



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 000447/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00072
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 351.047,94	Valor do Empenho 420,00	Saldo Atual 350.627,94
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICO PRESTADOS EM AR CONDICIONADO DO GABINETE DO VEREADOR MAURO BERTOLI COMO SEGUE: 01 LIMPEZA DE HIGIENIZACAO, 01 CAPACITOR DE PARTIDA, 2.5 CABO PP E 20 LIVRAS DE GAS CONF NF NR 0229.	420,00	420,00

Local da Entrega	Valor Líquido	420,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Assin e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____	Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Contador <u>Luciene Bossa</u> CRC 030632/O PR

RECIBO

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

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

W C Ar Condicionado Apuc

Wellington Carlos de Souza Pereira

Fone (43) 9963-6833

Rua Orquidea, 615 - Jd. Flores - CEP: 86810-250 - Apucarana - Pr

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CNPJ 17-370-608/0001-00 - INSCR. MUN.: 179090

0229

DATA DA EMISSÃO 12/06/15

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE BRUCARANA
 END: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA N:25 A
 CIDADE: BRUCARANA ESTADO: PR
 CNPJ: 78299815/0001-00 INSCR. EST: _____
 COND. PAGAMENTO: _____ CEP: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	VALOR
01	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	140,00	140,00
01	CAPACITOR DE 160UF	160,00	160,00
2,5	CAPO PP	12,00	30,00
20	LIBRAS DE 6PS	90,00	90,00
<p>SUA ÚLTIMA IMPRESSÃO BRUCARANA</p> <p>0355-7 70048-7</p>			

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA (43) 9426-2288 - APUCARANA - PR
 CNPJ: 08.197.889/0001-38 - IE: 90304812-20 - 02 TIS 50x3 - NOTA FISCAL
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - DE 151 A 250 / AIDF N° 10367 DE 09/04/2014
 CÓDIGO DE CONTROLE: 1/10367 - NÃO VALE COMO RECIBO.
 MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL

ORÇAMENTO / PEDIDO

08106115

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE BRUCARANA FONE: _____
 END.: _____ N° _____
 CIDADE: _____ EST.: _____
 CNPJ: _____ RG.: _____
 COND. DE PAGAMENTO: _____

QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
01		LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	140,00	140,00
01		CAPACITOR DE 160UF	160,00	160,00
2,5		CAPO PP	12,00	30,00
20		LIBRAS DE 6PS	90,00	90,00

TOTAL A PAGAR 420,00


 Assinatura do vendedor

 Assinatura do comprador

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	W C AR CONDICIONADO APUC
CPF/CNPJ destinatário:	17.370.608/0001-00
Valor a ser transferido:	R\$ 420,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 427,30
Identificação da operação:	W C AR CONDIC APUC

Data de débito:	15/06/2015
Data/hora da operação:	15/06/2015 14:26:39

Código da operação:	00046330
Chave de segurança:	T08K2Q9Z1ARGMQKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalani 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 000439/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190114300 13º SALARIO Conta 00010
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 2.447.846,29	Valor do Empenho 23.309,40	Saldo Atual 2.424.536,89
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO DA 1ª PARCELA DO 13º SALARIO AOS SERVIDORES DO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	23309,40	23.309,40

Local da Entrega	Valor Líquido	23.309,40
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jéssica Daliane Magotti</u> Data: ____/____/____	Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Contador <u>Luciane Bossa</u> CRC 030602/0 PR

RECIBO

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

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

Total 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar		(20 funcionarios)		VI Me
Total Geral		VI Mensal	Compl.	LIQUIDO:
Cod. R Descriçao	Parcela Adto (13oSlr)	23.309,40	0,00	23.309,40
PROV 544				
PROVENTOS:	23.309,40	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar				



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 000440/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190114300 13º SALARIO Conta 00010
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 2.424.536,89	Valor do Empenho 17.844,44	Saldo Atual 2.406.692,45
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO DA 1ª PARCELA DO 13º SALARIO AOS SERVIDORES CARGOS COMMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	17844,44	17.844,44

Local da Entrega	Valor Liquidado	17.844,44
------------------	-----------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luiz Carlos Rossi CRC 03050210 PR
assinatura : nome : Jessica Deiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

i. R Descricao							
14 Parcela Adto (13oSlr)							
DS:	17.844,44						
02-Cargo Comissao							
Geral	(8 funcionarios)						
		Compl.	VlMensal	Cod. R Descricao		Compl.	VlMensal
		0,00	17.844,44				
	VANTAGENS:		0,00	DESCONTOS:	0,00	LIQUIDO:	17.844,44
i. R Descricao							
14 Parcela Adto (13oSlr)							
DS:	17.844,44						
		Compl.	VlMensal	Cod. R Descricao		Compl.	VlMensal
		0,00	17.844,44				
	VANTAGENS:		0,00	DESCONTOS:	0,00	LIQUIDO:	17.844,44



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
000441/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190114300 13o SALARIO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	2.406.692,45	71.777,17	2.334.915,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO DA 1a PARCELA DO 13o SALARIO AOS SERVIDORES DO EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	71777,17	71.777,17

Local da Entrega	Valor Líquido
	71.777,17

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

RECIBO

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

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

Total 01.01-Servidores Efetivos		(23 funcionarios)			
Total Geral	.....	Compl.	VIMensal		VIMe
		0,00	71.777,17		
PROV 544	Parcela Adto (13oS1r)	VANTAGENS:	0,00		
				LIQUIDO:	71.777,17
PROVENTOS:	71.777,17				
Total 01-Servidores Efetivos					
Total Geral	.....	(23 funcionarios)			
Total 01.01-Servidores Efetivos		(23 funcionarios)			
Total Geral	.....	Compl.	VIMensal		VIMe
		0,00	71.777,17		
PROV 544	Parcela Adto (13oS1r)	VANTAGENS:	0,00		
				LIQUIDO:	71.777,17
PROVENTOS:	71.777,17				



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 000449/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria do Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 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 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 350.627,94	Valor do Empenho 98,00	Saldo Atual 350.529,94
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 AO SERVIDOR ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA CONF CARTAO NR 1.158.866.955 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015.	98,00	98,00

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



<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 ____/____/____	Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciana Passos CRC 03000210 PR
assinatura: nome: Jessica Dalaine Angotti Data ____/____/____			


RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(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 ____/____/____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 8380268240 2358		Número da NFS-e 201500000003997
		Data do Serviço 15/06/2015	Código Verificador e3fbf4b7

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 15/06/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	-------------------------------------	---	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
40 credits	98,00	2,5000	2,45	Não

Código do Serviço
 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
98,00	2,45	0,00	0,00	2,45	0,00		
98,00				98,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2,45; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2,45.	
--	---

Consulta realizada em 15/06/2015 às 08:34:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201500000003997 Número da NFS-e Competência 15/06/2015 NFS-e e3fbf4b7	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/06/2015 às 08:34:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JUNHO/2015

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 04

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE DE VALES
1	ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA	1.158.866.955	40
TOTAL VALES-TRANSPORTE			40
40 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 98,00			



Recibo do Sacado

Codente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42		Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 12/06/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana		Número do Documento 38482	Nosso Número 25/00000038482-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
		(=) Valor Cobrado	

PAGO
 DATA 12 / 06 / 15

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

237-2 | 23793.50925 50000.003843 82014.710006 1 64570000009800

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 12/06/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 12/06/2015	Número do Documento 38482	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/06/2015	Nosso Número 25/00000038482-2
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 98,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.					(-) Desconto
Formas de pagamento:					(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.					(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.					(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					
Sacado Camara Municipal de Apucarana					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

PAGO
 DATA 12 / 06 / 15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.003843 82014.710006 1 64570000009800

Data do vencimento:	12/06/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	98,00
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	12/06/2015
Data/hora da operação:	12/06/2015 17:55:56

Código da operação:	00592973
Chave de segurança:	AUVK4MM61U5UZU3G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: CAMARA MUNICIPAL

Data Inicial de Movimento .: 16.06.2015

Data Final de Movimento ...: 16.06.2015

Data	Empenho	P.Compra	Credor	Valor	Historico
16.06.2015					
	2014/000015	HOMOLOGADO	652 VIVO S.A	2.709,71	
	2014/000015	HOMOLOGADO	652 VIVO S.A	397,87	NR 2133753564 VCTO 25/06/2015
			Total do Dia :	3.107,58	NR CONTA 2133988721
			Total do Mes :	3.107,58	

			Total Geral .:	3.107,58	

----- Resumo -----	
Total das Liquidacoes	3.107,58
Total dos Estornos de Liquidacoes :	0,00
Total Liquido	3.107,58

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

vivo

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

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 *8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 06015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Mainz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



CTC CURITIBA PR PL9
 APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
 PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR



PR-000011-2/2

Vencimento:
25/06/2015Postagem:
08/06/2015**Vencimento**
25/06/2015**Total a Pagar - R\$**
2.709,71

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

13739033.671 - 00001/00002 - 00000002 - 67100011

1-PR-IMPRESSAO-0009-01-20150601-000 002.366

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	12	12	0,00
SERVIÇO GESTÃO	12	12	0,00
PACOTE GESTÃO COMPLETO	12	12	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	12	12	0,00
INTERNET MOVEI 300MB EMP 3G	10	10	466,20
Subtotal			466,20
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	2,92GB	905,13MB	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVIÇO GESTÃO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		4.883m18s	1.028,83
Acesso a Caixa Postal		10m42s	1,70
Internet - Tarifação MBKB		422,21MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		188	20,40
Ligações de Longa Distância		752m30s	994,52
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		18m18s	3,92
Acesso a Caixa Postal		01m12s	0,19
Adicional por Ligações Realizadas		13	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		12	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		21m54s	0,00
Ligações de Longa Distância		120m00s	174,57
Subtotal			2.224,13
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		60m12s	12,88
Internet - Tarifação MBKB		5,08MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		5	0,50
Subtotal			13,38

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 31 de maio de 2015, os números celulares dos DDDs 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88 e 89 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD) 9xxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

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

vivo

Nome do Cliente

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/06/2015

Total a Pagar - R\$

2.709,71

Cód. Débito Automático 2133753564-0

Nº da Conta 2133753564

Mês Referência 06/2015

84620000277

097100690011

121337535649

061501506259

Autenticação Mecânica

**PAGO**

DATA 16 / 06 / 15

5002735

**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:**

84620000277 097100690011 121337535649 061501506259

Empresa: VIVO PR**Valor:** 2.709,71**Identificação da operação:** VIVO S A**Data de débito:** 16/06/2015**Data/hora da operação:** 16/06/2015 15:44:31**Código da operação:** 00164993**Chave de segurança:** MSWWCUM3Z5EXY5JR**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**
TEBOUREIRA

vivo

Nº da Conta: 2133988721
 Mês de referência: 06/2015
 Período: 02/05/2015 a 01/06/2015
 Data de emissão: 05/06/2015

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 *8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco



Telefônica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 06015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



CTC CURITIBA PR PL9
 APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
 PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR



00000001



PR-000011-1/2
 Vencimento:
 25/06/2015
 Postagem:
 08/06/2015

Vencimento
25/06/2015

Total a Pagar - R\$
397,87

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
Subtotal			0,00
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		1.306m42s	275,69
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		89	8,90
Ligações de Longa Distância		19m48s	27,66
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		00m48s	0,12
Ligações de Longa Distância		28m12s	42,60
Subtotal			354,97
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		27m00s	5,84
Subtotal			5,84
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		118	37,06
Subtotal			37,06
TOTAL A PAGAR			397,87

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 31 de maio de 2015, os números celulares dos DDDs 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88 e 89 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

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

vivo

Nome do Cliente
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento
25/06/2015

Total a Pagar - R\$
397,87

Cód Débito Automático **2133988721-7**

Nº da Conta **2133988721**

Mês Referência **06/2015**

84660000034 978700690016 121339887212 061551506258 Autenticação Mecânica



PAGO
 DATA 16 / 06 / 15

13799095.671 - 00001700002 - 00000001 - 67100011

1-PR-IMPRESSAO-0006-01-20150601-0001-001 956

5902795

CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

846600000034 978700690016 121339887212 061551506258

Empresa: VIVO PR

Valor: 397,87

Identificação da operação: VIVO S A

Data de débito: 16/06/2015

Data/hora da operação: 16/06/2015 15:46:17

Código da operação: 00165698

Chave de segurança: 0KTSC94JUS2QYTCC

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton 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 000442/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00710 MECANICA CHEVROCAR - S.M. DE O. CASTRO E CIA LT ME
 Endereço RUA AMERICO LUNARDELLI 26 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.849.434/0001-00 Fone 43 - 3033-3112 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 207.384,28	Valor do Empenho 965,44	Saldo Atual 206.418,84
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULO OFICIAL ASTRA PLACA ABU-0338 COMO SEGUE: 01 KIT EMBREAGEM, 01 BUCHA DO CABO DA ALAVANCA, 01 BUCHA DO CABO MARCHAS CAMBIO HOT 4, 01 ANEL DO ATUADOR EMBREAGEM, 01 ANEL DE BOMBA, 01 BOIA DE COMBUSTIVEL E 01 JUNTA ZAMPA TRAMBULADOR CONF ORCAMENTO E NF NR 000264.	965,44	965,44

Local da Entrega	Valor Líquido	965,44
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Ordenador de Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE
assinatura : nome : Jessica Deiane Angotti Data ____/____/____	_____ Gestador Luciene Bossa CRC 030602/O PR	

RECIBO

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

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



MECÂNICA CHEVROCAR

S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA ME

Fone: (43) 3033-3112 / 30333195

Rua Americo Lunardelli, 26 - Barra Funda - CEP 86800-540 - Apucarana - Pr

Nota Fiscal (Modelo 01)

Saída

Entrada

000264

CNPJ/CPF
07.849.434/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90363884-28

1ª VIA DESTINATÁRIO
REMETENTE

Data Limite
Para Emissão
02/04/2016

Natureza da Operação:

VENDA

CFOP

5405

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO:

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA APUCARANA

CIDADE / MUNICÍPIO:

CEP:

86800-235 PR

UF:

CNPJ:

78.299.815/0001-00

INSCR. EST.:

FONE / FAX:

9420-7000

DATA DA EMISSÃO

15-06-15

DATA SAÍDA/ENTRADA

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Descrição dos Produtos	CL FISCAL	SI Trib	Unid.	Quant.	Unitário	Valor Total	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR DO IPÍ
KIT EMBREAGEM				01		650,00			
BUCHA DO CABO DA ALAVANCA				01		43,00			
BUCHA DO CABO MARCHAS CAMBIO				01		95,00			
DOT 4				01		15,00			
ANEL DO ATUADOR EMBREAGEM				01		7,00			
ANEL DA BOMBA				01		47,98			
BOIA DE COMBUSTIVEL				01		100,00			
JUNTA TAMPA TRAMBUCADOR				01		7,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

Sim PLES

VALOR DO ICMS:

NACIONAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS.:

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:

965,44

VALOR DO FRETE:

VALOR DO SEGURO:

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:

VALOR TOTAL DO IPÍ:

965,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEICULO ASTRA PLACA ABU-0338

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES - ESTA NOTA NÃO VALE COMO RECIBO



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 000443/2015	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 3390391904 SERV. GERAIS DE MECANICA VEICULAR Conta 00125
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00710 MECANICA CHEVROCAR - S.M. DE O. CASTRO E CIA LT ME
 Endereço RUA AMERICO LUNARDELLI 26 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.849.434/0001-00 Fone 43 - 3033-3112 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 351.887,94	Valor do Empenho 500,00	Saldo Atual 351.387,94
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICO MECANICO EFETUADO NO VEICULO OFICIAL ASTRA PLACA ABU-0338 VERIFICANDO EMBREAGEM, ALAVANCA DE MARCHAS CONF ORCAMENTOS E NF NR 201500000000195.	500,00	500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	500,00
------------------	---------------	--------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessid D'Amorim Angotti</u> cargo: <u>RECEBELEIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa: <u>José Ailton Doco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Autorizador: <u>Luciene Bossa</u> CRC 030802/O PR
--	---	--


RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

S M DE O CASTRO LTDA - ME RUA AMERICO LUNARDELLI, 26 - Telefone:3033-3112 CEP: 86800-540 - Bairro: BARRA FUNDA Município: Apucarana - PR E-mail: ALESSANDERCASTRO@HOTMAIL.COM Fone: 3033-3112 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.849.434/0001-00 9036388428 10630		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000195</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;">15/06/2015</td> <td style="text-align: center;">dac2b72f</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	15/06/2015	dac2b72f
Data do Serviço	Código Verificador					
15/06/2015	dac2b72f					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	15/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviço mecânico verificado embreagem,e alavanca de marchas do veiculo astra ABU-0338....	500,00	2,0000	10,00	Não


Código do Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
500,00	10,00	0,00	0,00	10,00	0,00

Valor Total da NFS-e	500,00	500,00
----------------------	--------	--------

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 10,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 10,00. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 15/06/2015 às 14:23:00.

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



201500000000195dac2b72f07849434000100

Recebi(emos) de S M DE O CASTRO LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201500000000195 Número da NFS-e Competência 15/06/2015 NFS-e dac2b72f	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 15/06/2015 às 14:23:00.

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

De: Mecânica Chevrocar email: CHEVROCAR - S. F. DA SILVA E CASTRO
LTDA - ME - CNPJ ... CNPJ. 07.849.434/0001-00 chevrocar@bol.com.br
Enviada em: sexta-feira, 29 de maio de 2015 09:54
Para: 'missaoza46@gmail.com'
Assunto: ORÇAMENTO DE VEÍCULOS

Segue a baixo o orçamento do veiculo Astra placa ABU 0338

01 kit de embreagem (GM)	650,00
01 bucha do cabo da alavanca	43,00
01 bucha do cabo de marchas no câmbio (GM)	95,00
01 dot 4	15,00
01 anel do atuador da embreagem	7,00
01 anel da bomba (Gm)	47,98
01 boia de combustível	100,00
01 junta da tampa trambulador	7,46
Total peças	965,44
Serviço mecânico	500,00
Total	1465,44

ORÇAMENTO APROVADO

ORÇAMENTO APROVADO

OFICINA DO ANDRÉ

HOPKA CENTRO AUTOMOTIVO LTDA - ME - CNPJ. 68.767.565/0001-32 .

RUA SÃO PEDRO, 149 – APUCARANA - PR

Boa Tarde!

Marcos conforme combinado segue os orçamentos

(Estou com defeito no meu sistema , por isso o e mail particular e sem timbre)

ASTRA PRETO 2008 2.0 ABU-0338

KM 224858

01-KIT DE EMBREAGEM GM	525,57
02-CABO ALAVANCA GM	1.173,02
01-DOT 4	25,00
01-ANEL ATUADOR	6,70
01-ANEL BOCAL BOMBA	47,91
01-ATUADOR DE EMBREAGEM	364,33
01-BOIA DE COMBUSTIVEL	90,00
01-JUNTA TAMPA TRAMBULADOR	6,60

2.239,13

REVISAR EMBREAGEM	380,00
SUBST. CABO ALAVANCA	120,00
SUBST. ATUADOR DE EMBREAGEM	0,00
SUBST. BOIA DE COMBUSTIVEL	80,00
SUBST. JUNTA TAMPA TRAMBULADOR	0,00

580,00

TOTAL GERAL DO ASTRA 2819,13

ORÇAMENTO SUJEITO À ALTERAÇÕES DURANTE A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

HOPKA CENTRO AUTOMOTIVO LTDA

CNPJ 68 565 767 0001 32

RUA SÃO PEDRO 22

TEL 3422-0033

CONTATO REGINA

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

BRABESCO**| 237-2 |****23793.50909 91500.100564 61016.532808 4 64670000146544**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 22/06/2015
Beneficiário SICOOB ALIANCA						Agência/Código do Beneficiário 3509-2 / 165328-8
Data de Emissão 15/06/2015	Número do Documento 06015	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2015	Carteira / Nosso Número 009/15/001005661-0	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade 1	Valor 1.465,44	Valor do Documento 1.465,44
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 29,31 APOS 22/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 3,37 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APAS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multas
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Cobrança Correspondente Sicoob - Bradesco						
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro CÂ?A-vico JosÂ?Â@ de Oliveira, - 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 07849434000100 - S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA - ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BRABESCO**| 237-2 |****23793.50909 91500.100564 61016.532808 4 64670000146544**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 22/06/2015
Beneficiário SICOOB ALIANCA						Agência/Código do Beneficiário 3509-2 / 165328-8
Data de Emissão 15/06/2015	Número do Documento 06015	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2015	Carteira / Nosso Número 009/15/001005661-0	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade 1	Valor 1.465,44	Valor do Documento 1.465,44
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 29,31 APOS 22/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 3,37 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APAS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multas
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Cobrança Correspondente Sicoob - Bradesco						
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro CÂ?A-vico JosÂ?Â@ de Oliveira, - 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 07849434000100 - S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA - ME						

P A G O
DATA 16 / 06 / 15

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CADA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

23793.50909 91500.100564 61016.532808 4 64670000146544

Data do vencimento: 22/06/2015

Nome do banco: BANCO BRADESCO S/A

Valor (R\$): 1.465,44

Identificação da operação: MECANICA CHEVROCAR

Data de débito: 16/06/2015

Data/hora da operação: 16/06/2015 15:53:52

Código da operação: 00436256

Chave de segurança: VHKQ5RPTL5J6CH53

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 Dajane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000444/2015	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00710 MECANICA CHEVROCAR - S.M. DE O. CASTRO E CIA LT ME
 Endereço RUA AMERICO LUNARDELLI 26 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.849.434/0001-00 Fone 43 - 3033-3112 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/06/15	30/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	206.418,84	657,40	205.761,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULO OFICIAL PRISMA PLACA AWK-0091 COMO SEGUE: 01 LAMPADA DA PLACA 10W 1 POLO, 01 LAMPADA DO FAROL H4, 01 JOGO DE VELAS, 01 JOGO CABO DE VELAS, 01 LAMPADA 1 POLO, 01 ROLAMENTO DO TENSOR CORREIAM, 01 CORREIA DENTADA, 01 TENSOR DA CORREIA DENTADA, 01 MANGUEIRA RETORNO DO TANQUE, 01 REFLETOR LADO ESQUERDO, 01 CONTROEL DE CHAVE E 01 REBITE CONF ORCAMENTO E NF NR 000262.	657,40	657,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	657,40

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

RECIBO

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

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



MECÂNICA CHEVROCAR

S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA ME

Fone: (43) 3033-3112 / 30333195

Rua Americo Lunardelli, 26 - Barra Funda - CEP 86800-540 - Apucarana - Pr

Nota Fiscal (Modelo 01)

Saída

Entrada

000262

CNPJ/CPF

07.849.434/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90363884-28

1ª VIA DESTINATÁRIO
REMETENTE

Data Limite
Para Emissão
02/04/2016

Natureza da Operação:

VENDA

CFOP

5405

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO:

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA APUCARANA

CIDADE / MUNICÍPIO:

CEP:

86800-235

UF:

PR

CNPJ:

78.299.855/0001-00

INSCR. EST.:

FONE / FAX:

3420-7000

DATA DA EMISSÃO

15-06-15

DATA SAÍDA/ENTRADA

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Descrição dos Produtos	CL FISCAL	St Trib.	Unid.	Quant.	Unitário	Valor Total	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR DO IPI
LAMPADA DA PLACA 10W 1POLO				01		3,80			
LAMPADA DO TAPOL H4				01		22,00			
SOGO DE VELAS				03		72,50			
SOGO CABO DE VELAS				01		120,00			
LAMPADA 1 POLO				01		3,50			
ROLAMENTO DO TENSOR CORREIA M.				01		100,00			
CORREIA DENTADA				01		40,00			
TENSOR DA CORREIA DENTADA				01		135,00			
MANGUEIRA RETORNO DO TANQUE				01		35,60			
DEFLETOR LADO ESQUERDO				01		99,00			
CONTROLE DA CHAVE				01		20,00			
REBITO				06	1,00	6,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

SIMPLES

VALOR DO ICMS:

NACIONAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS.:

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:

657,40

VALOR DO FRETE:

VALOR DO SEGURO:

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:

VALOR TOTAL DO IPI:

VALOR TOTAL DO IPI - 00

657,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEÍCULO PRISMA PLACA AWK-0091

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES - ESTA NOTA NÃO VALE COMO RECIBO



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 000446/2015	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 3390391904 SERV. GERAIS DE MECANICA VEICULAR Conta 00125
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00710 MECANICA CHEVROCAR - S.M. DE O. CASTRO E CIA LT ME
 Endereço RUA AMERICO LUNARDELLI 26 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.849.434/0001-00 Fone 43 - 3033-3112 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 351.387,94	Valor do Empenho 340,00	Saldo Atual 351.047,94
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICO MECANICO NO VEICULO OFICIAL PRISMA PLACA AWK-0091 VERIFICANDO FALHACAO, VAZAMENTO DE COMBUSTIVEL LUZES E CORREIA E LIMPEZA DE BICO CONF ORCAMENTO E NF NR 201500000000194.	340,00	340,00

Local da Entrega	Valor Líquido	340,00
------------------	---------------	--------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Daniele Angotti</u> Data ____/____/____	Ordenador da Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	<u>Luciano Bossa</u> CRC 030802/O PR


RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

S M DE O CASTRO LTDA - ME RUA AMERICO LUNARDELLI, 26 - Telefone:3033-3112 CEP: 86800-540 - Bairro: BARRA FUNDA Município: Apucarana - PR E-mail: ALESSANDERCASTRO@HOTMAIL.COM Fone: 3033-3112 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.849.434/0001-00 9036388428 10630		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000194</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">15/06/2015 65dbfe64</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	15/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviço mecânico verificado falhação,vazamento de combustível luzes e correla valor 250,00.... e limpeza de bico 90,00...	340,00	2,0000	6,80	NÃO

Código do Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
340,00	6,80	0,00	0,00	6,80	0,00

Valor Total da NFS-e	340,00
----------------------	--------

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,80; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 6,80. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 15/06/2015 às 09:05:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20150000000019465dbfe6407849434000100

Receb(emos) de S M DE O CASTRO LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000000194 Número da NFS-e Competência 15/06/2015 NFS-e 65dbfe64	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/06/2015 às 09:05:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

De: Mecânica Chevrocar email: CHEVROCAR - S. F. DA SILVA E CASTRO LTDA - ME - CNPJ ... CNPJ. 07.849.434/0001-00 chevrocar@bol.com.br
Enviada em: sexta-feira, 29 de maio de 2015 09:54
Para: 'missaoza46@gmail.com'
Assunto: ORÇAMENTO DE VEÍCULOS

A/C: CAMARA MUNICIPAL

Veículo Prisma 1.4 placa AWK 0091

01 lampada da placa 10 w	3,80
01 lampada do farol	22,00
01 jogo de velas (GM)	72,50
01 jogo de cabos de velas(GM)	120,00
01 lampada	3,50
01 rolamento do tensor da correia motriz com abas	100,00
01 correia dentada	40,00
01 tensor da correia dentada	135,00
01 mangueira do retorno de tanque de combustível	35,60
01 defletor L.E	99,00
06 arribitis	6,00
01 controle da chaves	20,00
01 limpeza de bicos	90,00
Total peças	657,40
Serviço mecânico	250,00
Total	997,40

ORÇAMENTO APROVADO

OFICINA DO ANDRÉ

HOPKA CENTRO AUTOMOTIVO LTDA - ME - CNPJ. 68.767.565/0001-32 .

RUA SÃO PEDRO, 149 – APUCARANA - PR

PRISMA PRETA 1.4 2010 AWK-0091

01-DEFLETOR FAROL DIANTEIRO/LE	GM	382,41
01-LAMPADA PLACA	GM	7,00
01-LAMPADA FAROL	GM	56,56
04-VELAS	GM	72,28
01-JOGO CABO VELAS	GM	102,00
01-LAMPADA MEIA LUZ	GM	7,83
01-ROL.TENSOR DA CORREIA MOTRIZ C/ABAS		281,30
01-CORREIA DENTADA		91,02
01-TENSOR DA CORREIA DENTADA		158,00
01-MANG. RETEORNO TANQUE		35,67
04-LIMPEZA DE BICO		40,00

1.234,07

01-SUBST. DEFLETOR	25,00
01-SUBST. LAMPADAS	15,00
01-SUBST. VELAS E CABOS	50,00
01-SUBST. TENSOR CORREIA MOTRIZ	40,00
01-SUBST. CORREIA DENTADA E TENSOR	130,00
01-SUBST. MANGUEIRA RETORNO	50,00
04-REMOVER E INSTALAR BICOS INJETORES	50,00

360,00

TOTAL GERAL DO PRISMA

1594,07

ORÇAMENTO SUJEITO À ALTERAÇÕES DURANTE A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

HOPKA CENTRO AUTOMOTIVO LTDA
CNPJ 68 565 767 0001 32
RUA SÃO PEDRO 22
TEL 3422-0033
CONTATO REGINA



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 000445/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00710 MECANICA CHEVROCAR - S.M. DE O. CASTRO E CIA LT ME
 Endereço RUA AMERICO LUNARDELLI 26 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 07.849.434/0001-00 Fone 43 - 3033-3112 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 205.761,44	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 205.671,44
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULO OFICIAL PRISMA PLACA AWK-0091 COMO SEGUE: 01 OLEO PARA TRANSMISSAO ACDELCO 75W85 CONF ORCAMENTO E NF NR 000263.	90,00	90,00

Local da Entrega	Valor Líquido	90,00
------------------	---------------	-------

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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jessica Dalaine Angotti cargo: RECEBERIA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Ordenador Duane Bassa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

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

De: Mecânica Chevrocar email: CHEVROCAR - S. F. DA SILVA E CASTRO
LTDA - ME - CNPJ ... CNPJ. 07.849.434/0001-00 chevrocar@bol.com.br
Enviada em: sexta-feira, 29 de maio de 2015 09:54
Para: 'missaoza46@gmail.com'
Assunto: ORÇAMENTO DE VEÍCULOS

A/C: CAMARA MUNICIPAL

Veículo Prisma 1.4 placa AWK 0091

Boa tarde

Veículo prisma placa AWK0091

Óleo do cambio Acdelco (75w-85) sintético (94728699) 90,00

Att: Michele
Mecânica chevrocar 30333112

ORÇAMENTO APROVADO

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Empresa Apucarana - Matriz	Fone: 4334204450	Controle 58076
Filial Apucarana - Matriz/Pecas	CNPJ: 75.263.558/0001-69	Página 1 de 1
Endereço Rua Guarapuava,, 316	Bairro: Centro	Data 12/06/2015 14:07
	Apucarana - Parana - PR	86800250

Cidade CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Telefone 43-3420-7000
UF/Cidade APUCARANA - Parana - PR	Fax
Bairro CENTRO	Insc. Est
Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA	CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
Complement	Aprovado THIAGO H
CEP 86800235	Validade 12/06/2015
	Vendedor THIAGO H

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est P.	Unitário	Desc.	Acres.	Preço Liq
94728699	OLEO MINERAL LUBRIFI	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	100,90	0,00	0,00	100,90

Total Bruto	Desconto por Item	Promoção por Item	Arredondamento	Acrescimos	Total Liquido
100,90	0,00	0,00	0,00	0,00	100,90

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista Matriz		100,90			

Observação

Autorização Autorizamos a Apucarana - Matriz executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

Assinatura do Cliente

MÃO DE OBRA TROCA DO ÓLEO – R\$ 140,00

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

BRADESCO**237-2**

23793.50909 91500.100564 60016.532800 2 64670000108740

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 22/06/2015
Beneficiário SICOOB ALIANCA						Agência/Código do Beneficiário 3509-2 / 165328-8
Data de Emissão 15/06/2015		Número do Documento 1506	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2015	Carteira / Nosso Número 009/15/001005660-2
Uso do Banco	CIP 8650 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade 1	Valor 1.087,40	Valor do Documento 1.087,40
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 21,75 APOS 22/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 2,50 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APAS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multas
						(+) Outros Acréscimos
Cobrança Correspondente Sicoob - Bradesco						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro CÃ7Ã-vico JosÃ7Ã de Oliveira, - 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 07849434000100 - S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA - ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BRADESCO**237-2**

23793.50909 91500.100564 60016.532800 2 64670000108740

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 22/06/2015
Beneficiário SICOOB ALIANCA						Agência/Código do Beneficiário 3509-2 / 165328-8
Data de Emissão 15/06/2015		Número do Documento 1506	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2015	Carteira / Nosso Número 009/15/001005660-2
Uso do Banco	CIP 8650 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade 1	Valor 1.087,40	Valor do Documento 1.087,40
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/06/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 21,75 APOS 22/06/2015, COBRAR MORA DE R\$ 2,50 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APAS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multas
						(+) Outros Acréscimos
Cobrança Correspondente Sicoob - Bradesco						(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Centro CÃ7Ã-vico JosÃ7Ã de Oliveira, - 86800-235 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 07849434000100 - S. M. DE O. CASTRO E CIA LTDA - ME						

PAGO
DATA 16/06/15

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



operação:

MECANICA CHEVROCAR

Data de débito:

16/06/2015

Data/hora da operação:

16/06/2015 15:50:43

Código da operação: 00434871

Chave de segurança: W5UJLQHELN1WK414

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 Dalmeida Angotti
TREZUREIRA

Unidade Gestora: CAMARA MUNICIPAL

Data Inicial de Movimento .: 16.06.2015


Data Final de Movimento ...: 16.06.2015

Data	Empenho	P.Compra	Credor	Valor	Historico
16.06.2015					
	2014/000900		87 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E	85,00	RAC 188921 RAHEL ZANIM
	2014/000015	HOMOLOGADO	652 VIVO S.A	2.709,71	NR 2133753564 VCTO 25/06/2015
	2014/000015	HOMOLOGADO	652 VIVO S.A	397,87	NR CONTA 2133988721
			Total do Dia :	3.192,58	
			Total do Mes :	3.192,58	

			Total Geral .:	3.192,58	

----- Resumo -----	
Total das Liquidacoes	3.192,58
Total dos Estornos de Liquidacoes :	0,00
Total Liquido	3.192,58

DANFSE

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.185.960/0001-01 **** 2177	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20150000029012</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15/06/2015</td> <td style="text-align: center;">77c31ae64</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	15/06/2015	77c31ae64
Data do Serviço	Código Verificador				
15/06/2015	77c31ae64				


MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/06/2015	Exigível	Ilhota/SC

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 06/2015 ATENDIMENTO TECNICO RAC GESTAO DE PESSOAL - 85,00 RAC188921-RAFAEL Não sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 208/99, Circular 01-600.1 Nr 48/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Não sujeito a ret. PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 20/06/2015	85,00	2,00	0,00	Não

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00		
85,00				85,00			


Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 89474 | Série: A | Emitido em: 15/06/2015 | 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 15/06/2015 às 09:29:53.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

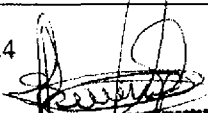


Recebi(emos) de GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20150000029012 Número da NFS-e Competência 15/06/2015 NFS-e 77c31ae64	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/06/2015 às 09:29:53.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº : 188921	
Dados do Cliente						
Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Contato	Selma Eluiza Champan					
Dados do Chamado						
Data da demanda	10/06/2015 - 12:47	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento	
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média		
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		Horas Trabalhadas	01:05		
Categoria 1	Produto		Categoria 2	GP - Gestão de Pessoal > 86		
Técnico	Rafael Zanim					
Descrição do Chamado						
Título	PRONM GP - Módulo de Prestação de Contas - TCE-PR.					
SOLICITO ATENDIMENTO TÉCNICO PARA FECHAMENTO DO SIM-AP - 2º BIMESTRE.						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
9	11/06/2015 - 15:23	Rafael Zanim	01:00	Acesso Remoto - com cobrança	11/06/2015 - 14:20	11/06/2015 - 15:20
Geração e importação dos arquivos para o SIMAP/competencia 03/04/05 de 2015. Envio do 2º Bimestre para o Tribunal de Contas.						

Apucarana, 11/06/2015 15:24


Selma Eluiza Champan
 Chefe Recursos Humanos

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Rafael Zanim



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

15:24
11/06/2015

Observação :

Tipo de despesa	VI. despesa	Reembolsável	VI. max. reembolso	VI. reembolso
Chamado: 188921				
Acompanhamento: 10				
Data : 11/06/2015 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 0	Usuário : Rafael Zanim			
Valor Km : 0,84	VI. Reembolso Km : 0,00			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 85,00			
Hora Técnica	85,00	Sim	9.999,00	85,00

Gerado por : Rafael Zanim

(Gerado em : 0.08 s.)

Página : 1/1

Selma Eliza Champar
 Selma Eliza Champar
 Chefe Recursos Humanos



399-9

39994.30683 05129.900006 37238.171526 9 64650000008500

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento				Vencimento 20/06/2015	
Código (Número de responsabilidade do cliente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS				Agência / Código do Cliente 1299/4306805	
Data de Emissão 15/06/2015	Número do Documento 201500000029012	Moeda Doc. R\$	Acerto N	Data de Processamento 15/06/2015	Número Mensura 1299000037238049
Instruções (Texto de responsabilidade do cliente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC				(-) Valor do Documento 85,00	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Juros / Juros	
				(+/-) Outras Adições	
				(+/-) Valor líquido	

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

78.299.815/0001-00



PAGO

DATA 16/06/15

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
39994.30683 05129.900006 37238.171526 9 64650000008500

Data do vencimento:	20/06/2015
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	85,00
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	16/06/2015
Data/hora da operação:	16/06/2015 15:48:17

Código da operação:	00433943
Chave de segurança:	EKAXNV87XFA606NQ

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 Elaine 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 000438/2015	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 10/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 207.764,28	Valor do Empenho 380,00	Saldo Atual 207.384,28
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 02 ARRANJOS DE FLORES NATURAIS PARA ORMAMENTACAO DE SESSAO SOLENE EM HOMENAGEM PARA ENTREGA DE TITULO DE CIDADAO HONORARIO PARA SENHOR ELOY MILANO REALIZADA NO PLENARIO DESTE LEGISLATIVO NO DIA 05/06/2015 CONF ORCAMENTOS E DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	380,00	380,00

Local da Entrega	Valor Líquido	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 assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador _____
--	--	---

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



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 183 | PG 20/5
OK 02. Sebastião Ferreira – dia 30/05/2015 – às 19h30min NF 184 | PG 03/6
OK 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, gérberras 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.
Qualquer 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, cujas 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:

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

ORÇAMENTO APROVADO



José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

22/04/2015

RE: A/C Barbara: Orçamento de arranjo de flores

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:

untitled-[1]

Size: 0,4 k

Type: text/plain

De: "aida assuncao" <floridaarte@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:

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	17/06/2015
Data/hora da operação:	17/06/2015 12:50:19

Código da operação:	00019311
Chave de segurança:	JTE5N9UV12TLYNM9

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 000425/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00072
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 352.190,19	Valor do Empenho 95,00	Saldo Atual 352.095,19
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO NA MESA OPERADORA DA CENTRAL TELEFONICA OP 3610, EQUIPAMENTO 141 DIGITAL QUE ENCONTRAVA-SE "MUDA" EFETUANDO TROCA DA EPROM D RAM 62256 CONF ORDEM DE SERVICO NR 5285 ANEXO.	95,00	95,00

Local da Entrega	Valor Líquido	95,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daine Angeli</u> nome: <u>JESSICA DAINÉ DE SOUZA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Milton Dorn de Araujo</u> Responsável da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> Responsável PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e cinco 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000450/2015	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00072
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/06/15	30/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	350.529,94	607,00	349.922,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE JUNHO/2015 E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA CONF NF NR 201500000000787.	607,00	607,00

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


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>RESSOURERA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Antão Diniz de Araujo</u> PRESIDENTE DA CÂMARA DE DESPESAS	Data: ___/___/___ <u>Luciana Bossa</u> CRC 0300270/PR
---	--	---

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA  RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201500000000787</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16/06/2015</td> <td style="text-align: center;">677675d8</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	16/06/2015	677675d8
Data do Serviço	Código Verificador				
16/06/2015	677675d8				

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	16/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFÔNICA DO MES DE JUNHO.....	391,00			
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFÔNICA.....	218,00			
A MANUTENÇÃO NA MESA OPERADORA.....	95,00			
	702,00	2,0000	14,04	Não

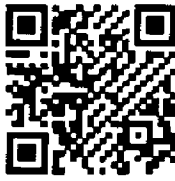
Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
702,00	14,04	0,00	0,00	14,04	0,00		

702,00	702,00
--------	--------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 14,04; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 14,04. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 16/06/2015 às 11:03:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20150000000078767675d882442518000140

Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000000787 Número da NFS-e Competência 16/06/2015 NFS-e 677675d8	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 16/06/2015 às 11:03:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO

REF- A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE JUNHO.....391,00
 A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA.....216,00
 A MANUTENCAO NA MESA OP 3610.....95,00



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/06/2015	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 16/06/2015	Nº do Documento 470/15	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 16/06/2015	Nosso Número 15/200490-4	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 702,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VCTO MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE 0,17% A.D					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA <u>17/06/15</u> </div>	
Sacador/Avalista:							Código de Barra:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11527 00490.407236 14227.250058 9 64700000070200

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/06/2015	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 16/06/2015	Nº do Documento 470/15	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 16/06/2015	Nosso Número 15/200490-4	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 702,00	
Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VCTO MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE 0,17% A.D					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA <u>17/06/15</u> </div>	
Sacador/Avalista:							Código de Barra:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CADA

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

Representação numérica do código de barras:
74893.11527 00490.407236 14227.250058 9 64700000070200

Data do vencimento:	25/06/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	702,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT

Data de débito:	17/06/2015
Data/hora da operação:	17/06/2015 12:46:52

Código da operação:	00245069
Chave de segurança:	GEVNJY8F3M7FY7RP

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
GERENTE


Jessica Daliane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000463/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/06/15	Vencimento 30/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 347.646,85	Valor do Empenho 1.965,69	Saldo Atual 345.681,16
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO NR 1506.000497771.	1965,69	1.965,69

Local da Entrega	Valor Líquido	1.965,69
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Delany Angotti Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TEBOURREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> José Marcos Braga de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Luciana Bossa CRC 0300940-PR Recebedor
---	---	--

RECIBO

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

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



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



0575 - CTC CURITIBA PR PLS

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

54300262



721351282003763000000029230160615

Fatura: 1506.000497771
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	25,84
CHAMADAS PARA MOVEL	641,27
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	38,14
SERVICOS OI	1.893,07
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	36,80
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	35,82
Valor a pagar	1.965,69

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

Data de vencimento: 30/06/2015
Valor de sua conta: 1.965,69

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

PAGO
 DATA 19 / 06 / 15



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1506.000497771
 Sequencial: 812424667 201506 32186

IPTE : 2340 0201 3200 4933 5366 CTRL: 1 3200 4933 5366a

84650000019 1 65690020812 4 42466720150 5 63218600000 6

Data de Vencimento 30/06/2015
Valor a pagar: 1.965,69
 N° Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8



CAIXA

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

Nome:	CAM MUN DE ARUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 . 000 . 00001-0

Representação numérica do código de barras:
846500000191 656900208124 424667201505 632186000006

Empresa:	BRTELECOM FIXO SA
Valor:	1.965,69
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	19/06/2015
Data/hora da operação:	19/06/2015 09:25:58

Código da operação:	00041216
Chave de segurança:	GMF0X4KHSWZG2H9U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2411
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Dalane Angotti


José Ailton Deco de Araujo



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000462/2015	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 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00080
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	01/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	347.818,24	171,39	347.646,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO 0315.4181.	171,39	171,39

Local da Entrega	Valor Líquido
	171,39

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contábil Luciane Bossa CRC 03066210 PR
assinatura: nome: Jéssica Daniele Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

CONTA

NOME DO CLIENTE _____ FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA MATRÍCULA _____
ENDEREÇO _____ NÚMERO Nº LADO - Nº FRENTE _____
S/N _____

R. LAPA
CAMARA MUNIC. DE APUC. LOCAL _____
CEP _____

06.800-310 APUCARANA
ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____
008-10-01-000-26600 6-128249287-4-1 078 - - - 001 -

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

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2014	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2015	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

TAXA DE SANEAMENTO **3,00**
19/06/15

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR R\$/m3	TOTAIS	ESGOTO
UTP Mínimo	10		50,84	40,67
Acima de 10m3	6	5,73	34,38	27,50

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 14,14

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

07/14	08/14	09/14	10/14	11/14	12/14	01/15	02/15	03/15	04/15	05/15
16	19	19	18	19	18	11	13	15	16	16

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
32	16/06/2015	495	511	16	06/2015

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA _____
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 14
VENCIMENTO: 01/07/2015

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
15/07/2015	65,22	68,17	18,00	171,39

EM VIGOR NOVAS TARIFAS, DECRETO ESTADUAL 494.

NAO SEJA A PROX.VITIMA DA DENGUE.LIMPE SEU QUINTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO _____ OBSERVAÇÕES NO VERSO _____ COMPROVANTE CLIENTE _____

8264000001 - 2 71390109201 - 3 50701031541 - 8 81062015919 - 6



CTRL:0315.4181.0615.9191

ROTEIRO:008-10-01-000-26600



SANEPAR

MATRÍCULA 0315.4181 REFERÊNCIA 06/2015 9 VENCIMENTO 01/07/2015 VALOR TOTAL 171,39

AUTENTICAÇÃO NO VERSO _____

COMPROVANTE SANEPAR _____

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:			
826400000012	713901092013	507010315418	810620159196

Empresa:	SANEPAR CIA SAN PARA
Valor:	171,39
Identificação da operação:	SANEPAR

Data de débito:	19/06/2015
Data/hora da operação:	19/06/2015 09:17:25

Código da operação:	00041560
Chave de segurança:	Z3Z7AT2KN9XAWFM6

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


Jessica Dezani Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000461/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	28/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	348.412,64	594,40	347.818,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES REFERENTE SERVICOS PRESTADOS TURBONET POWER 100 MEGA E PLANO ECONOMIX FLEX 800 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO NR 0260229329-0.	594,40	594,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	594,40

<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 Airton Ducco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030802/O PR
---	--	---

RECIBO

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

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



Ouvidoria GVT: acesse www.gvt.com.br ou utilize o "Fale com a Ouvidoria" e cartas para a Rua Lourenço Pinto, 299. CEP: 80010-160 - Curitiba - PR.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
GLOBAL VILLAGE TELECOM S.A.
Rua Lourenço Pinto, 299
CEP: 80010-160 - Curitiba - PR

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA: **103 25** | CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA: **106 25** | DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA: **142** | www.gvt.com.br

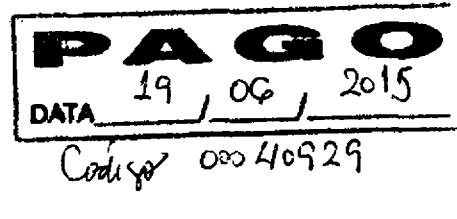
Código do cliente 9999 8554 6648 DV: 6	Data de emissão 09/06/2015	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone 4330472600	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0260229329-0
Período de apuração 09/05/2015 a 08/06/2015		

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA GVT	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega ^{***}	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800 ^{***}	59,50
Total	594,40
TOTAL GERAL A PAGAR	594,40

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação	Abril	Maior	Junho
Lig Locais Celular (VCI)	3:54	0	0

Informamos que em 31/05/2015, os celulares da Região do Nordeste do Brasil com DDDs 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88 e 89 tiveram o acréscimo do 9º dígito à frente de seus números. Acesse www.gvt.com.br/9digito e saiba mais.



Essa declaração substitui os comprovantes de quitação das faturas deste contrato e afirma o cumprimento de suas obrigações de jan a dez/2014, exceto parcelamentos, serviços de outras operadoras, serviços não faturados, débitos em juízo, e outros não previstos em lei.

*O pagamento desta fatura não liquidará débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 46, 65 e 91. Central de Atendimento Anatel 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração de interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

(061) PSABU026POS/SCM (011) PAS 016POSLocal

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente 9999 8554 6648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0260229329-0	Data de Vencimento 28/06/2015	Valor a Pagar (R\$) 594,40



CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846300000052 944000820992 998554664800 260229329990

Empresa: GVT GLOBAL VINGETE
Valor: 594,40
Identificação da operação: GVT

Data de débito: 19/06/2015
Data/hora da operação: 19/06/2015 09:14:19

Código da operação: 00040929
Chave de segurança: 8ZJCKK1REQ2EHUPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2400
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000460/2015	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 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Conta 00088
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				18/06/15	30/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	349.912,64	1.500,00	348.412,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF IMPRESSAO DE 20.000 PAPEIS CARTA TIMBRADO TAMANHO 21X29,7 / 4X0 CORES PAPEL SULFITE CHAMBRIL 75GR CONF MODELO E ORCAMENTO ANEXOS E NF NR 201500000000713.	1500,00	1.500,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.500,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador de Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana de Souza CRC 03050210 PR
assinatura: nome: Jéssica Durães Bogotti Data ____/____/____ DESOUREIRA		


RECIBO


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

Data ____/____/____ Credor _____

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL RUA D ROMEU ALBERTI, 4 - Telefone: CEP: 86800-000 - Bairro: LOTES DIVERSOS Município: Apucarana - PR E-mail: orcamentos@graficadiocesana.net Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 78.300.522/0001-04 ISENT0 2300	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20150000000713</h2> <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15/06/2015</td> <td style="text-align: center;">454b9675</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	15/06/2015	454b9675
Data do Serviço	Código Verificador				
15/06/2015	454b9675				

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	15/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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

INTERMEDIÁRIO		
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF
*****		*****
E-mail		Fone
*****		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
impressão de 20.000 papeis carta timbrado.	1.500,00	2,5000	37,50	Não


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

GIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.500,00	37,50	0,00	0,00	37,50	0,00

Valor Total da NFS-e	1.500,00	Valor Líquido da NFS-e	1.500,00
-----------------------------	-----------------	-------------------------------	-----------------

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 37,50; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 37,50.



Consulta realizada em 15/06/2015 às 14:10:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20150000000713454b967578300522000104

Recebi(emos) de MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20150000000713 Número da NFS-e Competência 15/06/2015 NFS-e 454b9675	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/06/2015 às 14:10:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



G.R.Á.F.I.C.A
DIOCESANA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA
Serviço de Comunicação Social

Rua Dom Romeu Alberti, 150 – Jd. Bela Vista – CEP 86811-360 – Apucarana – PR
Fone/Fax: (43) 3423-7033 – E-mail: orcamentos@graficadiocesana.net
CNPJ – 78.300.522/0001-04

Apucarana, 29 de maio de 2015.

Orçamento:

A/C: Jéssica

Câmara Municipal de Apucarana

*20.000 papel carta tamanho 21x29,7 | 4x0 cores | papel sulfite
chambril 75gr*

R\$ 1.500,00

Orçamento válido por 15 dias.

Atenciosamente:

Silvana Gisele

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Apucarana, 28 de maio de 2015
A Gráfica
Prezado(s) Senhor(es)
Conforme Solicitado , encaminhamos abaixo nossa proposta.

Produto: **Papel 75gr. Ofício timbrado, impressão 4x0, formato A-4,
Com logo no centro.**

Especificações:	Quantidade:	Valor Total:	Valor Unit.
Papel 75gr. Ofício timbrado, impressão 4x0, formato A-4.	20.000 unidades	R\$ 1.550,00	R\$ 0,07

Forma de pagamento: A Combinar

Prazo de entrega: 10 dias

Solicitamos no pedido o fornecimento dos dados cadastrais para faturamento.

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

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

E confirmo a correção feita nesse material.

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

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

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA.

E-mail: a.grafica@uol.com.br



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

MODELO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MITRA DIOCESANA COMUNIC S
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	MITRA DIOCESANA COMUNIC S

Data de débito:	17/06/2015
Data/hora da operação:	17/06/2015 17:40:04

Código da operação:	00246823
Chave de segurança:	UU9RT7HJT1GVZWSC

"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 Darian Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000458/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/06/15	30/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	204.989,32	643,50	204.345,82

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 01 CX PAPEL SULFITE CHAMEX A-4 OFFIC/500FLS, 01UNID CAIXA CORRESPONDENCIA ACRIL/TRIPLA ART/FUME/MALEU, 01 CX CANETA BIC CRISTAL M AZUL COM 50UNIDS CONF ORCAMENTO 231528.	643,50	643,50

Local de Entrega	Valor Liquidado
	643,50

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 de Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana de Jesus CRC 03060210 PR
assinatura: nome: Jussara Daine Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA

R OSVALDO CRUZ 1398, - - CENTRO
CEP: 86800-720 - APUCARANA - PRTEL: (43)3422-8500
www.
pntoy@uol.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.403 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4115 0682 4960 7600 0114 5500 1000 0024 0310 0002 4033

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

141150090609590 16/6/2015 16:45:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

16/6/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/6/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:45:05

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
002403/1.1	16/7/2015	643,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	643,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	643,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	O MESMO	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	5	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	DIVERSOS	NUMERAÇÃO	002403	PESO BRUTO	93,000	PESO LÍQUIDO	93,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891173023001	PAPEL SULF CHAMEX A-4 OFFIC/500FLS	96081000	090 5102	CX	4,0000	139,0000	556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789102715262R	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA WALLEU	96081000	090 5102	CX	1,0000	52,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0321	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	090 5102	CX	1,0000	35,5000	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
4	CXS	PAPEL SULFITE A-4 75 GRS	CHAMEX	139,00	556,00
1	UNID	CX CORRESP ACRILICA/TRIPLA FUME	WALLEU	52,00	52,00
		CX CORRESP ACRILICA/TRIPLA FUME	DELLO	55,00	0,00
		CX CORRESP ACRILICA/TRIPLA FUME	ACRIMET	72,50	0,00
1	CX/50	CANETA ESF. BIC CRISTAL	BIC	35,50	35,50
					0,00
					0,00
TOTAL DA COTAÇÃO					643,50

PREÇOS PARA 30 DIAS.

ADRIANA / VENDAS
16062015

OBS - IMAGENS EM ANEXO

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

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

Vend.: Greyce Nota Fiscal:00000000 Sequência:117799
Cliente: 1295 -CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereco:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Complem.: Mun.: Apucarana UF:PR CEP:86800-235
CGC:78.299.815/0001-00 Iscr.:ISENTO Fone:43-3420-7000
OBS:

Cód.	Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2232	CANETA	ESF.BIC CRISTAL AZ	[UN] 50	0,78	39,00
7891173023001	SULF A-4	210X297 CHAMEX BR 75GR 500 FL	[PC500FL] 40	13,99	559,60
7897294400547	PAPELEIRA	WALEU TRIPLA FUME F146	[UN] 1	49,99	49,99
	Descontos	0,00			
			TOTAL GERAL:		648,59

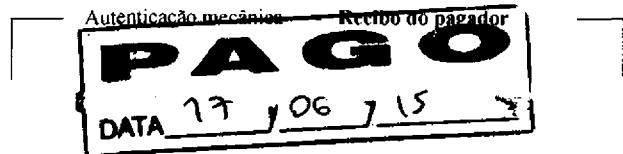
FORMA DE PAGAMENTO:



Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14 86800720	Vencimento 19/06/2015	Valor do Documento 643,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 16/06/2015	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
		Nosso Número 757-8	

Dados do Pagador		
Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 2403	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235
Mensagem Pagador		

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



756

75691.43741 02000.481206 00075.780015 1 64640000064350

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 19/06/2015
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 16/06/2015	N. documento 2403	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/06/2015	Nosso número 757-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 643,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(=) Valor cobrado
78.299.815/0001-00 86800-235					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

75691.43741 02000.481206 00075.780015 1 64640000064350

Data do vencimento: 19/06/2015

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

Valor (R\$): 643,50

Identificação da operação: MASTER TOY

Data de débito: 17/06/2015

Data/hora da operação: 17/06/2015 17:31:24

Código da operação: 00504207

Chave de segurança: 42YJJP5PMCHMCNK9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA



José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000475/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00236 CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 323 CONJ 147
 CNPJ/CPF 04.151.097/0001-94 Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	22/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	344.670,20	450,40	344.219,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES REF HOSPEDAGEM PLATAFORMA PHP/HTML II - SITE (APUCARANA.PR.LEG.BR) REF PERIDO DE 16/06/2015 A 15/06/2016 CONF DOC NR 1506000535 ANEXO.	450,40	450,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	450,40

<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 ____/____/____	Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE
assinatura: nome: Jéssica Dione Argotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



Recibo do Sacado

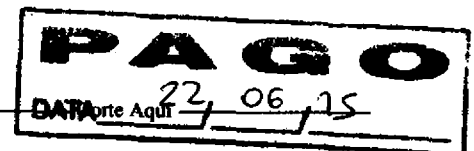
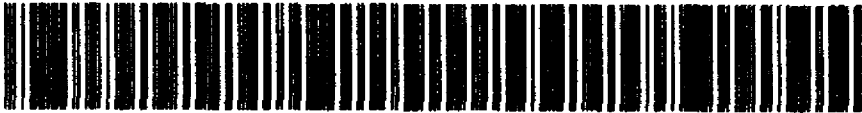
Cedente CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA. CNPJ: 04.151.097/0001-94			Agência/Código Cedente 4388/680200-1	Vencimento 22/06/2015
Sacado Apucarana-Camara Municipal			Número do Documento 1506000535	Nosso Número 000001073598-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,40	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Hospedagem Plataforma PHP/HTML II - apucarana.pr.leg.br - ref.: 16/06/2015 a 15/06/2016: R\$ 440.00 Acréscimo: Multa de R\$ 8.80 e juros de R\$ 1.60 referente ao não pagamento no dia 11/06/2015				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

						033-7 | 03399.68026 00100.000108 73598.401021 1 64670000045040
Local de Pagamento				Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação		Vencimento 22/06/2015
Cedente CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA. CNPJ: 04.151.097/0001-94				Agência/Código Cedente 4388/680200-1		
Data Documento 22/06/2015	Número do Documento 1506000535	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/06/2015	Nosso Número 000001073598-4	
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,40	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Acréscimo: Multa de R\$ 8.80 e juros de R\$ 1.60 referente ao não pagamento no dia 11/06/2015 Após o vencimento, pagável somente em agências do Santander. Após o vencimento juros diário de 0,033%.				(-) Desconto		
				(+) Mora/Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Sacado Apucarana-Camara Municipal Praça Centro Civico Jose de Oliveira Rosa Apucarana PR 86806-235 Sacador/Avalista				CNPJ: 78.299.815/0001-00 Ficha de Compensação		

Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.68026 00100.000108 73598.401021 1 64670000045040

Data do vencimento:	22/06/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	450,40
Identificação da operação:	CENTRAL SERVER

Data de débito:	22/06/2015
Data/hora da operação:	22/06/2015 14:24:10

Código da operação:	00629365
Chave de segurança:	7Q8WYQYEFK3H2

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
GERENTE

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 000474/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/06/15	Vencimento 27/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 344.742,62	Valor do Empenho 72,42	Saldo Atual 344.670,20
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/05/2015 A 10/06/2015 CONF DOC NR 1506.000600939 ANEXO.	72,42	72,42

Local da Entrega	Valor Líquido	72,42
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Dalaine Argotti cargo: TESOUREIRA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Bossa CRC 025210 PR Coordenador
--	---	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



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

Número da Fatura: 1506.000600939
 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS LOCAIS - 0800	1,37
INTERURBANOS - 0800	5,31
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	13,63
SERVICOS OI	20,31
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	72,42

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

Data de vencimento: 27/06/2015
Valor de sua conta: 72,42
Número de seu telefone: 43 R648 7002
 Mês de referência: Junho 2015
Período: 11/05/2015 a 10/06/2015
 Data de emissão: 15/06/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF: 000.596.081 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02																	
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 CENTRO 86800-900 APUCARANA - PR		Número do Cliente: 220141873000013 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 Contrato Agrupado: 819.803.154-3 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00																	
		Período: 11/05/2015 a 10/06/2015 Telefone Agrupador: 43 R648 7002 Telefone Agrupado: 43 R648 7002 Insc. Estadual: ISENTA Data de emissão: 15/06/2015																	
Oi S.A. CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Unica CFOP: 05306 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>0,00</td> <td>20,31</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>0%</td> <td>29%</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>0,00</td> <td>5,88</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	0,00	20,31	0,00	Alíquota	0%	29%	5%	Valor	0,00	5,88	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS																
Base de Cálculo	0,00	20,31	0,00																
Alíquota	0%	29%	5%																
Valor	0,00	5,88	0,00																
RESERVADO AO FISCO 7C18.C8C8.AD15.889B.3AE3.73CF.5E3F.C83B																			

PAGO
 DATA 22 / 06 / 15

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



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 Número do Telefone: 43 R648 7002
 Número da Fatura: 1506.000600939
 Sequencial: 819803154 201506 01130

IPTE : 2340 0201 0100 5960 8176 CTRL: 1 0100 5960 8176

846600000000 0 72420020819 2 80315420150 0 60113000000 8



Data de Vencimento: 27/06/2015
Valor a pagar: 72,42
 N° Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

846600000000 724200208192 803154201500 601130000008

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 72,42

Identificação da operação: O I S A

Data de débito: 22/06/2015

Data/hora da operação: 22/06/2015 15:53:12

Código da operação: 00319582

Chave de segurança: UWW96W2NSJFNWU8Y

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 Daleni 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
000473/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	27/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	345.681,16	938,54	344.742,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/05/2015 A 10/06/2015 CONF DOC NR 1506.000641672 ANEXO.	938,54	938,54

Local da Entrega	Valor Líquido	938,54
------------------	---------------	--------

<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 de Despesa José Aírton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Bassa CREDENCIADO PR CREDENCIADO
assinatura: _____ nome: Jéssica Daniele Angotti Data ____/____/____ cargo: RESPONSÁVEL		

RECIBO

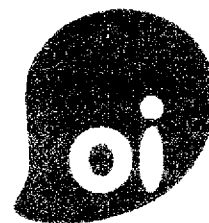
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e trinta e oito reais e *** cinquenta e quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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



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

Número da Fatura: 1506.000641672
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
SERVICOS OI	853,17
SERVICOS MENSAIS	5,19
SERVICOS OI	5,19
ITENS FINANCEIROS	80,18
DOCUMENTO FINANCEIRO	80,18
Valor a pagar	938,54

Oi,

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

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 27/06/2015
Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Junho 2015

Período: 11/05/2015 a 10/06/2015

Data de emissão: 15/06/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.636.236 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9
 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Período 11/05/2015 a 10/06/2015
 Telefone Agrupador: 41 0419 959
 Telefone Agrupador: 41 0419 959
 Insc. Estadual: ISENTO
 Data de emissão: 15/06/2015

Oi S.A.
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 Via: Única CFOP: 05306
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	853,17	0,00
Alíquota	0%	29%	0%
Valor	0,00	247,41	0,00

RESERVADO AO FISCO

3ED2.6446.C5EB.B6C1.7C7E.67DE.C116.73DD

PAGO

DATA 22 / 06 / 15

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 Circuito: 41 0419 959
 Número da Fatura: 1506.000641672
 Sequencial: 814697166 201506 32195

IPTE : 2340 0201 3200 6362 3652 CTRL: 1 3200 6362 3652

84660000009 1 38540020814 1 69716620150 2 63219500000 5



Data de Vencimento: 27/06/2015
Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

846600000091 385400208141 697166201502 632195000005

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 938,54

Identificação da operação: O I S A

Data de débito: 22/06/2015

Data/hora da operação: 22/06/2015 15:49:17

Código da operação: 00318771

Chave de segurança: ZM31A79PKKFNKRPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

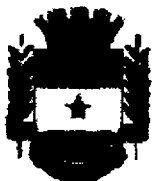
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Dalaine Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000473/2015	00001	Ordinário	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				22/06/15	27/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	345.681,16	938,54	344.742,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/05/2015 A 10/06/2015 CONF DOC NR 1506.000641672 ANEXO.	938,54	938,54

Local da Entrega	Valor Líquido	938,54
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Duarte Angotti Data ____/____/____ cargo: TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciana Balsa CREDENCIADO PR

RECIBO

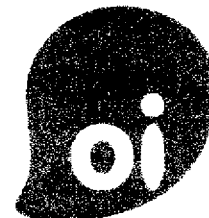
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e trinta e oito reais e *** cinquenta e quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1506.000641672
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
SERVICOS OI	853,17
SERVICOS MENSAIS	5,19
SERVICOS OI	5,19
ITENS FINANCEIROS	80,18
DOCUMENTO FINANCEIRO	80,18
Valor a pagar	938,54

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

Data de vencimento: 27/06/2015
Valor de sua conta: 938,54
Número de seu telefone: 41 0419 959
Mês de referência: Junho 2015
Período: 11/05/2015 a 10/06/2015
Data de emissão: 15/06/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF: 000.636.236 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 CENTRO 86800-900 APUCARANA - PR	Número do Cliente: 220141873000013 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 Contrato Agrupado: 814.697.166-9 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Oi S.A. CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Única CFOP: 05306 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	Período 11/05/2015 a 10/06/2015 Telefone Agrupador: 41 0419 959 Telefone Agrupado: 41 0419 959 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/06/2015
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS ICMS ISS
Base de Cálculo	0,00 853,17 0,00
Alíquota	0% 29% 0%
Valor	0,00 247,41 0,00
RESERVADO AO FISCO 3ED2.8446.C5EB.B6C1.7C7E.67DE.C116.73DD	

PAGO
DATA 22 / 06 / 15

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

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

Oi FIXO

IPTE: 2340 0201 3200 6362 3652 CTRL: 1 3200 6362 3652
84660000009 1 38540020814 1 69716620150 2 63219500000 5

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1506.000641672
Sequencial: 814697166 201506 32195



Data de Vencimento: 27/06/2015
Valor a pagar: 938,54
Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

846600000091 385400208141 697166201502 632195000005

Empresa: BRTELECOM FIXO PR

Valor: 938,54

Identificação da operação: O I S A

Data de débito: 22/06/2015

Data/hora da operação: 22/06/2015 15:49:17

Código da operação: 00318771

Chave de segurança: ZM31A79PKKFNKRPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton 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 000469/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria do Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/06/15	Vencimento 19/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 2.049.483,06	Valor do Empenho 45.771,51	Saldo Atual 2.003.711,55
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JUNHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	45771,51	45.771,51
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		5.777,32 3.381,35 4.133,61 129,00

Local da Entrega	Valor Líquido	31.678,44
------------------	---------------	-----------

<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 Dalmeida Agostini</u> Data: <u>19/06/15</u> Cargo: <u>Secretaria</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>19/06/15</u> José Nelson Deco de Araujo Responsável Despesa	Data: <u>19/06/15</u> Luciano Basso CRC 00000000 PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (quarenta e cinco mil setecentos e **** setenta e um reais e cinquenta e um *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: <u>19/06/15</u>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: <u>19/06/15</u>

Total 02.01-Cargo Comissao
 Total Geral

(11 funcionarios)

PROV Cod. R Descricao
 2 Vencimentos

Compl. 2.368,66
 VIMensal 45.771,51
 DESC

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
274	Financ. Santander	0,00	600,00
276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	159,01
280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	904,32
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	4.105,33
284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	608,66
285	A.F.A.P.	0,00	31,00
296	A.F.A.P.Plano Plenitud	0,00	98,00
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	26,86
300	FARM.FORTE FARMA	0,00	44,93
528	INSS	119,00	4.133,61
531	IRRF	157,50	3.381,35
DESCONTOS:		14.093,07	31.678,44
VANTAGENS:		0,00	
PROVENTOS:		45.771,51	
LIQUIDO:			



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
000468/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	19/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	2.127.801,88	78.318,82	2.049.483,06

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTA LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JUNHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	78318,82	78.318,82
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		7.484,49 10.713,23 5.172,72 1.350,74

Local da Entrega	Valor Líquido
	47.250,16

<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 José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Basso CRC 050000 PR Controlador
assinatura: nome: Jéssica Dairane Angoffi Data ____/____/____ VEREADORA		

RECIBO

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

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

1 04.01-Veredores
 1 Geral (11 funcionarios)

Ord.	R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VMensal
5		Subsidios	2.156,00	78.318,82	286	Desconto de Assoc. Afap	0,00	110,00	
168		Desc. Autorizado Carlo	0,00	2.571,37	291	A.F.A.P. Prever	0,00	43,50	
169		Determinac. Juiz de Cle	0,00	2.397,51	295	A.F.A.P. UNIMED	0,00	965,50	
175		Valor Financ. Caixa E.F	0,00	392,85	297	A.F.A.P. UNIMED SERVICO	0,00	138,66	
176		Valor Financ. Caixa Eco	0,00	176,04	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	624,03	
180		Valor Financ. Caixa Eco	0,00	412,39	304	Farmacia Drogamais/Cor	0,00	754,57	
182		Valor Financ. Caixa Eco	0,00	6.291,34	528	INSS	118,00	5.172,72	
184		Valor Financ. Caixa Eco	0,00	211,87	531	IRRF	275,00	10.713,23	
185		A.F.A.P.	0,00	93,00					
TOTAL:		78.318,82		0,00		31.068,66		47.250,16	
			VANTAGENS:			DESCONTOS:	LIQUIDO:		

OK



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE
EMPENHO
1º VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000467/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	19/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	2.175.528,16	47.726,28	2.127.801,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GAP GRUPO APOIO PARLAMENTAR DESTA LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JUNHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	47726,28	47.726,28
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.377,50 1.573,64 4.276,60 99,50

Local da Entrega	Valor Líquido
	37.455,78

<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 do(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciana Bossa CRC 03080210 PR
assinatura: nome: José Dairine Araujo Data: _____		

RECIBO

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

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

05-Grupo de Apoio Parlamentar

Gerall (20 funcionarios)

Ord. R Descriçao	Compl.	VMensal	Cod. R Descriçao	Compl.	VMensal
Mensuração da Despesa da Folha					
2	Vencimentos	4.400,00			
280	Valor Financ.Caixa Eco	47.726,28	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00
282	Valor Financ.Caixa Eco	464,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00
285	A.F.A.P.	2.913,50	528	INSS	82,00
291	A.F.A.P. Prever	31,00	531	IRRF	77,50
TOTAL:	47.726,28	0,00	DESCONTOS:	10.270,50	LIQUIDO:
					37.455,78

VANTAGENS:

OK



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
000466/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	19/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	2.187.515,74	11.987,58	2.175.528,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JUNHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.207,01 2.077,59 513,01 636,94

Local da Entrega	Valor Líquido
	5.459,23

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>JOSÉ DALMO ANGOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRO</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador de Despesa <u>JOSÉ AIRTON NETO DE ARAUJO</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Contador <u>LUCIANE DABOSA</u> CRC 0308020 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

1 03.01-Presidente da Camara

(1 funcionarios)

Mod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
5	Subsidios	220,00	11.987,58	DESC		0,00	
82	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	3.207,01	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	38,74
85	A.F.A.P.	0,00	31,00	300	FARM. FORTE FARMA	0,00	55,06
95	A.F.A.P UNIMED	0,00	560,10	528	INSS	11,00	543,01
97	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	45,84	531	IRRF	27,50	2.077,59
TOTAL	11.987,58	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	6.528,35	LIQUIDO:	5.459,23



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000464/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/06/15	19/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	2.334.915,28	145.054,71	2.189.860,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JUNHO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	145054,71	145.054,71
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		21.464,03
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		8.211,49
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		60,48
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.309,20

Local da Entrega	Valor Líquido
	94.351,42

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <u>Jessica Dalana Angotti</u> nome: TESOUREIRA Data ____/____/____ cargo	<u>José Alirton Deco de Araujo</u> Ordenador da Despesa PRESIDENTE	<u>Luciano Bossa</u> CRC 03058210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cento e quarenta e cinco mil e ***** cinquenta e quatro reais e setenta e um c) 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 000465/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO Conta 00011
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/06/15	Vencimento 19/06/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 2.189.860,57	Valor do Empenho 2.344,83	Saldo Atual 2.187.515,74
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS ALLISON TIAGO PELLIZER E JESSICA FERNANDA DUBAS REF 1/3 FERIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	2344,83	2.344,83
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				257,92

Local da Entrega	Valor Líquido	2.086,91
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data: <u>19/06/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>19/06/15</u> Ordenador de Despesa <u>Jose Alton Doco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u>19/06/15</u> <u>Luciana Bossa</u> CRC 030602/O PR
--	---	--

RECIBO

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

Data: 19/06/15 Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
 Credor: _____ Date: 19/06/15



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000476/2015	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 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO Conta 00051
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00715 F M GONCALES ACESSORIOS ME
 Endereço AV MINAS GERAIS 662 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.372.783/0001-50 Fone (43) 3422-9311 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	22/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	204.031,82	88,37	203.943,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE PASTILHA HQ2260A DT DUCATO/JUMPER/BOXER C/ SENSOR PARA TROCA NO VEICULO OFICIAL COBALT 2014 PLACA AYE-2280 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.002.507 SERIE 1.	88,37	88,37

Local da Entrega	Valor Líquido
	88,37

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jéssica Duarte Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	 Ordeador da Despesa <u>José Airton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	 Luciano Bossa PRESIDENTE

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RECEBEMOS DE F M GONCALES - ACESSORIOS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
 Nº 000.002.507
 SÉRIE: 1

F M GONCALES - ACESSORIOS ME
 AV MINAS GERAIS, 662
 CENTRO APUCARANA PR
 TEL/FAX: 4334229311
 CEP: 86804000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.002.507
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4115 0611 3727 8300 0150 5500 1000 0025 0710 0005 3088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. POR SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150093317552 - 22/06/2015 09:17:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9050898030	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 11.372.783/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22/06/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 2	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/06/2015
		HORA DE SAÍDA 09:14:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 30,29	VALOR TOTAL DA NOTA 88,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
069240	PASTILHA HQ1260A DT. DUCATO/JUMPER/BOXER - C/SENSOR	87083090	060	5405	UN	1,0000	88,3700	88,37					30,29

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COBALT 2014 AYE- 2280 KM: 28277 CPOP - 5.405 - R\$ 88,37 Substitu Icao Tributaria Art.536-I : B.Calc.: 77,97 ICM Subs.: 14,03 Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 30,29 (34,2763381237977%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

F M GONÇALES - ACESSORIOS ME [ORÇAMENTO]

CNPJ: 11.372.783/0001-50 Insc.Est.: 9050898030 Telefone : 4334229311

Endereço: AV MINAS GERAIS Bairro : CENTRO Cidade : APUCARANA

Orçamento n° 006/0000000112

Rep.: CRISTIANA

Data: 23/06/2015

Obs.:

Cliente...: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço...: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA 25 A

Bairro....: CENTRO Cep:86800-235

Cidade....: APUCARANA Uf:PR

Fone.: (43)3420-7000

Veiculo: COBALT 2014

Placa: AXE-2280

Km.:

Referência Descrição dos produtos Un. Qtdade Unitário Total

Veiculo: COBALT 2014 Placa: AYE-2280 Km.:

PASTILHA SYL2115 DT. SPIN/SONIC/COBALT 1 UN 1,00 88,37 88,37

SERVICO TROCA PASTILHA ** 1,00 73,96 73,96

TOTAL.....162,33

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 383-0	Nº Documento 2507	Valor documento	88,37



756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 662 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR	11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 88294-000	Valor documento 88,37	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 383-0	Nº Documento 2507		

Autenticação Mecânica



756

75691.43741 02002.907604 00038.300018 5 64670000008837

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
Data do documento 22/06/2015					Nosso número 383-0	
N. documento 2507		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/06/2015		
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 88,37	
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 2,65 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,23 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.290.815/0001-00				
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A						
CENTRO						
APUCARANA - PR		06800-235				

P A G OAutenticação mecânica - Ficha de compensação
DATA 22/06/15

GN PNEUS

A/C: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

Veículo: COBALT PRETO

Placas: AYE-2280

ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor Total
02	PASTILHA DE FREIO	R\$ 70,00	R\$ 140,00
01	ANTI CHIO PASTILHA	R\$ 15,00	R\$ 15,00
01	TROCA DA PASTILHA	R\$ 40,00	R\$ 40,00
	Total		R\$ 195,00

GREGORIO N.DE ALMEIDA E CIA LTDA
AVENIDA MINAS GERAIS 2387 VILA NOVA
CNPJ-10.576.373.0001-69.
CONSULTOR LEANDRO GRANZOTTI
FONE 43-34249080 / 43-34236600.

7/10/2000

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Controle 58009
 Página 1 de 1
 Data 08/06/2015 14:15
 86800250

Empresa Apucarana - Matriz
 Filial Apucarana - Matriz/Pecas
 Endereço Rua Guarapuava,, 316

Fone: 4334204450
 CNPJ:75.263.558/0001-69

Bairro: Centro Apucarana - Parana - PR

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 UF/Cidade APUCARANA - Parana - PR
 Bairro CENTRO
 Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA
 Complement
 CEP 86800235

Telefone 43-3420-7000
 Fax
 Insc. Est
 CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
 Aprovado THIAGOH
 Validade 08/06/2015
 Vendedor THIAGOH

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acres.	Preço Liq	
95231012	PASTILHA KIT-FR DISC	B	1	<input type="checkbox"/>		423,87	0,00	0,00	423,87	
Total Bruto		Desconto por Item		Promoção por Item		Arredondamento		Acrescimos		Total Liquido
423,87		0,00		0,00		0,00		0,00		423,87

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista Matriz		423,87			

Observação

Autorização Autorizamos a Apucarana - Matriz executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

 Assinatura do Cliente

ORÇAMENTO JOGO DE PASTILHA DE FREIO COBALT 2014 PLACA AYE-2280
 MÃO DE OBRA - R\$ 95,00

**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 02002.907604 00038.300018 5 64670000008837

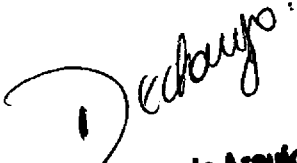
Data do vencimento:	22/06/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	88,37
Identificação da operação:	F M GONCALES

Data de débito:	22/06/2015
Data/hora da operação:	22/06/2015 14:32:02

Código da operação:	00634340
Chave de segurança:	WY3NPCOVVNJ4G1U5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
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
000480/2015	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00052
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00715 F M GONCALES ACESSORIOS ME
 Endereço AV MINAS GERAIS 662 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.372.783/0001-50 Fone (43) 3422-9311 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	22/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	202.623,45	20,00	202.603,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNIDADES BICO 4/4 MEDIO PARA PNEUS EFETUADO NO VEICULO OFICIAL COBALT 2014 PLACA AYE-2280 KM 28277 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.002.508.	20,00	20,00

Local da Entrega	Valor Equilido	20,00
------------------	----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Date: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Dechaups</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luiz Carlos Bossa</u> CRC 00000000 PR CRC Contador
---	---	--

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE F M GONCALES - ACESSORIOS ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.002.508
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

F M GONCALES - ACESSORIOS ME
AV MINAS GERAIS, 662

CENTRO APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334229311
CEP: 86804000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.002.508
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0611 3727 8300 0150 5500 1000 0025 0810 0005 3085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. POR SUBST. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9050898030
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ: 11.372.783/0001-50
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141150093323056 - 22/06/2015 09:22:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22/06/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 2		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/06/2015
			HORA DE SAÍDA 09:20:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 518,17	VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
039040	195/65R15 TURANZA ER300 ECOPIA 91H	40111000	060	5405	UN	4,0000	330,0000	1.320,00						510,44
105107	BICO 414 MEDIO	40169990	060	5405	UN	4,0000	5,0000	20,00						7,73

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COBALT 2014 AYE-2280 KM: 28277 CFOP - 5.405 - R\$ 1.320,00 Substituição Tributaria Art.514 : B.Calc.: 1.392,74 ICM Subst.: 250,69 CFOP - 5.405 - R\$ 1.340,00 Substituição Tributaria CFOP - 5.405 - R\$ 1.320,00 Substituição Tributaria</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

F.M. GONCALES - ACESSÓRIOS

Av. Minas Gerais, 662 - Jd. Apucarana - Cep: 86804-000
Apucarana - Pr CNPJ: 11.372.783/0001-50 I.E: 90508980-30
Fone/fax: 43-34229311 e-mail: licita@goncalespneus.com

Orçamento :


a/c: Camara Municipal de Apucarana

ITEM	PRODUTO	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA/MODELO
1	Pneus 195/65r15 Bridgestone	4	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00	Bridgestone/ Turanza ER300
2	valvulas / bico	4	R\$ 5,00	R\$ 20,00	
3	Serviço de Alinhamento/Balanceamento	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00	
TOTAL				R\$ 1.420,00	

Apucarana/Pr: 10/06/2015.

Cristiana
Depto Vendas

AUTORIZO SERVIÇO DE
TROCA DE PNEUS E
TROCA DE PASTILHA.


Alessandro Garcia Fernandes
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
30/06/2015

ORÇAMENTO APROVADO


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

GN PNEUS

A/C: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

Veículo: COBALT PRETO

Placas: AYE-2280

ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor Total
04	Balanceamento de roda	R\$ 10,00	R\$ 40,00
01	Alinhamento de direção	R\$ 30,00	R\$ 30,00
04	PN 195/65R15 PIRELLI P7	R\$ 430,00	R\$ 1.720,00
	Total		R\$ 1.790,00

GREGORIO N.DE ALMEIDA E CIA LTDA
AVENIDA MINAS GERAIS 2387 VILA NOVA
CNPJ-10.576.373.0001-69.
CONSULTOR LEANDRO GRANZOTTI
FONE 43-34249080 / 43-34236600.

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Controle 58008

Empresa Apucarana - Matriz
 Filial Apucarana - Matriz/Pecas
 Endereço Rua Guarapuava., 316

Fone: 4334204450
 CNPJ:75.263.558/0001-69

Página 1 de 1
 Data 08/06/2015 13:45
 86800250

Bairro: Centro

Apucarana - Parana - PR

Cliete CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 UF/Cidade APUCARANA - Parana - PR
 Bairro CENTRO
 Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA
 Complement
 CEP 86800235

Telefone 43-3420-7000
 Fax
 Insc. Est
 CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
 Aprovado THIAGOH
 Validade 08/06/2015
 Vendedor THIAGOH

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acrec.	Preço Liq
KPA00815	PNEU B. 195/65R15 TU	P	4		<input checked="" type="checkbox"/>	340,86	0,00	0,00	1.363,44
Total Bruto									
	1.363,44								
Desconto por Item									
	0,00								
Promoção por Item									
	0,00								
Arredondamento									
	0,00								
Acréscimos									
	0,00								
Total Liquido									1.363,44

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista Matriz		1.363,44			

Observação

Autorização Autorizamos a Apucarana - Matriz executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

 Assinatura do Cliente

ORÇAMENTO DE PNEUS COBALT 2014 PLACA AYE-2280

MÃO DE OBRA - R\$ 80,00 DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 386-2	Nº Documento 2508	Valor documento 1.340,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 062 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR	Valor documento 1.340,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 88804-000	Nosso Número 386-2	Nº Documento 2508		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02002.907604 00038.620019 1 64670000134000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 22/06/2015	
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP				Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
11.372.783/0001-50					
Data do documento 22/06/2015	N. documento 2508	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/06/2015	Nosso número 386-2
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 1.340,00
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 40,20 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 3,48 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outras Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(=) Valor cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.8150001-08			
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A		08808-235			
CENTRO					
APUCARANA - PR					
Sacador / Avalista:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGODATA 22/06/15



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02002.907604 00038.620019 1 64670000134000

Data do vencimento:	22/06/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.340,00
Identificação da operação:	F M GONCALES

Data de débito:	22/06/2015
Data/hora da operação:	22/06/2015 14:37:13

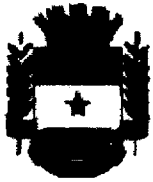
Código da operação:	00652000
Chave de segurança:	Z2M2F24U82CJ6KXG

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 Daniela 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000478/2015	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 3390391903 SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E Conta 00073
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00715 F M GONCALES ACESSORIOS ME
 Endereço AV MINAS GERAIS 662 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.372.783/0001-50 Fone (43) 3422-9311 Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	22/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	344.145,84	80,00	344.065,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DO VEICULO COBALT 2014 PLACA AYE-2280 CONF NF NR 201500000000466.	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	80,00


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Dantas Angotti Data: <u> </u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> Ordenador de Despesa José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> </u> Controladora Luciane Bussa CRC 030602/O PR
--	---	--


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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1997 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: fiscal@escreal.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.372.783/0001-50 9050898030 14048		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000466</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">13/06/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">46c78f81</h2>
--	--	---	--	---

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	13/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO. COBALT 2014 AYE-2280 KM: 28277	80,00	2,5000	2,00	Não

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 80,00	Valor do ISSQN Próprio 2,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
80,00				80,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2,00.	
--	---

Consulta realizada em 13/06/2015 às 09:43:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20150000000046646c78f8111372783000150

Recebi(emos) de F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201500000000466 Número da NFS-e Competência 13/06/2015 NFS-e 46c78f81	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 13/06/2015 às 09:43:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod.Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 385-5	Nº Documento 466	Valor documento	80,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod.Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 662 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR		Valor documento 80,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 86804-000		Nosso Número 385-5	Nº Documento 466		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02002.907604 00038.550018 8 64670000008000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
Data do documento 22/06/2015		N. documento 466		Especie DM		Aceite N
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1		Especie R\$		Valor documento 80,00
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 2,40 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,21 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A CENTRO APUCARANA - PR		78.298.615/0001-00				
Sacador / Avalista:		86800-235				

PAGOAutenticação mecânica - Ficha de compensação
DATA 22/06/15

F.M. GONCALES - ACESSÓRIOS

Av. Minas Gerais, 662 - Id. Apucarana - Cep: 86804-000
Apucarana - Pr CNPJ: 11.372.783/0001-50 I.E: 90508980-30
Fone/fax: 43-34229311 e-mail: licita@goncalespneus.com

Orçamento :


a/c: Camara Municipal de Apucarana

ITEM	PRODUTO	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA/MODELO
1	Pneus 195/65r15 Bridgestone	4	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00	Bridgestone/ Turanza ER300
2	valvulas / bico	4	R\$ 5,00	R\$ 20,00	
3	Serviço de Alinhamento/Balanceamento	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00	
TOTAL			R\$ 1.420,00		

Apucarana/Pr: 10/06/2015.

Cristiana
Depto Vendas

AUTORIZO SERVIÇO DE
TROCA DE PNEUS E
TROCA DE PASTILHA.


Alessandro Garcia Fernandes
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
10/06/2015

ORÇAMENTO APROVADO

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

GN PNEUS

A/C: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

Veículo: COBALT PRETO

Placas: AYE-2280

ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor Total
04	Balanceamento de roda	R\$ 10,00	R\$ 40,00
01	Alinhamento de direção	R\$ 30,00	R\$ 30,00
04	PN 195/65R15 PIRELLI P7	R\$ 430,00	R\$ 1.720,00
	Total		R\$ 1.790,00

GREGORIO N.DE ALMEIDA E CIA LTDA
AVENIDA MINAS GERAIS 2387 VILA NOVA
CNPJ-10.576.373.0001-69.
CONSULTOR LEANDRO GRANZOTTI
FONE 43-34249080 / 43-34236600.

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Controle 58008
 Página 1 de 1
 Data 08/06/2015 13:45
 86800250

Empresa Apucarana - Matriz
 Filial Apucarana - Matriz/Pecas
 Endereço Rua Guarapuava,, 316

Fone: 4334204450
 CNPJ:75.263.558/0001-69

Bairro: Centro

Apucarana - Parana - PR

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 UF/Cidade APUCARANA - Parana - PR
 Bairro CENTRO
 Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA
 Complement
 CEP 86800235

Telefone 43-3420-7000
 Fax
 Insc. Est
 CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
 Aprovado THIAGO H
 Validade 08/06/2015
 Vendedor THIAGO H

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acrec.	Preço Liq	
KPA00815	PNEU B. 195/65R15 TU	P	4	<input checked="" type="checkbox"/>		340,86	0,00	0,00	1.363,44	
Total Bruto		Desconto por Item		Promoção por Item		Arredondamento		Acréscimos		Total Liquido
1.363,44		0,00		0,00		0,00		0,00		1.363,44

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista Matriz		1.363,44			

Observação

Autorização Autorizamos a Apucarana - Matriz executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

 Assinatura do Cliente

ORÇAMENTO DE PNEUS COBALT 2014 PLACA AYE-2280

MÃO DE OBRA - R\$ 80,00 DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Nosso Número 386-2	Nº Documento 2508	Valor documento	1.340,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 662 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR	Valor documento 1.340,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 86804-000	Nosso Número 386-2	Nº Documento 2508		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02002.907604 00038.620019 1 64670000134000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
Data do documento 22/06/2015			N. documento 2508		11.372.783/0001-50	
Espécie DM		Aceite N		Data processamento 22/06/2015		Nosso número 386-2
Nº da Conta / Respons. 1		Carteira R\$		Valor documento 1.340,00		
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 40,20 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 3,48 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A CENTRO APUCARANA - PR			78.298.815/0001-00 86808-235			
Sacador / Avalista:						



Autenticação mecânica - Placa de Confirmação

PAGO

DATA 22/06/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02002.907604 00038.550018 8 64670000008000

Data do vencimento:	22/06/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	80,00
Identificação da operação:	F M GONCALES

Data de débito:	22/06/2015
Data/hora da operação:	22/06/2015 14:28:27

Código da operação:	00642803
Chave de segurança:	RUR7FA0STGGU6ZCF

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 Daniele Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000477/2015	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 - **Corta 00066**
 Desdobramento 3390391904 SERV. GERAIS DE MECANICA VEICULAR **Corta 00125**
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00715 F M GONCALES ACESSORIOS ME
 Endereço AV MINAS GERAIS 662 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.372.783/0001-50 Fone (43) 3422-9311 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/15	22/06/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	344.219,80	73,96	344.145,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS TROCA DE PASTILHA HQ2260A DT DUCATO/JUMPER/BOXER C/ SENSOR PARA TROCA NO VEICULO OFICIAL COBALT 2014 PLACA AYE-2280 CONF ORCAMENTOS E NF NR 201500000000465.	73,96	73,96

Local da Entrega	Valor Líquido	73,96
------------------	---------------	-------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Driane Argotti</u> Data: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data <u> / / </u> <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data <u> / / </u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 0308210 PR
--	--	--


RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1997 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: fiscal@escreal.com.br Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20150000000465</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.372.783/0001-50 9050898030 14048	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">13/06/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">4e355205</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	13/06/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
TROCA DE PASTILHA. COBALT 2014 AYE-2280 KM: 28277	73,96	2,5000	1,85	Não

Código do Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 73,96	Valor do ISSQN Próprio 1,85	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1,85	Valor Dedução/Descontos 0,00		
73,96				73,96			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,85; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 1,85.



Consulta realizada em 13/06/2015 às 09:40:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	20150000000465 Número da NFS-e Competência 13/06/2015 NFS-e 4e355205	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 13/06/2015 às 09:40:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 384-8	Nº Documento 465	Valor documento 73,96

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 22/06/2015	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 662 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR		Valor documento 73,96	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 86804-000		Nosso Número 384-8	Nº Documento 465		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02002.907604 00038.480018 2 64670000007396

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
Data do documento 22/06/2015		N. documento 465	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/06/2015	Nosso número 384-8
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 73,96
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 2,22 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,19 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA						
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.209.819/0001-00				
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A						
CENTRO						
APUCARANA - PR		86800-235				
Sacador / Avalista:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PAGO
DATA 22 / 06 / 15

F M GONÇALES - ACESSORIOS ME [ORÇAMENTO]

CNPJ: 11.372.783/0001-50 Insc.Est.: 9050898030 Telefone : 4334229311

Endereço: AV MINAS GERAIS Bairro : CENTRO Cidade : APUCARANA

Orçamento n° 006/0000000112 Rep.: CRISTIANA Data: 23/06/2015

Obs.:

Cliente...: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço...: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA 25 A

Bairro....: CENTRO Cep:86800-235

Cidade....: APUCARANA Uf:PR

Fone.: (43)3420-7000

Veículo: COBALT 2014

Placa: AXE-2280

Km.:

=====
Referência Descrição dos produtos Un. Qtdade Unitário Total
=====

Veículo: COBALT 2014 Placa: AYE-2280 Km.:

PASTILHA SYL2115 DT. SPIN/SONIC/COBALT 1	UN	1,00	88,37	88,37
SERVICO TROCA PASTILHA **		1,00	73,96	73,96
TOTAL.....				162,33

ORÇAMENTO APROVADO

Dedaujo
José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE

GN PNEUS

A/C: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

Veículo: COBALT PRETO

Placas: AYE-2280

ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor Total
02	PASTILHA DE FREIO	R\$ 70,00	R\$ 140,00
01	ANTI CHIO PASTILHA	R\$ 15,00	R\$ 15,00
01	TROCA DA PASTILHA	R\$ 40,00	R\$ 40,00
	Total		R\$ 195,00

GREGORIO N.DE ALMEIDA E CIA LTDA
AVENIDA MINAS GERAIS 2387 VILA NOVA
CNPJ-10.576.373.0001-69.
CONSULTOR LEANDRO GRANZOTTI
FONE 43-34249080 / 43-34236600.

7/10/00

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Controle 58009
 Página 1 de 1
 Data 08/06/2015 14:15
 86800250

Empresa Apucarana - Matriz
 Filial Apucarana - Matriz/Pecas
 Endereço Rua Guarapuava,, 316

Fone: 4334204450
 CNPJ:75.263.558/0001-69

Bairro: Centro Apucarana - Parana - PR

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 UF/Cidade APUCARANA - Parana - PR
 Bairro CENTRO
 Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA
 Complement
 CEP 86800235

Telefone 43-3420-7000
 Fax
 Insc. Est
 CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
 Aprovado THIAGOH
 Validade 08/06/2015
 Vendedor THIAGOH

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acrec.	Preço Liq		
95231012	PASTILHA KIT-FR DISC	B	1	<input type="checkbox"/>		423,87	0,00	0,00	423,87		
Total Bruto		Desconto por Item		Promoção por Item		Arredondamento		Acréscimos		Total Liquido	
423,87		0,00		0,00		0,00		0,00		423,87	

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista Matriz		423,87			

Observação

Autorização Autorizamos a Apucarana - Matriz executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

 Assinatura do Cliente

ORÇAMENTO JOGO DE PASTILHA DE FREIO COBALT 2014 PLACA AYE-2280
 MÃO DE OBRA – R\$ 95,00

**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 02002.907604 00038.480018 2 64670000007396

Data do vencimento:	22/06/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	73,96
Identificação da operação:	F M GONCALES

Data de débito:	22/06/2015
Data/hora da operação:	22/06/2015 14:33:43

Código da operação:	00637610
Chave de segurança:	NEG2UR14PPUVR1AJ

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 Luíza Aragão
TEBOUREIRA