da dotação orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

**CLÁUSULA 3ª** – A remuneração constante da cláusula anterior será paga da seguinte forma:

- a) Para analisar e julgar as propostas das empresas participantes da licitação, a contratada deverá trabalhar no local para fazê-lo, dentro do período compreendido entre as 8h e as 17h, no dia 22/15;
- b) A contratada receberá o valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) por hora trabalhada, totalizando um total de R\$ 1.000,00 (um mil reais) caso trabalhe as 10 horas estabelecidas no item anterior;
- c) Caso a contratada trabalhe menos de 10 horas para analisar e julgar as propostas das empresas participantes, receberá proporcionalmente ao número de horas trabalhadas;
- d) Se a contratada necessitar de mais de 10 horas para realizar o serviço previsto no item "a", não será remunerada pelas horas excedentes.
- e) A comprovação das horas trabalhadas para análise e julgamento das propostas dos licitantes, mencionadas nos itens acima, será feita por meio de lista devidamente assinada pela contratada, devendo a mesma anotar o dia e horário de início e término dos trabalhos.
- f) No dia e hora marcados entre os membros da sub-comissão, os contratados deverão comparecer à sede da Câmara Municipal para elaborarem o Relatório de Análise Individualizada, as Planilhas com as pontuações dos licitantes e a justificativa escrita das razões que as fundamentaram em cada caso. Se a contratada se apresentar no dia





# 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

agendado para realizar o encargo descrito neste item, receberá R\$ 100,00 (cem reais); caso deixe de comparecer, não receberá, continuando com a obrigação de apresentar seu relatório;

- g) No dia e hora marcados pela Comissão Permanente de Licitação da Contratante para a realização da sessão pública para apuração do resultado geral das propostas técnicas, a contratada deverá estar presente; caso esteja presente, não perceberá por isso; caso não compareça, será descontado da remuneração final o valor de R\$ 100,00 (cem reais) pela falta. A comprovação de presença na Sessão mencionada dar-se-á por meio de ata, que será lavrada logo após o encerramento da Sessão e do Procedimento Licitatório.

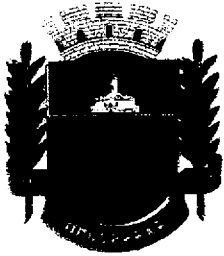
**CLÁUSULA 4ª** - A contratada - Câmara Municipal de Apucarana, caberá o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao rápido e bom andamento dos serviços, quando necessário, tais como honorários, custas que, porventura, possam ocorrer para o desempenho do julgamento, bem como fornecer os documentos e informações que lhe solicitar.

**CLÁUSULA 5ª** - As custas previdenciárias para o cumprimento deste contrato correrão por conta de retenção da parte da contratada.

**CLÁUSULA 6ª** - A contratada efetuará as prestações de contas dos serviços prestados ao Presidente da Contratante, sempre que lhe for solicitado.

**CLÁUSULA 7ª** - As partes estabelecem que a vigência do presente contrato, assim como a prestação dos serviços, se compreenderá da data da assinatura deste até a do julgamento final do Edital objeto deste Contrato.

*[Handwritten signatures]*



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**


www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000  
**ESTADO DO PARANÁ**

**CLÁUSULA 8ª** – As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir quaisquer ações oriundas deste contrato.

E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular, em 2 (duas) vias, assinado pelas partes contratantes, a tudo presentes.

Apucarana, 16 de abril de 2015.

  
\_\_\_\_\_  
**MÁRCIA CRISTIANE CANGUÇU RODRIGUES DE SOUZA**  
Contratada

  
\_\_\_\_\_  
**Câmara Municipal de Apucarana**  
**José Airton Deco de Araújo – PRESIDENTE**  
Contratante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DE Nº 7.176 DE 28/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Recita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
040.267.678-30

Nome  
MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES I  
SOUZA

Nascimento  
18/01/1982

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

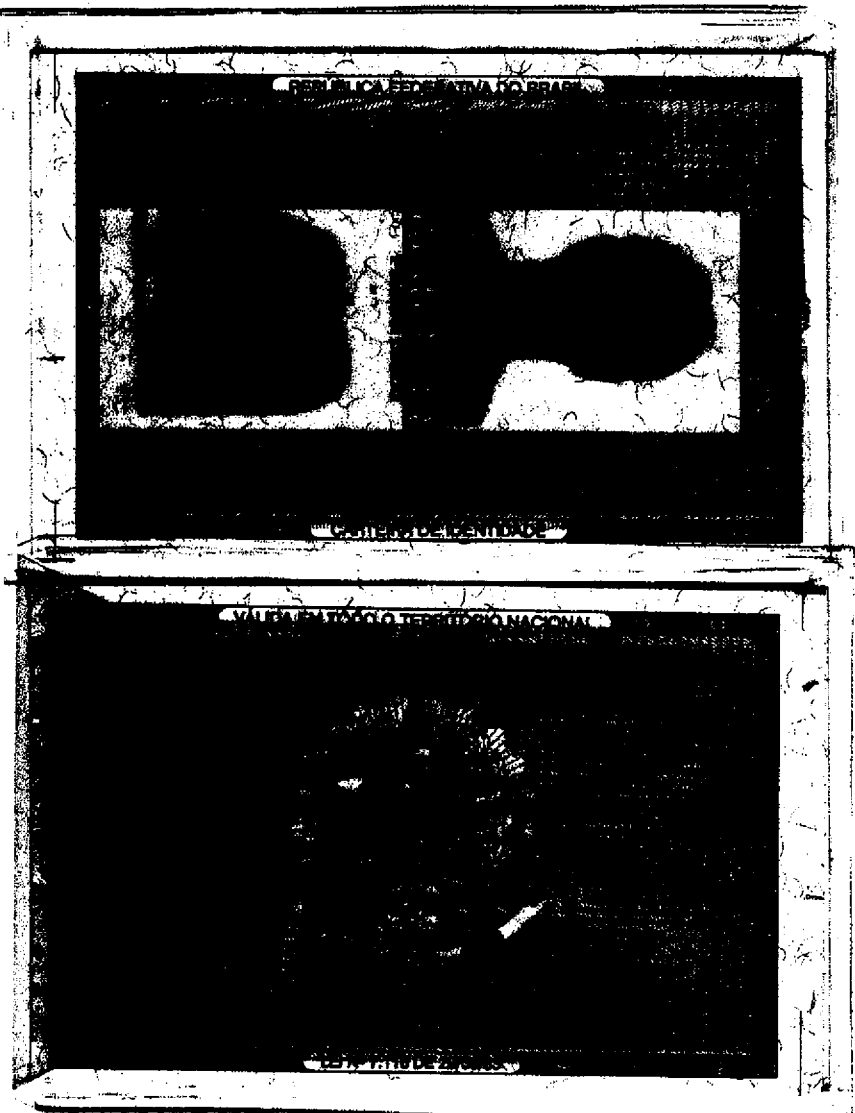
CÓDIGO DE CONTROLE  
1DBA.0E0B.A33F.B8F2

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na internet, no endereço

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

Comprovante emitido pela  
Secretaria de Receita Federal do Brasil  
às 13:48:02 do dia 16/09/2014 (hora e data de Bra:  
dígito verificador: 00

Câmara Municipal  
de Apucarana  
AUTENTICAÇÃO  
CONFERE COM  
O ORIGINAL  
Apucarana, 16/09/2014



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria de Receita Federal**  
**Departamento de Processamento Fiscal**

**DECLARAÇÃO DE RECEITA**

**Nome:**  
**CPF:**

**DECLARAÇÃO DE RECEITA DE CONTRIBUIÇÃO PATRONAL E SOCIAL**

**Valor devido em reais:**

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**100A.0000.A33F.B0F2**

A autenticidade desta comprovante deverá ser conferida no sistema, no endereço

**www.receita.fazenda.gov.br**

**Companhia Saneamento**  
**Secretaria de Receita Federal do Brasil**  
**de 10/000 de dir. tributária (art. 100 da Lei nº 10.305/02)**  
**digito verificador: 00**

**Câmara Municipal**  
**de Apucarana**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**CONFERE COM**  
**O ORIGINAL**  
**Apucarana, 16/10/15**





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

## COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ATA Nº 005/2015 (Processo nº 004/2015)

Aos vinte e sete dias do mês de maio do ano de dois mil e quinze, às 14:00 horas, na Sede da Câmara Municipal de Apucarana, reuniram-se o Sr. Júlio César Ravazzi Santos, Presidente da Comissão Permanente de Licitação instituída pelo Ato da Presidência nº 009/2015, e os demais membros Rodrigo Sartini Braga e Neide Maria Moresco Pagani, para realizar a sessão pública para a apuração do resultado geral das propostas técnicas, cujos envelopes foram entregues na sessão do dia 30/04/2015, da licitação para a contratação de Agência de Propaganda para a prestação de serviços de publicidade legal institucional de utilidade pública para este Poder Legislativo. Estavam presentes na sessão o Sr. Wilson Tiago Pellizer, Membro do Controle Interno da Câmara Municipal e os três membros da Sub-comissão Técnica que analisou e julgou as propostas das empresas licitantes: Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, Célia Bruna Campidelli e Marcos Aparecido Pereira. Na seqüência, conforme determina o art. 11 e seus incisos da Lei Federal nº 12.232/2010, foram abertos os envelopes com a via identificada do Plano de Comunicação, na seguinte ordem: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. e Trade Comunicação e Marketing SS Ltda., os quais foram devidamente vistados por todos os licitantes presentes e pela Comissão. Em seguida, a Sub-comissão técnica mostrou a planilha com as notas, juntamente com as justificativas da comissão e as de cada membro, e comparou as vias não identificadas dos planos de comunicação com as identificadas. Feita a comparação, a Sra. Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, membro da Sub-comissão técnica, informou as notas aos presentes: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. - nota 69,8 no Plano de Comunicação e nota 24,1 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 93,9; Trade Comunicação e Marketing SS Ltda - nota 68,1 no Plano de Comunicação e nota 24,8 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 92,9. Apesar de as empresas participantes não terem enviado representante para a presente sessão, os licitantes têm o prazo de cinco dias úteis para interpor recurso. Nada mais havendo a tratar, eu, Rodrigo Sartini Braga, Membro da Comissão Permanente de Licitação, lavrei a presente Ata, a qual vai assinada por mim e pelos demais presentes.

Márcia Canguçu

Marcos Ap. Pereira

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CADXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	83/50049-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	MARCIA CRISTIANE CANGUCU RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	040.267.679-30
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.012,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.019,30
<b>Identificação da operação:</b>	MARCIA C C RODRIGUES

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:53:34

<b>Código da operação:</b>	00042509
<b>Chave de segurança:</b>	4818NKRTM64JX1G1

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 Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000407/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00691 MARCOS APARECIDO PEREIRA  
 Endereço RUA JOAO BERTOLI 22 JD TIBAGI  
 CNPJ/CPF 062.911.039-58 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 4.500,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 3.400,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		19/05/2015, CONF CONTRATO ANEXO.  OBS> VLR A SER DEPOSITADO NO BANCO ITAU BCO 341, AGENCIA 8494 C/C 19.974/1 A FAVOR DO CREDOR DESTE EMPENHO.	1100,00	1.100,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		88,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.012,00
------------------	---------------	----------

<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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Contador <b>Luciana Bossa</b> CRC 03080210 PR
assinatura: nome: <b>Jessica Deiane Angotti</b> Data: ____/____/____ TESOUREIRA		

#### RECIBO

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

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





# 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 000407/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00691 MARCOS APARECIDO PEREIRA  
 Endereço RUA JOAO BERTOLI 22 JD TIBAGI  
 CNPJ/CPF 062.911.039-58 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 4.500,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 3.400,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS NA QUALIDADE DE TECNOLOGO EM MARKETING, COMPONDO A SUBCOMISSAO TECNICA , ASSESSORANDO A COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DA PROPOSTA TECNICA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO No 004/2015 CONCORRENCIA No 001/2015 COM EMISSAO DE RELATORIO FINAL DO JULGAMENTO DO ITEM, SENDO SUA REMUNERACAO PAGA COM DESCONTO DE DESPESAS PREVIDENCIARIAS (INSS), PARA CONCLUSAO DE TRABALHO EM 10 HORAS, DENTRO DE UM PERIODO COMPREENDIDO ENTRE OS DIAS 04 A		

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Liquido \_\_\_\_\_

<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 Antonio Bossa de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Lídia Bossa CRC 030002/O PR
--	---	---

**RECIBO**

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000  
ESTADO DO PARANÁ

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Banco ITAÚ

ag. 8494

c/c 19974-1

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004/2015

CONCORRÊNCIA Nº 001/2015

Pelo presente instrumento particular de honorários, de um lado o Sr. **MARCOS APARECIDO PEREIRA**, brasileiro, solteiro, CPF nº 062.911.039-58 e RG nº 10.188.367-1 SSP/PR, Estagiário em Marketing, Tecnólogo em Marketing, com endereço à Rua João Bertoli, 22, Jd. Tibagi, Apucarana-PR, fones (43) 9107-0459 e (43) 9969-7070, neste ato denominado **CONTRATADO**, e, de outro lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25-A, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Presidente, José Airton Deco de Araújo, residente à Rua Byngton, 1138, Apucarana-PR, portador da cédula de identidade nº 5.490.283-2 - SSP/PR e CPF nº 739.889.019-20, convencionam e contratam entre si o seguinte:

**CLÁUSULA 1ª** - O Contratado - **MARCOS APARECIDO PEREIRA**, obriga-se, face ao contrato, a prestar seus serviços profissionais na qualidade de Tecnólogo em Marketing, compondo a Subcomissão Técnica, assessorando a Comissão Permanente de Licitação, no julgamento da proposta técnica do Processo Administrativo nº 004/2015 - Concorrência nº 001/2015, com emissão de relatório final do julgamento do item, desempenhando com zelo a atividade do seu encargo.

Marcos Pereira

Dea



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

ESTADO DO PARANÁ

**CLÁUSULA 2ª** – Em remuneração a estes serviços, o contratado receberá, da Câmara Municipal de Apucarana, o valor de até R\$ 1.100,00 (um mil e cem reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da dotação orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

**CLÁUSULA 3ª** – A remuneração constante da cláusula anterior será paga da seguinte forma:

- a) Para analisar e julgar as propostas das empresas participantes da licitação, a contratada terá o prazo de 10 horas para fazê-lo, dentro do período compreendido entre os dias 04 e 19 de maio de 2015;
- b) O contratado receberá o valor de R\$ 100,00 (cem reais) por hora trabalhada, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (um mil reais) caso trabalhe as 10 horas estabelecidas no item anterior;
- c) Caso o contratado trabalhe menos de 10 horas para analisar e julgar as propostas das empresas participantes, receberá proporcionalmente ao número de horas trabalhadas;
- d) Se o contratado necessitar de mais de 10 horas para realizar o serviço previsto no item "a", não será remunerado pelas horas excedentes.
- e) A comprovação das horas trabalhadas para análise e julgamento das propostas dos licitantes, mencionadas nos itens acima, será feita por meio de lista devidamente assinada pelo contratado, devendo o mesmo anotar o dia e horário de início e término dos trabalhos.
- f) No dia e hora marcados entre os membros da sub-comissão, os contratados deverão comparecer à sede da Câmara Municipal para elaborarem o Relatório de Análise Individualizada, as Planilhas com as pontuações dos licitantes e a justificativa escrita das razões que as fundamentaram em cada caso. Se o contratado se apresentar no dia

*Morales*



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**ESTADO DO PARANÁ**

agendado para realizar o encargo descrito neste item, receberá R\$ 100,00 (cem reais); caso deixe de comparecer, não receberá, continuando com a obrigação de apresentar seu relatório;

- g) No dia e hora marcados pela Comissão Permanente de Licitação da Contratante para a realização da sessão pública para apuração do resultado geral das propostas técnicas, o contratado deverá estar presente; caso esteja presente, não perceberá por isso; caso não compareça, será descontado da remuneração final o valor de R\$ 100,00 (cem reais) pela falta. A comprovação de presença na Sessão mencionada dar-se-á por meio de ata, que será lavrada logo após o encerramento da Sessão e que integrará o Procedimento Licitatório.

**CLÁUSULA 4ª** - À contratante – Câmara Municipal de Apucarana, caberá o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao rápido e bom andamento dos serviços, quando necessário, tais como reembolsos, custas que, porventura, vierem a ocorrer para o desempenho do julgamento, bem como fornecerá os documentos e informações que lhe solicitar.

**CLÁUSULA 5ª** – As custas previdenciárias para o cumprimento deste contrato correrão por conta de retenção da parte do contratado.

**CLÁUSULA 6ª** – O contratado efetuará as prestações de contas dos serviços prestados ao Presidente da Contratante, sempre que lhe for solicitado.

**CLÁUSULA 7ª** – As partes estabelecem que a vigência do presente contrato, assim como a prestação dos serviços, se compreenderá da data da assinatura deste até a do julgamento final do Edital objeto deste Contrato.

*Manoel*  
*et.*



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

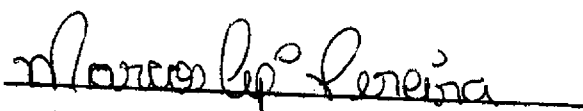
www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000

ESTADO DO PARANÁ

**CLÁUSULA 8ª** – As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir quaisquer ações oriundas deste contrato.

E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular, em 2 (duas) vias, assinado pelas partes contratantes, a tudo presentes.

Apucarana, 16 de abril de 2015.



**MARCOS APARECIDO PEREIRA**

Contratado



**Câmara Municipal de Apucarana**

**José Airton Deco de Araújo – PRESIDENTE**

Contratante



Câmara Municipal  
de Apucarana  
AUTENTICAÇÃO  
CONFERE COM  
O ORIGINAL  
Apucarana, 10/04/11



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 062.911.039-58

Nome da Pessoa Física: MARCOS APARECIDO PEREIRA

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **12:11:50** do dia **16/04/2015** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **CE0F.1D12.4C5D.13A4**  
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.







# 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

## COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ATA Nº 005/2015 (Processo nº 004/2015)

Aos vinte e sete dias do mês de maio do ano de dois mil e quinze, às 14:00 horas, na Sede da Câmara Municipal de Apucarana, reuniram-se o Sr. Júlio César Ravazzi Santos, Presidente da Comissão Permanente de Licitação instituída pelo Ato da Presidência nº 009/2015, e os demais membros Rodrigo Sartini Braga e Neide Maria Moresco Pagani, para realizar a sessão pública para a apuração do resultado geral das propostas técnicas, cujos envelopes foram entregues na sessão do dia 30/04/2015, da licitação para a contratação Agência de Propaganda para a prestação de serviços de publicidade legal, institucional e de utilidade pública para este Poder Legislativo. Estavam presentes na sessão o Sr. Alison Tiago Pellizer, Membro do Controle Interno da Câmara Municipal, e os três membros da Sub-comissão Técnica que analisou e julgou as propostas das empresas licitantes: Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, Célia Bruna Campidelli e Marcos Aparecido Pereira. Na seqüência, conforme determina o art. 11 e seus incisos da Lei Federal nº 12.232/2010, foram abertos os envelopes com a via identificada do Plano de Comunicação, na seguinte ordem: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. e Trade Comunicação e Marketing SS Ltda., os quais foram devidamente vistados por todos os licitantes presentes e pela Comissão. Em seguida, a Sub-comissão técnica mostrou a planilha com as notas, juntamente com as justificativas da comissão e as de cada membro, e comparou as vias não identificadas dos planos de comunicação com as identificadas. Feita a comparação, a Sra. Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, membro da Sub-comissão técnica, informou as notas aos presentes: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. - nota 69,8 no Plano de Comunicação e nota 24,1 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 93,9; Trade Comunicação e Marketing SS Ltda - nota 68,1 no Plano de Comunicação e nota 24,8 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 92,9. Apesar de as empresas participantes não terem enviado representante para a presente sessão, os licitantes têm o prazo de cinco dias úteis para interpor recurso. Nada mais havendo a tratar, eu, Rodrigo Sartini Braga, Membro da Comissão Permanente de Licitação, lavrei a presente Ata, a qual vai assinada por mim e pelos demais presentes.

Márcia Canguçu

Marcos Ap. Pereira

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	8494/19974-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

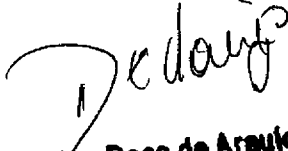
<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	MARCOS APARECIDO PEREIRA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	062.911.039-58
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.012,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.019,30
<b>Identificação da operação:</b>	MARCOS APARECIDO PEREIRA

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:48:38

<b>Código da operação:</b>	00042340
<b>Chave de segurança:</b>	JJ4CX78JQ91H504V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Daiane Angotti  
TEÓFILO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 80

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

Total a Pagar: 3.500,00

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

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data   /  /   Credor \_\_\_\_\_

*Decaujo*  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PREZIDENTE



**RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.**

Fone 3423-2055 - Fax 3422-0894

Rua Munhoz da Rocha 1601 - APUCARANA - Paraná

CNPJ: 75.273.029/0001-46

Inscr. Est. 90485820-09

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO**

Mod. 21

Série "A" Nº 3783

Nat. da Prestação: \_\_\_\_\_

Cód.: \_\_\_\_\_

Data da Emissão, 01 / 06 / 15

Usuário: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Endereço: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A 86.800-235**

Município: **APUCARANA**

UF: **PR**

CNPJ: **78.299.815/0001-00** Inscr. Estadual: **ISENTO**

1ª Via: Cliente

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

**VALOR**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 003/2015; TOMADA DE  
PREÇOS 0001/2015; CONTRATO 71/2015 - PARCELA 4/11. 3.500,00

**VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO**

**3.500,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

DATA OU PERÍODO DA PRESTAÇÃO



Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP AVENIDA AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO APUCARANA - PR	75.273.029/0001-46  86800-010	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%	Data de Emissão 01/06/2015		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489		
	Nosso Número 656-5		

## Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 4/11 3783	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			

Este documento é emitido em nome da SICOOB - Associação Brasileira de Cooperativas de Crédito Rural e não representa o compromisso do Banco em pagar o valor nele mencionado. O pagamento deve ser feito diretamente para o beneficiário indicado no documento. Este documento não pode ser usado como documento de cobrança pelo banco pagador.


## Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

<b>PAGO</b>
DATA 03 / 06 / 15



756

75691.43741 02003.948904 00065.650012 4 64500000350000

Local de pagamento					Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.	
Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/39489	
Data do documento 01/06/2015	N. documento 4/11 3783	Espécie OU	Aceite S	Data processamento 01/06/2015	Nosso número 656-5	
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 3.500,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR					(+/-) Outros acréscimos	
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA						
78.299.815/0001-00 86800-235						

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 02003.948904 00065.650012 4 64500000350000

Data do vencimento: 05/06/2015

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

Valor (R\$): 3.500,00

Identificação da operação: RADIO CULTURA

Data de débito: 03/06/2015

Data/hora da operação: 03/06/2015 14:00:19

Código da operação: 00522869

Chave de segurança: G7VP87QUVAYF254P

**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

*Dechamps*  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angotti*  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000410/2015	00001	Ordinário	Comum

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

Conta 00023

Conta 00122

Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL, 189 NC. HAR MICHEL. SONT  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15 Fone 9631-7722 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				01/06/15	01/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	79.783,75	189,00	79.594,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESA COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 27 A 29/05/2015 CONF DESCRITO EM EMPENHO DE DIARIA NR 384 ANEXO.	189,00	189,00

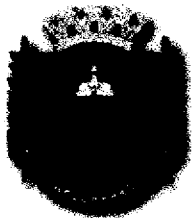
Local de Entrega	Valor Líquido	189,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Bossa CRC 0308020 PR
Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____  Jussara Elaine Angotti TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

**AUTORIZAÇÃO PARA RESSARCIMENTO DE  
DESPESAS COM VIAGEM**

Apucarana, 01 de junho de 2015.

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

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 189,00

Data(s) de Viagem: 27.05.2015 à 29.05.2015

Local/Cidade: Apucarana / Brasília

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 384

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador ou Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

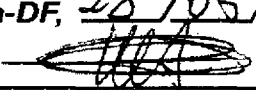
Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando: \_\_\_\_\_

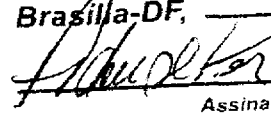
José Ailton Deco de Araújo





<b>TAXI RECIBO</b>	RS 281,00
PERM.: 1989	PLACA: 1229680
Recebi (emos) de <u>Câmara Municipal de Piraquara</u> a importância de R\$ <u>duzentos e oitenta e cinco</u> referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
Motorista:	Fone: (61) 84265620
CNPJ/CPF:	
Apoio: Sindicato dos Permissionários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINPETAXI <small>SEDE PRÓPRIA CNPJ 05.031.188/0001-00          PLE 504 - 120 - 302 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 71200-000          Telef: (61) 3224-7292 - 30216592 - (61) 3519-3346 - 3224-7149</small>	Brasília-DF, 27/05/2015 <u>Silvio</u> Assinatura
LAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	

<b>TAXI RECIBO</b>	RS 27,00
PERM.: 3061	PLACA: JF9939
Recebi (emos) de <u>Câmara Municipal de Piraquara</u> a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
Motorista: <u>silv</u>	Fone: (61) 98197073
CNPJ/CPF: <u>0710856621</u>	
Apoio: Sindicato dos Permissionários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINPETAXI <small>SEDE PRÓPRIA CNPJ 05.031.188/0001-00          PLE 504 - 120 - 302 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 71200-000          Telef: (61) 3224-7292 - 30216592 - (61) 3519-3346 - 3224-7149</small>	Brasília-DF, 27/05/2015 <u>silv</u> Assinatura
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	

<b>TAXI RECIBO</b>	RS 25,00
PERM.: 1504	PLACA: JDP 1921
Recibi (emos) de <u>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</u> a importância de R\$ <u>VINTE E CINCO REAIS</u> referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
Motorista: <u>Paulo</u>	Fone: (61) <u>8149 1922</u>
CNPJ/CPF: <u>210607891-9</u>	
Apoio: Sindicato dos Permissionários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINPETAXI <small>SEDE PRÓPRIA: CNPJ 02.041.798/0001-00          PLE SUL - Cid. 502 - Bloco A - Brasília - DF - CEP 71205-900          Telef: (61) 2224-7292 / 3322 / 3368-1970 / Fax: 3324-7194</small>	Brasília-DF, <u>28/05/15</u>  Assinatura
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	

<b>TAXI RECIBO</b>	RS 20,00
PERM.: 1700	PLACA: JKP. 7756
Recibi (emos) de <u>CAMARA M. DE APUCARANA</u> a importância de R\$ <u>VINTE REAIS</u> referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____	
Motorista: <u>ADWALTER</u>	Fone: (61) <u>92.50.0001</u>
CNPJ/CPF: _____	
Apoio: Sindicato dos Permissionários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINPETAXI <small>SEDE PRÓPRIA: CNPJ 02.041.798/0001-00          PLE SUL - Cid. 502 - Bloco A - Brasília - DF - CEP 71205-900          Telef: (61) 2224-7292 / 3322 / 3368-1970 / Fax: 3324-7194</small>	Brasília-DF, <u>28/05/2015</u>  Assinatura
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	

<b>TAXI RECIBO</b>		RS 62,00
PERM.: 2068	PLACA: 35U 609X	
Recebi (emos) de <u>Camara Municipal de Apucarana</u> a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____		
Motorista: MARIO	Fone: (61) 96093523	
CNPJ/CPF:		
Apoio: Sindicato dos Permissãoários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINEPETA <small>SEDE PRÓPRIA: CNPJ 08.011.204/0001-00          P.L. SUL - Qd. 312 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 70320-000          Telef: (61) 3224-2282 / 3224-8568 / 3224-1070 / Fax: 3224-7198</small>	Brasília-DF, 29/05/15  Assinatura	
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350		

<b>TAXI RECIBO</b>		RS 27,00
PERM.: 0460	PLACA: 5110/641	
Recebi (emos) de <u>Camara Municipal de Apucarana</u> a importância de R\$ _____ referente a serviços autônomos de Táxi. Percurso _____		
Motorista: MARCELO	Fone: (61) 91530307	
CNPJ/CPF:		
Apoio: Sindicato dos Permissãoários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINEPETA <small>SEDE PRÓPRIA: CNPJ 08.011.204/0001-00          P.L. SUL - Qd. 312 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 70320-000          Telef: (61) 3224-2282 / 3224-8568 / 3224-1070 / Fax: 3224-7198</small>	Brasília-DF, 20/05/2015  Assinatura	
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350		



# 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 <b>000384/2015</b>	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
---	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15 Fone 9631-7722 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/05/15	Vencimento 26/05/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 82.633,82	Valor do Empenho 1.350,00	Saldo Atual 81.283,82
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 27 A 29/05/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA;"AUDIENCIA C/ A SENADORA GLEISE HOFFMANN P/ TRATAR SOBRE O PROGRAMA MCMV - ENTIDADE PROJETO-CELSO MARCHI" CONF DOC ANEXO.	1350,00	1.350,00

**CÓPIA**

Local da Entrega	Valor Líquido	1.350,00
------------------	---------------	----------

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

**RECIBO**

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028507-2

<b>Nome destinatário:</b>	AURITA F BERTOLI
<b>Valor:</b>	R\$ 189,00
<b>Identificação da operação:</b>	AURITA F BERTOLI

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:09:54

<b>Código da operação:</b>	00314790
<b>Chave de segurança:</b>	Q4PP3EZVKQ296214

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

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Argotti**  
TESOUREIRA

celia.campidelli@gmail.com



**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 000408/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00714 CELIA BRUNA CAMPIDELLI  
 Endereço ESTRADA BARREIROS S/N SITIO CAMPIDELLI  
 CNPJ/CPF 080.242.119-98 Fone (43) 9611-6611 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 3.400,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 2.300,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS NA QUALIDADE DE TECNOLOGA EM MARKETING, COMPONDO A SUBCOMISSAO TECNICA , ASSESSORANDO A COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO NO JULGAMENTO DA PROPOSTA TECNICA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO No 004/2015 CONCORRENCIA No 001/2015 COM EMISSAO DE RELATORIO FINAL DO JULGAMENTO DO ITEM, SENDO SUA REMUNERACAO PAGA COM DESCONTO DE DESPESAS PREVIDENCIARIAS (INSS), PARA CONCLUSAO DE TRABALHO EM 10 HORAS, DENTRO DE UM PERIODO COMPREENDIDO ENTRE OS DIAS 04 A		

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido \_\_\_\_\_

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

**RECIBO**

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

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



# 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 000408/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00058  
 Desdobramento 3390360600 SERV. TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00059  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00714 CELIA BRUNA CAMPIDELLI  
 Endereço ESTRADA BARREIROS S/N SITIO CAMPIDELLI  
 CNPJ/CPF 080.242.119-98 Fone (43) 9611-6611 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.500,00	Saldo Anterior 3.400,00	Valor do Empenho 1.100,00	Saldo Atual 2.300,00
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		19/05/2015, CONF CONTRATO ANEXO.  OBS> VLR A SER DEPOSITADO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL BCO 379, AGENCIA 3627 - OPERACAO 013 (POUPANCA) C/C 936-8 A FAVOR DO CREDOR DESTE EMPENHO.	1100,00	1.100,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		88,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.012,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <b>Jéssica Dalmeida Angotti</b> Data: ____/____/____ Cargo: <b>TESOUREIRA</b>	 Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	 CRC: 830802/0 PR

### RECIBO

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

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



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**ESTADO DO PARANÁ**

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004/2015

CONCORRÊNCIA Nº 001/2015

Pelo presente instrumento particular de honorários, de um lado a Srtª **CÉLIA BRUNA CAMPIDELLI**, brasileira, solteira, portadora do CPF nº 080.242.119-98 e RG nº 12.404.533-9 SSP/PR, Secretária, Tecnóloga em Marketing, com endereço à Estrada Barreiros, Sítio Campidelli, Apucarana-PR, fone (43) 9611-6611, neste ato denominada **CONTRATADA**, e, de outro lado, a **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25-A, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Presidente, José Airton Deco de Araújo, residente à Rua Byngton, 1138, Apucarana-PR, portador da cédula de identidade nº 5.490.283-2 – SSP/PR e CPF nº 739.889.019-20, convencionam e contratam entre si o seguinte:

**CLÁUSULA 1ª** – A Contratada – **CÉLIA BRUNA CAMPIDELLI**, obriga-se, face ao contrato, a prestar seus serviços profissionais na qualidade de Tecnóloga em Marketing, compondo a Subcomissão Técnica, assessorando a Comissão Permanente de Licitação, no julgamento da proposta técnica do Processo Administrativo nº 004/2015 – Concorrência nº 001/2015, com emissão de relatório final do julgamento do item, desempenhando com zelo a atividade do seu encargo.

CAIXA  
ag: 3627  
op. 013 (remparção)  
conta. 936-8





# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000  
**ESTADO DO PARANÁ**

**CLÁUSULA 2ª** – Em remuneração a estes serviços, a contratada receberá, da Câmara Municipal de Apucarana, o valor de até R\$ 1.100,00 (um mil e cem reais), que serão pagos no encerramento do julgamento, por conta da dotação orçamentária 3.3.90.36.06.0000 – Serviços Técnicos Profissionais.

**CLÁUSULA 3ª** – A remuneração constante da cláusula anterior será paga da seguinte forma:

- a) Para analisar e julgar as propostas das empresas participantes da licitação, a contratada terá o prazo de 10 horas para fazê-lo, dentro do período compreendido entre os dias 04 e 19 de maio de 2015;
- b) A contratada receberá o valor de R\$ 100,00 (cem reais) por hora trabalhada, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (um mil reais) caso trabalhe as 10 horas estabelecidas no item anterior;
- c) Caso a contratada trabalhe menos de 10 horas para analisar e julgar as propostas das empresas participantes, receberá proporcionalmente ao número de horas trabalhadas;
- d) Se a contratada necessitar de mais de 10 horas para realizar o serviço previsto no item “a”, não será remunerada pelas horas excedentes.
- e) A comprovação das horas trabalhadas para análise e julgamento das propostas dos licitantes, mencionadas nos itens acima, será feita por meio de lista devidamente assinada pela contratada, devendo a mesma anotar o dia e horário de início e término dos trabalhos.
- f) No dia e hora marcados entre os membros da sub-comissão, os contratados deverão comparecer à sede da Câmara Municipal para elaborarem o Relatório de Análise Individualizada, as Planilhas com as pontuações dos licitantes e a justificativa escrita das razões que as fundamentaram em cada caso. Se a contratada se apresentar no dia



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

## **ESTADO DO PARANÁ**

agendado para realizar o encargo descrito neste item, receberá R\$ 100,00 (cem reais); caso deixe de comparecer, não receberá, continuando com a obrigação de apresentar seu relatório;

- g) No dia e hora marcados pela Comissão Permanente de Licitação da Contratante para a realização da sessão pública para apuração do resultado geral das propostas técnicas, a contratada deverá estar presente; caso esteja presente, não perceberá por isso; caso não compareça, será descontado da remuneração final o valor de R\$ 100,00 (cem reais) pela falta. A comprovação de presença na Sessão mencionada dar-se-á por meio de ata, que será lavrada logo após o encerramento da Sessão e que integrará o Procedimento Licitatório.

**CLÁUSULA 4ª** - À contratante – Câmara Municipal de Apucarana, caberá o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao rápido e bom andamento dos serviços, quando necessário, tais como reembolsos, custas que, porventura, vierem a ocorrer para o desempenho do julgamento, bem como fornecerá os documentos e informações que lhe solicitar.

**CLÁUSULA 5ª** – As custas previdenciárias para o cumprimento deste contrato correrão por conta de retenção da parte da contratada.

**CLÁUSULA 6ª** - A contratada efetuará as prestações de contas dos serviços prestados ao Presidente da Contratante, sempre que lhe for solicitado.

**CLÁUSULA 7ª** – As partes estabelecem que a vigência do presente contrato, assim como a prestação dos serviços, se compreenderá da data da assinatura deste até a do julgamento final do Edital objeto deste Contrato.



# **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000  
**ESTADO DO PARANÁ**

**CLÁUSULA 8ª** – As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir quaisquer ações oriundas deste contrato.

E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular, em 2 (duas) vias, assinado pelas partes contratantes, a tudo presentes.

Apucarana, 16 de abril de 2015.

*Célia Bruna Campidelli*

**CÉLIA BRUNA CAMPIDELLI**

Contratada

*José Aírton Deco de Araújo*

**Câmara Municipal de Apucarana**

**José Aírton Deco de Araújo – PRESIDENTE**

Contratante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA PÚBLICA  
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO DO BRASIL

12.404.533-9

POSOA DRENHO

CARTERA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL: 12.404.533-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/02/1984

NOME: CELTA BRUNA CAMPIDELLI

FUNÇÃO: CELSOA CAMPIDELLI  
 CELTA SILVANA TRIMANHO CAMPIDELLI

NACIONALIDADE: APUCARANA-PR DATA DE NASCIMENTO: 08/02/1984

DOO. ORIGEM: COMARCA-APUCARANA-PR DA SEDE  
 PC NASCIMENTO, LIVRO 0134, FOLHA 00000000

CURTI BA-PR

CE Nº 7.118 DE 2008

Ministério da Fazenda  
 Secretaria de Receita Federal

**CPF**

Câmara Municipal  
 de Apucarana  
 AUTENTICAÇÃO  
 CONFERE COM  
 O ORIGINAL

10/04/15

*[Handwritten Signature]*





# 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

## COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ATA Nº 005/2015 (Processo nº 004/2015)

Aos vinte e sete dias do mês de maio do ano de dois mil e quinze, às 14:00 horas, na Sede da Câmara Municipal de Apucarana, reuniram-se o Sr. Júlio César Ravazzi Santos, Presidente da Comissão Permanente de Licitação instituída pelo Ato da Presidência nº 009/2015, e os demais membros Rodrigo Sartini Braga e Neide Maria Moresco Pagani, para realizar a sessão pública para a apuração do resultado geral das propostas técnicas, cujos envelopes foram entregues na sessão do dia 30/04/2015, da licitação para a contratação Agência de Propaganda para a prestação de serviços de publicidade legal, institucional, de utilidade pública para este Poder Legislativo. Estavam presentes na sessão o Sr. Alison Tiago Pellizer, Membro do Controle Interno da Câmara Municipal e os três membros da Sub-comissão Técnica que analisou e julgou as propostas das empresas licitantes: Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, Célia Bruna Campidelli e Marcos Aparecido Pereira. Na seqüência, conforme determina o art. 11 e seus incisos da Lei Federal nº 12.232/2010, foram abertos os envelopes com a via identificada do Plano de Comunicação, na seguinte ordem: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. e Trade Comunicação e Marketing SS Ltda., os quais foram devidamente vistados por todos os licitantes presentes e pela Comissão. Em seguida, a Sub-comissão técnica mostrou a planilha com as notas, juntamente com as justificativas da comissão e as de cada membro, e comparou as vias não identificadas dos planos de comunicação com as identificadas. Feita a comparação, a Sra. Márcia Cristiane Canguçu Rodrigues de Souza, membro da Sub-comissão técnica, informou as notas aos presentes: CCZ Publicidade e Marketing Ltda. - nota 69,8 no Plano de Comunicação e nota 24,1 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 93,9; Trade Comunicação e Marketing SS Ltda - nota 68,1 no Plano de Comunicação e nota 24,8 na Capacidade de Atendimento, totalizando a nota de 92,9. Apesar de as empresas participantes não terem enviado representante para a presente sessão, os licitantes têm o prazo de cinco dias úteis para interpor recurso. Nada mais havendo a tratar, eu, Rodrigo Sartini Braga, Membro da Comissão Permanente de Licitação, lavrei a presente Ata, a qual vai assinada por mim e pelos demais presentes.

Márcia Canguçu

Marcos Apº Pereira

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	3627 / 013 / 00000936-8

<b>Nome destinatário:</b>	CELIA BRUNA CAMPIDELLI
<b>Valor:</b>	R\$ 1.012,00
<b>Identificação da operação:</b>	CELIA BRUNA CAMPIDELLI

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:15:46

<b>Código da operação:</b>	00323821
<b>Chave de segurança:</b>	7PALCSYRS95A55Q5

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

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000332/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066  
 Desdobramento 3390397799 VIGILANCIA DEMAIS SETORES DA ADMINISTRACAO Conta 00091  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/05/15	05/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	615.827,80	157,00	615.670,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF VIGILANCIA MONITORADA ATRAVES DE CAMERAS E ALARMES RELATIVA AO MES DE JUNHO/2015 CONF FATURA NR 0000232142 EM ANEXO.	157,00	157,00

Local de Entrega	Valor Líquido	157,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ___/___/___ <i>Dedamp</i> Ordenador de Despesa <b>JOSE AMARAL DE ARAUJO</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___ Contador <i>Luciano Bossa</i> <b>LUCIANO BOSSA</b> CRC 03180210 PR
assinatura: nome: <i>Jessica Doiane Angotti</i> Data ___/___/___		

**RECIBO**

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

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

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



033-7

03399.45404 40920.000003 21686.101029 2 64800000015700

RECEBIDO DO SACADO

Nº Documento 0000232142
Vencimento 05/07/2015
Agência/Código do Cedente 4569-1 / 04540409
Nosso Numero 200000021686-1
(=) Valor do Documento 157,00
(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE A

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDER					
Beneficiário DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76 RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010					
Data do Documento 30/07/2014	Nº Documento 0000232142	Esp. Doc. DM	Acelte N	Dt. Proc. 30/07/2014	
Uso do Banco	Carteira 102	Especie R\$	Quantidade	Valor	
"Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE R\$ 3,14 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,25 AO DIA  PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO MÊS REF. 06/2015			Ref.Duplicata: 00021867 - 01 Ref NF: 021867-PED  DEF JUN/15		
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPAL CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000			78.299.815/0001-00 Crave 1935		
Sacador/Avallista:					

Vencimento 05/07/2015
Agência/Código do Beneficiário 4569-1 / 04540409
Nosso Numero 200000021686-1
(=) Valor do Documento 157,00
(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado



**PAGO**  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação  
DATA 03/06/15



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
03399.45404 40920.000003 21686.101029 2 64800000015700

<b>Data do vencimento:</b>	05/07/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	157,00
<b>Identificação da operação:</b>	DETECTOR ALARMES

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 13:56:26

<b>Código da operação:</b>	00516607
<b>Chave de segurança:</b>	UQEU9R6ZC1HN6TW

**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

*Dechauff*  
**José Ailton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE

*Jessica Daiane Angotti*  
**JESSICA DAIANE ANGOTTI**  
 TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho 000416/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 355.807,99	Valor do Empenho 330,00	Saldo Atual 355.477,99
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF LOCACAO DE 03(TRES) GARAGENS COBERTAS COM CONTROLE PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO A MENSALIDADE DO MES JUNHO/2015 CONF NF NR 062 SERIE "A".	330,00	330,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	330,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

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

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

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

# ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

RUA LAPA, 93 - CENTRO - CEP 86800-310 - APUCARANA - PARANÁ

INSCRIÇÃO MUN. 14953 C.N.P.J.(M.F.) 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Série "A" N° 062

Data 01 de JUNHO de 2015  
Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL. APUCARANA.  
End. CENTRO CIVICO JOSE ROSA.  
C.N.P.J/CPF: 4299815000 INCR. EST.  
Cidade APUCARANA - PR.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
3	LOCAÇÃO PARA USO		330.0
	3 CARROS		
	OFICIAIS		
	R. JUNHO		
	2015.		

GRÁFICA LEO - 3422-5866 - RA ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA  
AVENIDA CURITIBA, 584 - APUCARANA - PARANÁ  
CNPJ 06136.703/0001-26 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.02080-97  
01 TL 001 a 100x3 - C.C 6539.2797-2365  
AIDF Nº 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$ 330.00  
Total desta nota R\$ 330.00

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa NÃO VALE COMO RECIBO

# CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:06:59


<b>Código da operação:</b>	00312576
<b>Chave de segurança:</b>	HC409WQM97HGPPPQ

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

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

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

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

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Duque 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 000421/2015	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00034  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00252 AZALEIA FLORICULTURA/ELIZETH FATIMA VENTURA METTA  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1870 CENTRO  
 CNPJ/CPF 00.956.745/0001-29 Fone 3422-6354 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/06/15	Vencimento 10/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 208.532,61	Valor do Empenho 380,00	Saldo Atual 208.152,61
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 02 ARRANJOS DE FLORES NATURAIS PARA ORNAMENTACAO DE SESSAO SOLENE EM HOMENAGEM PARA ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO PARA SENHOR SEBASTIAO FERREIRA MARTINS REALIZADA NO PLENARIO DESTE LEGISLATIVO NO DIA 30/05/2015 CONF ORCAMENTOS, DOCUMENTOS E NF NR 0184 ANEXOS A ESTE EMPENHO.	380,00	380,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	380,00
------------------	----------------------	--------

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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____  _____ Contador
assinatura : _____ nome : _____	Ordenador da Despesa <i>José Ailton Deco de Araujo</i> <b>JOSÉ AIRTON DECO DE ARAUJO</b> PRESIDENTE	
Data ____/____/____ <span style="float: right;">cargo</span>		

**RECIBO**

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

Data ____/____/____ <span style="float: right;">Credor</span>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____
---	---

# AZALEIA FLORICULTURA

Elizeth de Fátima Ventura Metta

FONE: (43) 3422-6354 - Rua Ponta Grossa, 1870  
Sala 01 - Centro - CEP 86800-030 - Apucarana - Paraná

## NOTA FISCAL

### 0184

SAÍDA  ENTRADA

C.N.P.J.

00.956.745/0001-29

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO

16/06/2016

1.ª Via Branco: ... Dest. Remetente  
2.ª Via Amarelo: ... Arquivo Fiscal  
3.ª Via Verde: ... Fisco Destino  
4.ª Via Azul: ... Fisco Origem  
5.ª Via Vermelha: ... Contabilidade

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>vendas</i>	CFOP	Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
---------------------------------------	------	--------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
63606830-69

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Câmara Municipal de Apucarana</i>		C.N.P.J. / CPF <i>7729 9815/0001-00</i>
ENDEREÇO <i>Centro Carlos José de Oliveira Resa</i>	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO <i>Apucarana</i>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>63606830-69</i>

DATA DE EMISSÃO

01/06/15

DATA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<i>Dois arranjos de flores para Sessão Solene (Atas de Cidadão Honorário ao Sr. Sebastião Ferreira Martins)</i>						380,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 380,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

### DADOS ADICIONAIS

<p>www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400</p> <p>Documento Emitido por Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 - Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51 - 001 talão 000.176 a 000.200x5 - AIDF nº 57723142-20 - 12/2014 - MOD 1

RECEBEMOS DE ELIZETH DE FÁTIMA VENTURA METTA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NOTA FISCAL 0184
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

# **Cotações Flores**

**Floricultura Azaléia – Orçamento aprovado**

**Aguardando Nota Fiscal**

**Evento: Cidadão Honorário  
Sebastião Ferreira**





**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO**

**Assunto: Entrega de Título de Cidadão Honorário**

- OK 01. Rubens de Oliveira – dia 15/05/2015 – às 19h30min NF: 0183/PG 20/5  
02. Sebastião Ferreira – dia 30/05/2015 – às 19h30min NF: 184/PG 03/K  
03. Eloy Milano – dia 05/06/2015 – às 19h30min

**Descrição do Serviço**

- Confecção de 01 arranjo de flores contendo Vaso e Coluna para colocação no hall de entrada da porta do plenário,
- Confecção de 01 arranjo de chão medindo 2,20m comprimento por 1,10m de altura para colocação em frente a Mesa do Plenário.
- Flores a serem utilizadas: flores nobres (ramos verdes, branca ou champagne) sendo das seguintes espécies: rosas, lisiantos, gérberas e austromélias.

Apucarana, PR, 04/05/2015

**José Airton DECO de Araújo**

**Presidente**

De: "METTA FLORES" <mettaflores1@hotmail.com>  
Assunto: RE: Orçamento de arranjo de flores para a Câmara Municipal de Apucarana  
Data: Qua, Abril 29, 2015 3:32 pm  
Para: "mayara@apucarana.pr.leg.br" <mayara@apucarana.pr.leg.br>

---

Boa tarde Mayara o preço é o seguinte:  
1 arranjo de chão: R\$ 230,00  
1 arranjo para coluna: R\$ 150,00.  
Quaquer dúvida estou a disposição.

Grata;

> Date: Wed, 29 Apr 2015 12:46:09 -0300  
> Subject: Orçamento de arranjo de flores para a Câmara Municipal de Apucarana  
> From: mayara@apucarana.pr.leg.br  
> To: mettaflores1@hotmail.com  
>  
>  
> Boa tarde Sra. Elizeth, precisamos de orçamento para 02 arranjos de flores  
> para Sessões Solenes de Entrega de Títulos de Cidadão Honorário nos dias  
> 15/05/2015 e 05/06/2015, cujo especificações abaixo:  
> -> 1 arranjo de flores para chão medindo 2,20 m de comprimento x 1,10 m de  
> altura composto por ramos verdes e flores nobres mescladas, de cor branca  
> ou champagne (exemplos: rosas, lisiantos, gérberas e autoemérias) para  
> ser colocado em frente a Mesa Executiva do Plenário desta Câmara e;  
> -> 1 arranjo de flores dentro de vaso para ser colocado em coluna que será  
> alocado no hall de entrada da porta do mesmo Plenário).  
>  
> Solicitamos que o valor dos arranjos seja enviado unitariamente. E  
> individual por evento.  
>  
>  
> Desde já, obrigada,  
>  
> Att,  
>  
> Mayara Oliveira  
> Câmara Municipal de Apucarana - PR  
> (43-3420-7033)  
>

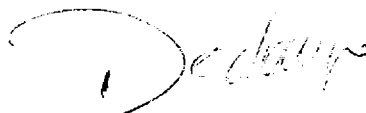
---

**Attachments:**

<b>untitled-[1]</b>	
Size:	1.3 k
Type:	text/plain

---

## ORÇAMENTO APROVADO



**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

De: Célia - Floricultura Channel <floriculturachannel@hotmail.com>  
Assunto: RE: A/C Barbara: Orçamento de arranjo de flores  
Data: Sab, Abril 18, 2015 2:48 pm  
Para: "mayara@apucarana.pr.leg.br" <mayara@apucarana.pr.leg.br>

---

1 arranjo de flores para chão medindo 2,20 m de comprimento x 1,10 m de altura composto por ramos verdes e flores nobres mescladas, de cor branca ou champagne (exemplos: rosas, lisiantos, gérberas e autoemérias) para ser colocado em frente a Mesa Executiva do Plenário desta Câmara e; : R\$ 280,00

1 arranjo de flores contendo vaso para ser colocado em coluna que será colocado no hall de entrada da porta do mesmo Plenário).: 180,00

---

**Attachments:**

<b>untitled-[1]</b>	
Size:	0.4 k
Type:	text/plain

---

De: "aida assuncao" <floraidaarte@yahoo.com.br>  
Assunto: Valores dos arranjos  
Data: Ter, Abril 28, 2015 2:08 pm  
Para: "mayara@apucarana.pr.leg.br" <mayara@apucarana.pr.leg.br>

---

Boa tarde Mayara, conforme combinado segue os valores do arranjos para os dias :

15/05/2015: Arranjo de chão: R\$380,00  
Arranjo redondo: R\$180,00

Total: R\$560,00

05/06/2015: Arranjo de chão: R\$380,00  
Arranjo redondo: R\$180,00

Total:R\$560,00

Favor confirmar recebimento do e-mail.

Att.

## **Aida Assunção**

### ***Designer de Interiores***

Floricultura Flor e Arte

www.floriculturaflorearte.com

(43) 3423-3131 /3033-3131

Aida (43) 9607-3131/ Loja 9122-8892

Apucarana - Paraná

---

#### **Attachments:**

<b>untitled-[1]</b>	
Size:	0.5 k
Type:	text/plain

---









**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/18730-5
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	ELIZETH DE FATIMA VENTURA METTA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	00.956.745/0001-29
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 380,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 387,30
<b>Identificação da operação:</b>	ELIZETH F VENTURA METTA

<b>Data de débito:</b>	03/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2015 14:58:19

<b>Código da operação:</b>	00042652
<b>Chave de segurança:</b>	ES4KE12KP5QMRKNY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000414/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 77.794,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 77.194,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 02 E 03/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "CASA CIVIL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, COHAPAR, ACOMPANHAR PROFESSORES JUNTO A ORGAOS DO GOVERNO DO ESTADO".	600,00	600,00

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

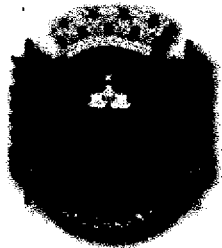
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  -Ordenador da Despesa <b>José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

### RECIBO

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

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





**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

**AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana, 02 de junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 02 e 03 junho  
Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Caro Nil, Assembleia Legislativa, Cadaper.  
Acompanhar Professores junto a órgãos do Governo do Estado.

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

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

Atenciosamente.

Osvaldo Ramos Jr.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: \_\_\_\_\_

José Airon Deco de Araújo

**José Airon Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

5286  
 Data e Hora de Emissão  
 02/06/2015 09:13:20  
 Código de Verificação  
 2FUL7103

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50 **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO **Tel.:** 41 - 30259400  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** migliozzi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE EDUARDO ANTONIASSI  
**CPF / CNPJ:** 440.278.189-20 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** AV MITSUO HAYASHI, 400 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800360  
**Município:** Apucarana **UF:** PR **Email:** je\_antoniassi@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESA COM HOSPEDAGEM

PERÍODO: 01/06/2015 À 02/06/2015

01 APTO DUPLO: ALCIDES RAMOS JUNIOR E LUCIANO MOLINA FERREIRA

01 APTO TRIPLO: JOSE EDUARDO ANTONIASSI, JOSE AIRTON DECO ARAUJO E LUIZ CORDEIRO MAGALHÃES FILHO

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO N° 414 120 15**

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 310,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$310,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	310,00	2,00	6,20	0,62

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

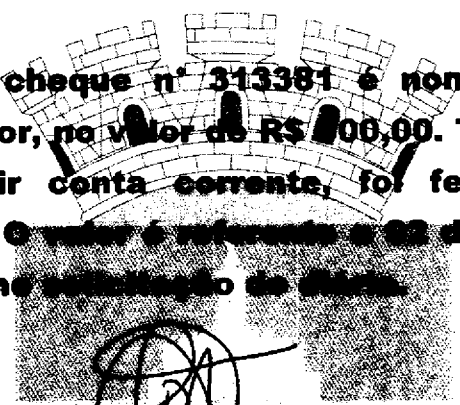
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

**Apucarana, 01 de junho de 2015.**

## **Justificativa :**

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

**Por essa razão, o cheque n° 313381 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 800,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 02 diárias destinado a Curitiba/PR, conforme solicitação de diárias.**



**Jéssica D. Angotti**

**Tesoureira**

**José Airton Deco de Araújo**

**Presidente**

**Jéssica Fernanda Dubas**

**Presidente do Controle Interno**

Comp	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313381	8	=600,00=
<small>007</small>		<small>0379</small>		<small>06000001-0</small>		<small>AAA</small>	<small>313381</small>		

Pague por este cheque a quantia de **(SEISCENTOS REAIS)** e centavos acima

a **ALCIDES RAMOS JUNIOR** ou à sua ordem

**APUCARANA**, 01 de **JUNHO** de 20 **15.-**

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECÇÃO: 08/12

*De cheques*

*[Handwritten Signature]*

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

CLIENTE DESDE: 12/2004

313381 007 104 0379 1 060000010 9 AAA 313381 8

⑆10403796⑆ 00931338154 800600000103⑆



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000422/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/15	Vencimento 03/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 76.594,75	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 76.514,75
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO CREDOR EM AUTORIZACAO PARA RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM E EM AUTORIZACAO DE DIARIAS NR 414/2015 ANEXA A ESTE EMPENHO.	80,00	80,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	80,00
------------------	----------------------	-------

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

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) 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 <b>000414/2015</b>	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
---	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/15	Vencimento 01/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 77.794,75	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 77.194,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 02 E 03/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "CASA CIVIL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, COHAPAR, ACOMPANHAR PROFESSORES JUNTO A ORGAOS DO GOVERNO DO ESTADO".	600,00	600,00

**CÓPIA**

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

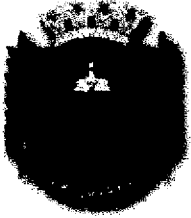
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Outra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____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

**RECIBO**

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

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

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



**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

**AUTORIZAÇÃO PARA RESSARCIMENTO DE  
DESPESAS COM VIAGEM**

Apucarana, 03 de junho de 2015.

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

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 80,00

Data(s) de Viagem: 01, 02 de junho

Local/Cidade: Guatuba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 414

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.

Wader Ramos

Assinatura do Solicitante (Vereador ou Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando: \_\_\_\_\_

Deco  
José Ailton Deco de Araújo

Recebemos de AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado  
Emissão:02/06/2015 Total:80.00 Dest/Rem:CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

NF-e  
Nº: 000.013.630  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**AUTO POSTO SEIS PRIMOS LTDA**

AVENIDA SOUZA NAVES 3264, COM.

CHAPADA - 84062-000

PONTA GROSSA - PR

FONE: (42) 3236-7222 / FAX: 42 3236-7222

www.gasfuel.com.br

seis.primos@hotmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.013.630  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0615 8656 2500 0193 5500 1000 0136 3010 9563 3389

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

141150083588681 02/06/2015 20:55:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.865.625/0001-93

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUTOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062538799

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

ENDEREÇO

**CENTRO CIVICO S/N**

MUNICÍPIO

**APUCARANA**

FONE / FAX

BAIRRO

**CENTRO**

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

02/06/2015

DATA DE SAÍDA

02/06/2015

HORA DE SAÍDA

20:53:16

FATURA/DUPLICATAS

**PAGAMENTO À VISTA**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	V APROX. TRIBUTOS	25,16	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	80,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-SEM FRETE  
MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2 22071090	ETANOL Hidra Comum		060	5929	L	38,482	2,079	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
EMPENHO Nº 414 20 15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 PAF-ECF: c5670b08712faef816996c9d740f81d4. Referente aos cupons fiscais (ECF-COO): 2-168517  
PLACA: AYE2280, KM: 27833, KM\_ANT: 25098, Val Aprox Tributos R\$25,16(31.45%) Fonte: IBPT. Base Retencao ICMS DIESEL: 85,93  
Valor ICMS Reido: 15,47

RESERVADO AO FISCO





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Apucarana, 03 de junho de 2015.**

**Justificativa :**

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

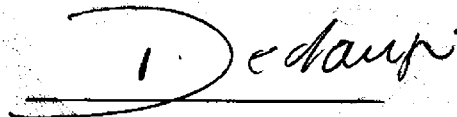
**Por essa razão, o cheque n° 313382 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 60,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba PR.**



---

**Jessica D. Angotti**

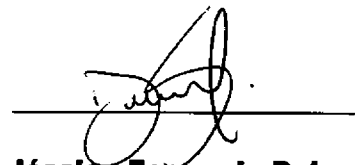
**Tesoureira**



---

**José Alton Deco de Araújo**

**Presidente**



---

**Jéssica Fernanda Dubas**

**Presidente do Controle Interno**

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
009	<b>104</b>	0379	1	06000001-0	9	AAA	313382	6	<b>=80,00=</b>
<small>009</small>	<small>0379</small>	<small>06000001-0</small>	<small>1</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>313382</small>	<small>6</small>		

Pague por este cheque a quantia de **(OITENTA REAIS)** ~~XX~~

~~XX~~ e centavos acima  
 0 **ALCIDES RAMOS JUNIOR** ~~XX~~ ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
 PCA. RUI BARBOSA, 486  
 APUCARANA - PR  
 CONFECCAO : 08/12

APUCARANA, 03 de JUNHO de 20 15.-

*[Signature]*  
**CAM-MUN DE APUCARANA**  
CNPJ 78.299.815/0001-00  
313382 009 104 0879 1 006000010 9 AAA 316000 6

*[Signature]*  
 CLIENTE DESDE: 12/2004

**010403795 00931338254 800600000103**



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 81

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000090	0	Ordinario	66 33903	5.025,00	5.025,00

Total a Pagar: 5.025,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 5.025,00  
cinco mil e vinte e cinco reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.


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


EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 82.423.096/0001-65                      *****                      1629		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000012526</h2>
		Data do Serviço                      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">03/06/2015                      738a49a4</h2>

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	03/06/2015	Isenção	Apucarana/PR

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 62371, Título PUBLICAÇÃO LEGAL - 335 CM/COL - Período: 01/05/2015 a 31/05/2015 - Vencimento: CONTRA APRESENTAÇÃO	5.025,00	0,0000	0,00	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>5.025,00</b>				<b>5.025,00</b>			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 201500000012634 | Série: A | Emitido em: 03/06/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,00.



Consulta realizada em 03/06/2015 às 16:34:22.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201500000012526 Número da NFS-e  Competência 03/06/2015  NFS-e 738a49a4	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 03/06/2015 às 16:34:22.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio**

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

03/06/2015 16:24:46

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

MAIO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILOES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação	
07/05/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 07/2015	
07/05/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 08/2015	
07/05/2015	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 09/2015	
07/05/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 10/2015	
07/05/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 11/2015	
07/05/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 01/2015	
07/05/2015	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 02/2015	
07/05/2015	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 06/2015	
07/05/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 03/2015	
07/05/2015	2,5	X 11	27,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 04/2015	
07/05/2015	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 05/2015	
15/05/2015	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 12/2015	
15/05/2015	2,5	X 8,5	21,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. 13/2015	
					Subtotal Página :	13 335
					Subtotal Cliente:	13 335
					Total Geral	13 335

Total de Registros:13



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 012900125-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **82.423.096/0001-65**  
Nome: **EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 26/06/2015 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS  
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA**  
**CNPJ: 82.423.096/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 11:10:34 do dia 06/04/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/10/2015.

Código de controle da certidão: **0153.2FA5.6DD6.47F5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta destino:</b>	4374 / 00000000178-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.423.096/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 5.025,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	EDITORA TRIBUNA
<b>Histórico:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE REF MAIO

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/06/2015 - 16:39:04
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00149136
<b>Chave de segurança:</b>	NYZFH8M29S3SPA6M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000426/2015	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 00330 PURIFIC - BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA.  
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 1051 SALA 01 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.889.692/0001-10 Fone 3033-6320 Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/06/15	30/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	208.152,61	145,00	208.007,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNIDADES DE REFIL PURICELL PARA TROCA NO FILTRO INSTALDO NA COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 2936 SERIE "D-1".	145,00	145,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	145,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ _____ José Ailton Deco de Araujo <small>Ordernador da Despesa</small>	Data ____/____/____ _____ Luciana Bossa <small>Contador</small> CRC 030802/O PR
assinatura: nome: <i>Luciana Bossa</i> Data ____/____/____		

**RECIBO**

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

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



**BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA**

Rua Dr. Oswaldo Cruz, 1051 - Sala 02 - Centro - Fone: 3033-6320  
CEP: 86800-720 - Apucarana - PR

**INSCRIÇÃO** 90.366.508-40

**Série "D-1"**

**C.N.P.J.** 07.889.692/0001-10

**Nota Fiscal de Venda ao Consumidor**

2936

1ª Via Branco - 2ª Via Rosa - 3ª Via Verde

**Data:** 09/06/2015

**Ilmo Sr. Câmara Municipal de Apucarana**

**End:** Centro Cuiabá José de Oliveira

**Cid:** Apucarana **Estado:** PR

**CNPJ** **Inscr.**

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
02	Repl. Bescell	7250	14500

**AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA**  
**NÃO VALE COMO RECIBO** **TOTAL R\$** 14500

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda (43) 3428-2288 - Apucarana - Pr - Av. Gov. Roberto de Silveira, 801  
CNPJ: 06.197.090/0001-36 - IE: 03034612-36 - 10T/LS NF Prestação de Serviços - 09/03 - 2601 e 3030 - ADF: 67191862-62 DE 02/07/2014

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	4374/586-0
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	07.889.692/0001-10
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 145,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,30
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 152,30
<b>Identificação da operação:</b>	PURIFIC

<b>Data de débito:</b>	09/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	09/06/2015 16:57:53

<b>Código da operação:</b>	00052743
<b>Chave de segurança:</b>	4LZE15YJPPE1GZJ0

**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

**Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000436/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria do Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00104  
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00112  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 145.121,00	Valor do Empenho 850,00	Saldo Atual 144.271,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA COLOR HP A7F64A#696 OJ PRO 8610 IMPRESSORA/COPIADORA/DIGITADORA INSTALADA NA DEPARTAMENTO DE TI/TECNOLOGIA DE INFORMACAO CONF NF NR 000.001.924 SERIE 1.	850,00	850,00

Local da Entrega	Valor Líquido	850,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jessica Delen Angotti</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Luciane Bossa CRC 03680210 PR
--	--	---

### RECIBO

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

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

**MAX COMPANY LTDA ME**

R. MIGUEL SIMIAO Nº 66 - CENTRO -  
 APUCARANA-PR  
 CEP 86800-260  
 FONE (43)3422-4105

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**  
 1- SAÍDA  
 Nº 000.001.924  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



## CHAVE DE ACESSO

4115 0607 2918 8000 0141 5500 1000 0019 2410 0001 9247

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

141150086673665 09/06/2015 15:56:39

## 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

09/06/2015

## ENDEREÇO

PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N

## BAIRRO/DISTRITO

BARRA FUNDA

## CEP

86800-000

## DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2015

## MUNICÍPIO

APUCARANA

## FONE/FAX

(43)3422-3533

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

## HORA DA SAÍDA / ENTRADA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

## BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

## VALOR DO ICMS

0,00

## BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

850,00

## 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

850,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

## NOME/RAZÃO SOCIAL

## FRETE POR CONTA

## CÓDIGO ANTT

## PLACA DO VEÍCULO

## UF

## CNPJ/CPF

## ENDEREÇO

## MUNICÍPIO

## UF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10005	MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA COLOR HP A7F64A#696 OJ PRO 3610 IMP/COPIA/DIG/	84433111	0102	5102	UN	1,00	850,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

## RESERVADO AO FISCO



CONFIANÇA E QUALIDADE  
HÁ 16 ANOS.  
A LOJA DE INFORMÁTICA MAIS LEMBRADA DE APUCARANA

APUCARANA, 25 de maio 2015.

Para: Câmara Municipal de Apucarana

01 - Impressora Hp 8610 multifuncional colorida jato de tinta.

R\$ 650,00 - Valor a vista

Orçamento válido por 05 dias.

Att,

**MAX**  
Fabiana Gasasin  
Dpto de vendas  
3422-4105  
informática e office store

ORÇAMENTO APROVADO

Como requer  
D. Dubois  
9/6/2015

Venha visitar nossa loja temos uma linha completa de Móveis para escritório.

R: Ponta Grossa, 1806B - Centro - Apucarana - Pr  
Fone: (43) 3422-4105 -fabiana@maxcomputadores.com.br

**SISTEMA – Serviços Técnicos de  
Máquinas**

**J.SOARES & PEREIRA LTDA**

CNPJ : 77.707.974/0001-34  
Inscrição Estadual : 636.03775-37  
Fone:43-3033-3119

25/05/2015

Para: Camara Municipal de Apucarana

01 – Impressora HP 8610 color

R\$ 890,00 – Valor a vista

**Atenciosamente.**

\_\_\_\_\_  
**J Soares**

**MAZIERO E BEJE LTDA**  
**CNPJ: 03.592.764/0001-01**

Apucarana, 25 de maio de 2015.

**Para: Camara Municipal de Apucarana**

**01 - Impressora Hp 8610 mult color**

**R\$ 879,00 - Valor a vista**

Att,

---

Maziero e Beje ltda

**RUA: JACY MARTINS CILIAO DE ARAUJO, 137**  
**RESIDENCIAL CAZARIN**  
**APUCARANA - PR**



**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10520.220178 6 64610000085000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/06/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 09/06/2015	Número do Documento 001924	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2015	Nosso Número 17273260010520220	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 850,00	(=) Valor do Documento 850,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 16/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 17,00 APOS 16/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA. APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>P A G O</b>            DATA 12 / 06 / 15         </div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10520.220178 6 64610000085000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/06/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 09/06/2015	Número do Documento 001924	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2015	Nosso Número 17273260010520220	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 850,00	(=) Valor do Documento 850,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 16/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 17,00 APOS 16/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA. APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>P A G O</b>            DATA 12 / 06 / 15         </div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multas	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
00190.00009 01727.326009 10520.220178 6 64610000085000

<b>Data do vencimento:</b>	16/06/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	850,00
<b>Identificação da operação:</b>	MAX COMPANY LTDA ME

<b>Data de débito:</b>	12/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2015 12:45:23

<b>Código da operação:</b>	00287994
<b>Chave de segurança:</b>	Q68GK645ZZHSGRV6

**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 Neco de Araujo  
TE

Jéssica Daliane 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 000437/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/06/15	Vencimento 10/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 351.985,94	Valor do Empenho 98,00	Saldo Atual 351.887,94
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT R\$ 2,45 DESTINADO A SERVIDORA VANGILA MARIA SILVA FERNANDES TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR CONF DOC ANEXO 38354.	98,00	98,00

Local da Entrega	Valor Líquido	98,00
------------------	---------------	-------

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

### RECIBO

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 01**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	VANGILA MARIA SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	40
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>40</b>
<b>40 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 98,00</b>			

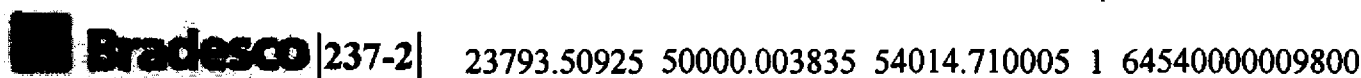


## Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 09/06/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 38354	Nosso Número 25/00000038354-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

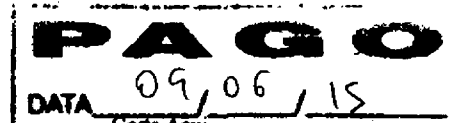
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 09/06/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 09/06/2015	Número do Documento 38354	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 09/06/2015	Nosso Número 25/00000038354-0
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 98,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>					(-) Desconto
Formas de pagamento:					(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.					(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.					(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					
Sacado Camara Municipal de Apucarana Centro Civico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista					CNPJ: 78.299.815/0001-00 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23793.50925 50000.003835 54014.710005 1 64540000009800

<b>Data do vencimento:</b>	09/06/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	98,00
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA


<b>Data de débito:</b>	09/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	09/06/2015 12:44:24

<b>Código da operação:</b>	00410130
<b>Chave de segurança:</b>	P3FMQ6A7SQ67VQZH

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

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

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000434/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023  
 Desdobramento 3390141402 SERV. COMISSIONADOS Conta 00025  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00679 WAGNER ORLANDO  
 Endereço RUA LUIZ DE OLIVEIRA 45 CENTRO  
 CNPJ/CPF 701.416.659-04 Fone 9616-9965 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/06/15	Vencimento 10/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 76.514,75	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 76.214,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM EM CURITIBA-PR NO DIA 11/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "AUDIENCIA COM O DEP. LEMOS PARA TRATAR SOBRE UM VEICULO ADAPTADO SOLICITADO PELO DEPUTADO PARA APUCARANA (AZILO)".	300,00	300,00

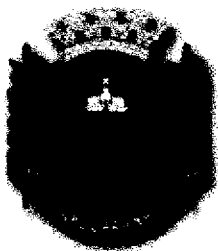
Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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

### RECIBO

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

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



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

### **AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana, 10 de junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 04 Data(s) de Viagem: 11 de junho 2015

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Audiência com o dep. Wolmar para tratar sobre um veículo adotado solicitado pelo deputado para Apucarana (azilo)

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: \_\_\_\_\_

**José Ailton Deco de Araújo**





# *Assembléia Legislativa do Estado do Paraná*

*Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury*

*Gabinete do Deputado Professor Lemos*

## **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que a Vereadora Aurita Ferreira Bertoli e Wagner Orlando, Assessor parlamentar, esteve em visita a este Gabinete, no dia 11 de junho do corrente ano, realizando reuniões com o Deputado Professor Lemos e Assessorias, bem como apresentando demandas do Município de Apucarana.

Curitiba, 11 de junho de 2015.

**PROFESSOR LEMOS**  
Deputado Estadual - PT

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 434 13/15**

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00000750-5

<b>Nome destinatário:</b>	WAGNER ORLANDO
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	WAGNER ORLANDO

<b>Data de débito:</b>	10/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2015 14:08:50

<b>Código da operação:</b>	00242029
<b>Chave de segurança:</b>	P7H4K38TJCKK94F9

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

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

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

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Delani Annoni**  
RESOUREIRA



# 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 000435/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15 Fone 9631-7722 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/06/15	Vencimento 10/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 76.214,75	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 75.914,75
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A AGENTE POLITICA ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM EM CURITIBA-PR NO DIA 11/06/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "AUDIENCIA COM O DEPUTADO PROFESSOR LEMOS PARA TRATAR SOBRE UM CARRO ADAPTADO QUE FOI SOLICITADO AO DEPUTADO PARA P/ O AZILO S.V. DE PAULA".	300,00	300,00

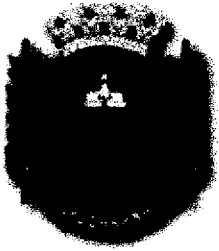
Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

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

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



**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

**AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana, 10 de junho de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 1 Data(s) de Viagem: 11 de junho 2015

Local/Cidade:  Curitiba

Discriminar motivo da Viagem:  Audiência com o deputado professor Leomar para tratar sobre um carro adaptado que foi solicitado ao

- ( ) 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
  - (X) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR
- deputado p' o cargo S. U. de Paulo*

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando: Deco

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



Assembléia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

Gabinete do Deputado Professor Lemos

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que a Vereadora Aurita Ferreira Bertoli e Wagner Orlando, Assessor parlamentar, esteve em visita a este Gabinete, no dia 11 de junho do corrente ano, realizando reuniões com o Deputado Professor Lemos e Assessorias, bem como apresentando demandas do Município de Apucarana.

Curitiba, 11 de junho de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 435/2015

PROFESSOR LEMOS  
Deputado Estadual - PT

# CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028507-2

<b>Nome destinatário:</b>	AURITA F BERTOLI
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	AURITA F BERTOLI

<b>Data de débito:</b>	10/06/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2015 14:07:22


<b>Código da operação:</b>	00240348
<b>Chave de segurança:</b>	V9X70XYRN7ZSGGY7

"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

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUKEIRA