

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000377/2015       | 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 |        |             |          | 21/05/15 | 27/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 608.701,71     | 938,54           | 607.763,17  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>FATURA DE SERVICOS DE<br>TELECOMUNICACOES RELATIVA AO<br>PERIODO DE 11/04/2015 A 10/05/2015<br>CONF FATURA NR 1505.000647149. | 938,54         | 938,54      |

| Local de Entrega | Valor em Dinheiro |
|------------------|-------------------|
|                  | 938,54            |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br>Data ____/____/____<br><br>José Antônio de Araujo<br>PRESIDENTE | Data ____/____/____<br><br>Luciano de Souza<br>CNC 031 |
| Assinatura:<br>nome: José Antônio de Araujo<br>Data: ____/____/____                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |                                                        |

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) 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 \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OI S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercado  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 78.535.764/0001-43  
CNPJ: 78.535.764/0321-85 I.E: 90.208.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1505.000647148  
Contrato Agrupador: 814.697.186-9 - 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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800

Data de vencimento: 27/05/2015

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 6419 959

Mês de referência: Maio 2015

Período: 11/04/2015 a 10/05/2015

Data de emissão: 15/05/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.841.406 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: 814.697.186-9  
Contrato Agrupador: 814.697.186-9  
CPF/CNPJ: 78.535.764/0001-43

Período 11/04/2015 a 10/05/2015  
Telefone Agrupador: 41 0419 959  
Telefone Agrupador: 41 0419 959  
Insc. Estadual: ISENTA  
Data de emissão: 15/05/2015

OI S.A.  
CNPJ: 78.535.764/0321-85 I.E: 90.208.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercado 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%   | 20%    | 0%   |
| Valor               | 0,00 | 247,41 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
3682.7BA6.C5FC.0A62.D910.1A8D.B90F.1D81

PAGO

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](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



OI S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercado  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 78.535.764/0001-43  
CNPJ: 78.535.764/0321-85 I.E: 90.208.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Circuito: 41 0419 959  
Número da Fatura: 1505.000647148  
Sequencial: 814697186 201505 32190

IPTE: 2340 0201 3200 6414 0630 CTRL: 1 3200 6414 0630

84630000009 4 38540020814 1 69718620150 2 53219000000 2



Data de Vencimento: 27/05/2015

Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.186-9

**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:**

846300000094 385400208141 697166201502 532190000002

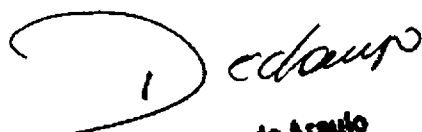
|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Empresa:                   | BRTELECOM FIXO PR |
| Valor:                     | 938,54            |
| Identificação da operação: | O I S A           |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 22/05/2015          |
| Data/hora da operação: | 22/05/2015 14:22:39 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00113383         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 0SX1FRRCU1SWFRP2 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
José Ailton Deco de Araújo

  
Jéssica Dulce Angotti  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
| 000375/2015       | 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 |        |             |          | 21/05/15 | 27/05/15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 840.000,00   | 610.443,62     | 56,89            | 610.386,73  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>FATURA DE SERVICOS DE<br>TELECOMUNICACOES RELATIVA AO<br>PERIODO DE 11/04/2015 A 10/05/2015<br>CONF FATURA NR 1505.000606361. | 56,89          | 56,89       |

Local de Entrega

Valor Total

56,89

☐ Serviços Foram Prestados  
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada  
Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*José Antonio de Souza Araújo*  
JOSÉ ANTONIO DE SOUZA ARAÚJO  
PRESIDENTE

Autorizo o empenho de(s) despesa(s)  
acima discriminada(s).

Data

Data

*Luciano de Souza*  
LUCIANO DE SOUZA  
CROCEIRO

**RECIBO**

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

Data

Credor

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

Data

OI S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercado  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz: 78.535.784/0001-43  
CNPJ: 78.535.784/0321-85 I.E: 90.208.136-34

# Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1505.000806361  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura    | Valor (R\$) |
|----------------------------|-------------|
| INTERURBANOS - 0800        | 0,33        |
| CHAMADAS PARA MOVEL - 0800 | 4,45        |
| SERVICOS OI                | 4,78        |
| SERVICOS MENSAIS           | 0,00        |
| SERVICOS OI                | 0,00        |
| ITENS FINANCEIROS          | 52,11       |
| DOCUMENTO FINANCEIRO       | 52,11       |
| Valor a pagar              | 56,89       |

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

Data de vencimento: 27/05/2015

Valor de sua conta: 56,89

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Maio 2015

Período: 11/04/2015 a 10/05/2015

Data de emissão: 15/05/2015

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.801.189 SÉRIE: 11 SUB-SÉRIE: 02

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

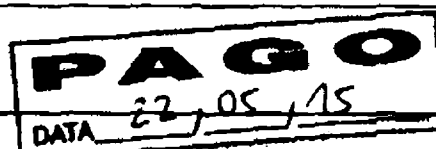
Número do Cliente: 220141873000013  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3  
Contrato Agrupado: 819.803.154-3  
CPF/CNPJ: 78.269.815/0001-00

Período 11/04/2015 a 10/05/2015  
Telefone Agrupador: 43 R648 7002  
Telefone Agrupado: 43 R648 7002  
Insc. Estadual: ISENTO  
Data de emissão: 15/05/2015

OI S.A.  
CNPJ: 78.535.784/0321-85 I.E: 90.208.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercado CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via Única CDP: 05308  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS | ICMS | ISS  |
|---------------------|------|------|------|
| Base de Cálculo     | 0,00 | 4,78 | 0,00 |
| Alíquota            | 0%   | 20%  | 5%   |
| Valor               | 0,00 | 1,38 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
73AC.43F8.16CD.D33C.8EC8.B46B.6749.E406



### Fique ligado

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

Bom 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 cobrados 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](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



OI S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercado  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz: 78.535.784/0001-43  
CNPJ: 78.535.784/0321-85 I.E: 90.208.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Número do Telefone: 43 R648 7002  
Número da Fatura: 1505.000806361  
Sequencial: 819803154 201505 01136

IPTE: 2340 0201 0100 6011 8924 CTRL: 1 0100 6011 8924

84680000000 0 58990020819 6 80315420150 0 50113600000 4



Data de Vencimento: 27/05/2015  
Valor a pagar: 56,89  
Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

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

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

**Representação numérica do código de barras:**

846600000000 568900208196 803154201500 501136000004

Empresa: BRTELECOM FDXO PR  
Valor: 56,89  
Identificação da operação: OT S A

Data de débito: 22/05/2015  
Data/hora da operação: 22/05/2015 14:15:29

Código da operação: 00111535  
Chave de segurança: 3NFV41H5GTAPJEZW

**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 Helena Angotti  
TESOUREIRA

  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000376/2015       | 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 |        |             |          | 21/05/15 | 30/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 610.386,73     | 1.685,02         | 608.701,71  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>FATURA DE SERVICOS DE<br>TELECOMUNICACOES RELATIVA AO<br>PERIODO DE 06/04/2015 A 05/05/2015<br>CONF FATURA NR 1505.000506243. | 1685,02        | 1.685,02    |

| Local de Entrega | Valor Empenhado |
|------------------|-----------------|
|                  | 1.685,02        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Assin e Recebidos<br><br>Assinatura: <u>[Assinatura]</u><br>nome: <u>JOSE AILTON DE CARVALHO</u><br>Data: <u>21/05/15</u> Cargo: <u>RESOLUÇÃO</u> | Autorizo o empenho de(s) despesa(s)<br>ativa discriminada(s).<br>Data: <u>21/05/15</u><br><br><u>[Assinatura]</u><br>Ordenador de Despesa<br>JOSE AILTON DE CARVALHO<br>PRESIDENTE | Data: <u>21/05/15</u><br><br><u>[Assinatura]</u><br>LACIPELOSO<br>CRC 03080210 PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

Data: 21/05/15 CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
Data: 21/05/15



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

# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000014



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD  
CENTRO  
85800-900 APUCARANA - PR



7213512820033040000000000330150615

| Demonstrativo da fatura                 | Valor (R\$) |
|-----------------------------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS                        | 1.187,82    |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL          | 0,00        |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO        | 0,00        |
| SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO               | 0,00        |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO      | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS ORIGINADAS              | 0,11        |
| CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA             | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL              | 22,31       |
| CHAMADAS PARA MOVEL                     | 368,84      |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR    | 29,48       |
| SERVICOS OI                             | 1.804,64    |
| SERV DA TELEMAR (DUVIDAS 103 14)        | 1,36        |
| SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)        | 38,87       |
| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)        | 40,28       |

Valor a pagar 1.886,02

Fatura: 1505.000506243

Controlador Agrupador: 812.424.887-8 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 051 0800.

Data de vencimento:

30/05/2015

Valor de sua conta:

1.886,02

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: maio 2015

Período: 05/04/2015 a 05/05/2015

Data de emissão: 09/05/2015

**PAGO**  
DATA 22/05/15



Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercão  
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: 1505.000506243

Sequencial: 812424887 201505 32181

IPTE: 2340 0201 3200 5016 2827 CTRL: 1 3200 5016 2827a

84610000016 1 85020020812 0 42486720150 5 53218100000 3



Data de Vencimento

30/05/2015

Valor a pagar:

1.886,02

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.887-8



**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:**

846100000161 850200208120 424667201505 532181000003

Empresa: BRTELECOM FDXO PR

Valor: 1.685,02

Identificação da operação: OI S A

Data de débito: 22/05/2015

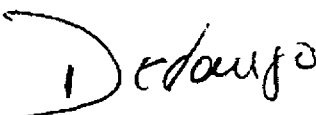
Data/hora da operação: 22/05/2015 14:20:52

Código da operação: 00112673

Chave de segurança: 97SMR5Y06JJPRRZP

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

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

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica 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

000379/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Câmara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES

Conta 00046

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00401 OUTCOMM COMUNICACAO VISUAL LTDA EPP

Endereço AVENIDA CURITIBA 306 BARRA FUNDA

CNPJ/CPF 07.407.734/0001-39

Fone 43-3202-6626

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

209.522,22

Valor do Empenho

20,00

Saldo Atual

209.502,22

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 02 ADESIVO IMPRESSO "BRASAO DA CAMARA MUNICIPAL" E 01 ADESIVO PLOTTER ESCRITO "IRREGULARIDADES DENUNCIE" PARA ADESIVAGEM NO VEICULO OFICIAL PRISMA MAXX PLACA AWK-0091 CONF NF NR 000.006.151 SERIE 1. | 20,00          | 20,00       |

Local de Entrega

Valor Total

20,00

Declaro que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conformes, Assinó e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*Assinatura de José Ailton Deco de Araújo*

**JOSÉ AILTON DECO DE ARAÚJO**

CARGO

Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s).

Data

Data

Ordenador da Despesa

**José Ailton Deco de Araújo**

PRESIDENTE

*Assinatura de José Ailton Deco de Araújo*

**JOSÉ AILTON DECO DE ARAÚJO**

CARGO

**RECIBO**

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

|                                                                                                                    |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RECEBIMOS DE OUTCOMM COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI EPP DE PRECATORIOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LA |                                         |
| DATA DE ESCRITÓRIO                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

|        |             |
|--------|-------------|
| Nº     | 000.006.151 |
| SÉRIE: | 1           |

|                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTCOMM COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI EPP</b><br>RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 1875<br>VILA VITÓRIA<br>APUCARANA - PR<br>TEL/FAX: 4332826626<br>CEP: 86802340 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA<br>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.006.151<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1                                                     | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4815 0087 4877 3408 0139 5900 1000 0061 5110 0005 3083 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9041066234                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150070914673 - 2015-05-21T15:31:54-4<br>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA                                                                                                                      |  | CNPJ<br>07.407.734/0001-39                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                              |  |                                       |  |                                      |  |
|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>    |  | CNPJ/CNP<br><b>78.299.815/0001-00</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>21/05/2015</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROCHA, 230</b> |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |  | CNP<br><b>86.800-238</b>             |  |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                                |  | RONE/FAX<br><b>4334207007</b>         |  | UF<br><b>PR</b>                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |  | HORA DE SAÍDA<br><b>15:32:07</b>     |  |

#### FATURA/DUPPLICATA

|        |            |       |
|--------|------------|-------|
| Número | Data Vcto. | Valor |
| 1      | 20/05/2015 | 20,00 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                  |               |                            |                         |                          |                            |  |                          |  |
|-------------------------|------------------|---------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                  | VALOR DO ICMS |                            | BASE DE CÁLCULO ICMS ST |                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |                  | 0,00          |                            | 0,00                    |                          | 0,00                       |  | 20,00                    |  |
| VALOR DO PRETE          | VALOR DO SEGUNDO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI            | VALOR TOTAL DOS IMPORTOS | VALOR TOTAL DA NOTA        |  |                          |  |
| 0,00                    | 0,00             | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 7,74                     | 20,00                      |  |                          |  |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CFT  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BLCALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPORTOS |
|-----------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 0000002   | ADERSIVO IMPRESSÃO           | 39199000 | 0101 | 5101 | MT    | 2,0000 | 3,000000       | 10,00       |              |            |           |                    | 3,97                 |
| 0000003   | ADERSIVO PLOTTER             | 39199000 | 0101 | 5101 | M2    | 1,0000 | 10,00000       | 10,00       |              |            |           |                    | 3,97                 |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>"Empresa optante pelo Simples Nacional conf. Lei Complementar 123/2006". "Empresa optante pelo Simples Nacional conf. Lei Complementar 123/2006".<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>Val Aprox dos Tributos R\$ 7,74 (38,74) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Valor a ser transferido:    | R\$ 20,00          |
| Tarifa de emissão de DOC:   | R\$ 7,30           |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 27,30          |
| Identificação da operação:  | OUTCOMM COM VISUAL |

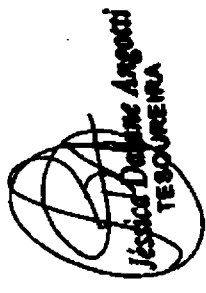
|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 22/05/2015          |
| Data/hora da operação: | 22/05/2015 16:08:14 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00031977         |
| Chave de segurança: | M34AUCR0RCNG2T8R |

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

João Alton Deco de Araújo  
SAC





*papelaria material de consumo*

**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000374/2015       | 00001   | Ordinário       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Câmara 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 |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 21/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 210.099,32     | 577,10           | 209.522,22  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 03CX PAPEL SULFITE CHAMEX A-4 OFICIO C/500FLS, 01CX COM 12 UNIDS CANETA DES TEXTO LUMICOLOR COR AMARELA, 01CX COM 12 UNIDS CANETAS DES TEXTO LUMICOLOR COR VERDE, 03CX LAPIS GRADUADO REGENTE 6B COM 12UNIDS, 07 UNIDS PASTA PP ABA ELASTICO OFICIO VERDE, 01 UNID RECADO AUTO ADESIVO 41X38 C/04UNIDS AMARELO POST IT, 01 UNID RECADO AUTO ADESIVO 76X102 VERDE NOTEFIX, 01 PCT PAPEL CRIATIVO A-4 120GRS FILIPINHO E 01 UNID AGENDA |                |             |

Local de Entrega

Declaro que os  
☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Achem-se Conformes, Assin e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*José Ailton Deco de Araújo*  
TESOUREIRO

Autorizo o empenho de(s) despesa(s)  
acima discriminada(s).

Data

*José Ailton Deco de Araújo*

Ordenador de Despesa

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

Data

*Laércio de Souza*  
CRC 030620/PR

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (

) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data

Credor

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

Data

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rose - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000374/2015       | 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 |        |             |          | 21/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 210.099,32     | 577,10           | 209.522,22  |

| Item | Quant. | Especificação                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
|      |        | COMERCIAL IDEALE CONF ORCAMENTOS E<br>NF NR 000.002.354 SERIE 1. | 577,10         | 577,10      |

| Local de Entrega | Valor Empenho |
|------------------|---------------|
|                  | 577,10        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Assinla e Recebidos<br><br>Assinatura:<br>nome: <b>José Ailton Deco de Araújo</b><br>Data: ____/____/____ | Autorizo o empenho de(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br><br>Data: ____/____/____<br><br>- Ordenador de Despesa<br><b>José Ailton Deco de Araújo</b><br>PRESIDENTE | Data: ____/____/____<br><br><b>Luciano Bessa</b><br>CRC 000000000 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

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

|                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA</b><br><br>R OSVALDO CRUZ 1398, -- CENTRO<br>CEP: 86800-720 - APUCARANA - PR<br><br>TEL: (43)3422-8500<br>www.<br>pmeoy@aol.com.br |                                               | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.002.354 FL. 1/1</b><br><b>SÉRIE 1</b> |              | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0582 4960 7600 0114 5500 1000 0023 5410 0002 3541<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                    |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br><b>VENDE DE PRODUTO</b>                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141150076617178 21/5/2015 09:48:02                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>6360541949                                                                                                                                                                      |                                               | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                      |              | <b>CNPJ</b><br>82.496.076/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                              |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA</b>                                                                                                                                    |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>CNPJ / CPF</b><br>78.299.815/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| <b>ENDEREÇO</b><br>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>APUCARANA                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>CEP</b><br>86800-235                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| <b>POBOX / FAX</b><br>(43)3420-7000                                                                                                                                                                          |                                               | <b>UF</b><br>PR                                                                                                                                |              | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>21/5/2015                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <b>ENDEREÇO</b><br>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b><br>21/5/2015                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>APUCARANA                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>09:47:57                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>FATURA</b>                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| 002354/1.1 20/5/2015 577,10                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00                                                                                                                                                                       |                                               | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00                                                                                                                   |              | <b>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <b>VALOR DO ICMS SUBST.</b><br>0,00                                                                                                                                                                          |                                               | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>577,10                                                                                                      |              | <b>VALOR DO ICMS SUBST.</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <b>VALOR DO PRETE</b><br>0,00                                                                                                                                                                                |                                               | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00                                                                                                                 |              | <b>DESCONTO</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| <b>OUTRAS DESP. ACESS.</b><br>0,00                                                                                                                                                                           |                                               | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                                                                                                                    |              | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>577,10                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>O MESMO                                                                                                                                                                               |                                               | <b>PRETE POR CONTA</b><br>0 - EMITENTE                                                                                                         |              | <b>CÓDIGO ANTT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                                                                                                                                              |                                               | <b>MUNICÍPIO</b>                                                                                                                               |              | <b>PLACA DO VEÍCULO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| <b>QUANTIDADE</b><br>4                                                                                                                                                                                       |                                               | <b>ESPÉCIE</b><br>VOLUMES                                                                                                                      |              | <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
| <b>MARCA</b><br>DIVERSOS                                                                                                                                                                                     |                                               | <b>NUMERAÇÃO</b><br>002354                                                                                                                     |              | <b>PESO BRUTO</b><br>70,000                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
| <b>PESO LÍQUIDO</b><br>70,000                                                                                                                                                                                |                                               | <b>PESO LÍQUIDO</b><br>70,000                                                                                                                  |              | <b>PESO LÍQUIDO</b><br>70,000                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>NUM. FISC.</b>                                                                                                                                                                                            | <b>PRODUTO</b>                                | <b>QTD.</b>                                                                                                                                    | <b>UNID.</b> | <b>VALOR UNIT.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>VALOR TOTAL</b> |
| 7891173023001                                                                                                                                                                                                | PAPEL SULF CHAMEX A-4 OFFIC/500ELS            | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 3,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 136,8000           |
| 7897424082124                                                                                                                                                                                                | CANETA DES TEXTO LUMICOLOR AMARELA            | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24,9000            |
| 7897424082155                                                                                                                                                                                                | CANETA DES TEXTO LUMICOLOR V(D)VERDE          | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24,9000            |
| 7891360495594                                                                                                                                                                                                | LAPIS GRADUADO REGENT 9000 6 B                | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 3,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24,0000            |
| 7896644715737                                                                                                                                                                                                | PASTA PP ABA ELAST OFICIO VERDE               | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 7,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2,1000             |
| 7896644705518                                                                                                                                                                                                | RECADADO AUTO ADESIVO 41X38 C/4 AMARELO INFOR | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3,1000             |
| 7891040102211                                                                                                                                                                                                | RECADADO AUTO ADESIVO 76X102 VERDE NOTEFIX    | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4,6000             |
| 7891634377759                                                                                                                                                                                                | PAPEL CRIATIVO A-4 120GRS FILIPINHO           | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6,9000             |
| 7891027126698                                                                                                                                                                                                | AGENDA COMERCIAL IDEALE                       | 96081000                                                                                                                                       | 090          | 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 18,0000            |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL                                                                                                                   |                                               |                                                                                                                                                |              | <b>RESERVADO AO FISCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |

| MASTER TOY PAPELARIA                   |       |                                                       |            |        |        |
|----------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|------------|--------|--------|
| RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398            |       |                                                       |            |        |        |
| CGC 82496078/0001-14 INSCR 83805419-49 |       |                                                       |            |        |        |
| FONE/FAX - (43) 3422-8500              |       |                                                       |            |        |        |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA          |       |                                                       |            |        |        |
|                                        |       |                                                       |            | TARIF  | C      |
| 3                                      | CXS   | PAPEL SULFITE A-4 75 GRS                              | CHAMEX     | 136,00 | 408,00 |
| 3                                      | CX/12 | LAPIS GRADUADO REF 9000 - 6B                          | F. CASTELL | 24,00  | 72,00  |
| 1                                      | CX/12 | CANETA DES TEXTO LUMICOLOR AMAR                       | PILOT      | 24,90  | 24,90  |
| 1                                      | CX/12 | CANETA DES TEXTO LUMICOLOR VERDE                      | PILOT      | 24,90  | 24,90  |
| 7                                      | UNID  | PASTA ABA ELAST PP OFICIO VERDE                       | ACP        | 2,10   | 14,70  |
| 1                                      | UNID  | RECADO AUTO ADES 41X38 C/4 AMARELO                    | INFORMS    | 3,10   | 3,10   |
|                                        |       | RECADO AUTO ADES 41X38 C/4 CORES NEON                 | MAXPRINT   | 5,20   | 0,00   |
| 1                                      | UNID  | RECADO AUTO ADES 76X102 VERDE NOTEFIX                 | 3M         | 4,60   | 4,60   |
|                                        |       | RECADO AUTO ADES 76X102 AMARELO                       |            | 2,70   | 0,00   |
| 1                                      | BL/24 | PAPEL CRIATIVO 120G/FILIPINHO CARD                    | FILIPERSON | 6,90   | 6,90   |
|                                        |       | PAPEL COLOR PLUS 120G VERDE GRAMA                     | ROMITEC    | 17,50  | 0,00   |
| 1                                      | UNID  | AGENDA COMERCIAL IDEALE                               | TILIBRA    | 18,00  | 18,00  |
|                                        |       |                                                       |            |        | 0,00   |
|                                        |       | CRIATIVO E ESCOLAR (FOLHA PINTADA)                    |            |        | 0,00   |
|                                        |       | COLOR PLUS E O PAPEL ORIGINAL MESMO COLORIDO NA MASSA |            |        | 0,00   |
| TOTAL DA COTAÇÃO.....                  |       |                                                       |            | R\$    | 577,10 |

BOLETO 30 DIAS

Apucarana, 20/05/2015

ADRIANA

**ORÇAMENTO APROVADO**



**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:115985

Cliente: 1295 -CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA

Complement.: 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 |
|---------------|--------------------------------------------------|------------|----------------|-------------|
| 7891173023001 | SULF A-4 210X297 CHAMEX BR 75GR 500 FL [PC500FL] | 30         | 13,80          | 414,00      |
| 7891360495598 | LAPIS PR FABER REGENTE 9000 - 6-B [UN]           | 36         | 2,45           | 88,20       |
| 7897424082124 | MARCA TEXTO PILOT LUMICOLOR 200-SL AM [UN]       | 12         | 2,01           | 24,12       |
| 7897424082155 | MARCA TEXTO PILOT LUMICOLOR 200-SL VD [UN]       | 12         | 2,01           | 24,12       |
| 7897832845458 | PASTA ABA ELAST DELLO OFICIO LINE RX [UN]        | 7          | 2,55           | 17,85       |
| 7898929094414 | POST IT LYKE SN03 [UN]                           | 1          | 3,45           | 3,45        |
| 7891040144266 | POST IT 3-M NOTEFIX 76X102 C/100FLS VD [UN]      | 1          | 4,35           | 4,35        |
| 7899014932499 | CADER CRIATIVO VMP COLOR A-4 24FL [UN]           | 1          | 6,85           | 6,85        |
| 7891027129149 | AGEN TB TORINO 129143 [UN]                       | 1          | 18,10          | 18,10       |

Descontos 0,00

TOTAL GERAL: 601,04

FORMA DE PAGAMENTO:

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 355-7/15665-5           |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 001-BANCO DO BRASIL S/A            |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente       |
| <b>Nome destinatário:</b>          | MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 82.496.076/0001-14                 |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 577,10                         |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 7,30                           |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 584,40                         |
| <b>Identificação da operação:</b>  | MASTER TOY                         |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 22/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 22/05/2015 15:20:08 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00028387         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1M15Y92GHCZ5AJ2T |

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 Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000378/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone TE 062499120/62 Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 21/05/15 | 21/05/15   |

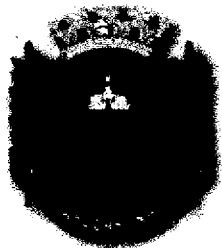
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 95.000,00    | 84.733,82      | 600,00           | 84.133,82   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA: "PASSAGEM DE COMANDO DA POLICIA MILITAR DO PARANA". | 600,00         | 600,00      |

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

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

**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscientos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

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

Apucarana, 20 de maio de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: \_\_\_\_\_

Local/Cidade: Curitiba Paraná

Descriminar motivo da Viagem: Passagem de Comanda de Polícia Militar do Paraná.

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

( ) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



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

Número da Nota

18189

Data e Hora de Emissão

21/05/2015 09:38:25

Código de Verificação

2F6BN005

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**Razão Social:** HARA PALACE HOTEL LTDA

**CPF / CNPJ:** 81.048.829/0001-66

**Inscrição Municipal:** 09 01 0207316-4

**Endereço:** AV. IGUAÇU, 000931 - BAIRRO: REBOUÇAS

**Tel.:** 41 - 33220011

**Município:** CURITIBA

**UF:** PR **Email:** harapalacehotel@harapalacehotel.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

**CPF / CNPJ:** 739.889.019-20

**IMU:**

**Outro Doc.:**

**Endereço:** R CLOVIS DA FONSECA, 181 - BAIRRO: JARDIM SAO PEDRO

**Município:** Apucarana

**UF:** PR

**Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UMA DIÁRIA NO VALOR R\$176,00  
-20% DE DESCONTO  
+10% TAXA DE SERVIÇO

CHECK IN DIA 20/05/2015 CHECK OUT DIA 21/05/2015

JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

LEI DA TRANSPARENCIA 12.741 DE 09/12/2012

ISS R\$7,74 PIS R\$1,01 COFINS R\$4,65

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$154,88

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 378 2015**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$154,88**

**Código da Atividade**

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

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 14,08                          | 140,80                | 5,00         | 7,04               | 1,05                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 723/57536-4             |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                   |

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente      |
| <b>Nome destinatário:</b>          | JOSE AIRTON DE ARAUJO             |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 739.889.019-20                    |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 600,00                        |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 7,30                          |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 607,30                        |
| <b>Identificação da operação:</b>  | JOSE A ARAUJO                     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/05/2015 14:50:04 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00032978         |
| <b>Chave de segurança:</b> | NEJGET0QGS9PRCGY |

**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

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEN DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 79

| Ano  | Empenho | Sub Tipo    | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquido  |
|------|---------|-------------|-------------|-----------|----------|----------|
| 2015 | 000181  | 0 Ordinario | 66 33903    | 1.000,00  |          | 1.000,00 |

Total a Pagar: 1.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 1.000,00

um mil reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco :

Nro do Cheque:

Nro Banco:

Agencia .:

Nro C/C .:

Cidade ...

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

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

Credor

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



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

RPS nº. 14652, Série: NF, emitido em 19/05/2015, conversão em  
19/05/2015

Número da Nota

14756

Data e Hora de Emissão

19/05/2015 00:00:00

Código de Verificação

SGOBT40M

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social:** TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA**CPF / CNPJ:** 81.078.289/0001-63**Inscrição Municipal:** 17 06 0207900-0**Endereço:** DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050**Tel.:** 41 - 33529678**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** yeda@trademkt.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL**CPF / CNPJ:** 78.299.815/0001-00**IMU:****Outro Doc.:****Endereço:** RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970**Município:** Apucarana**UF:** PR**Email:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PI 28569 TRIBUNA DO IVAI - APUCARANA - APUCARANA - PR R\$ 800,00  
 TRIBUNA DO IVAI LTDA - ME  
 NF/F Nº60  
 VENCIMENTO: C/APRES

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.000,00****Código da Atividade**

M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 800,00                         | 200,00                | 5,00         | 10,00              | 0,00                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA

William Marques de Oliveira  
 Assessor de Imprensa

26/05/2015



# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |  |                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| <b>TRIBUNA DO IVAI LTDA</b><br>RUA BELA VISTA, 72 - Telefone:<br>CEP: 86802-330 - Bairro: VL SANTA ADELIA<br>Município: Apucarana - PR<br>E-mail: contabilidade.garcia@hotmail.com<br>Fone: *****<br>CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>04.617.642/0001-95      *****      7657 |  |  |  | Número da NFS-e<br><b>201500000000060</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Data do Serviço<br><b>14/05/2015</b>                                               |  | Código Verificador<br><b>67236351</b>     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                         |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a> | Dt. de Emissão | Natureza da Operação    | Tributado no Município |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14/05/2015     | Tributação no município | Apucarana/PR           |

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

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                            | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| Desconto Padrão "CENP" Item 1.11 - R\$ 1.000,00 (-R\$ 200,00) = R\$ 800,00<br>campanha - LEGISLAR COM TRANSPARENCIA<br>A/C TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S/S LTDA | 800,00      | 2,0000 | 16,00         | Não    |

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

| CIDE                       | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IOF                  | IPI                     | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| *****                      | *****                  | *****                     | *****                 | *****                | *****                   | *****     | *****                |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 800,00                     | 16,00                  | 0,00                      | 0,00                  | 16,00                | 0,00                    |           |                      |
| 800,00                     |                        |                           |                       | 800,00               |                         |           |                      |

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

Consulta realizada em 14/05/2015 às 09:05:14.

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



2015000000000606723635104617642000195

|                                                                                                                      |                                                                 |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>TRIBUNA DO IVAI LTDA</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | 201500000000060<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>14/05/2015 | Número de Controle do Município |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 14/05/2015 às 09:05:14.

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

[illegible]

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| <b>Conta destino:</b>             | 0633 / 00000000321-50                  |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                    |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 81.078.289/0001-63                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.000,00                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                               |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | TRADE COM E MARK                       |
| <b>Histórico:</b>                 | TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA  |

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 27/05/2015 - 14:54:23 |
|---------------------------------|-----------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00126780         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 8W790J19VREYAKZ9 |

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

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

**José Alton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000391/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130100 FGTS

Conta 00015

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 27/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 930.000,00   | 645.198,87     | 2.104,89         | 643.093,98  |

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

Local da Entrega

Valor Liquidado

2.104,89

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                     |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br>Data ____/____/____<br><br>José Alton Dado de Araujo<br>PRESIDENTE | Data ____/____/____<br><br>Luciana Bessa<br>CRC 030502/O PR |
| Assinatura:<br>nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u><br>Data ____/____/____<br>TESOUREIRA                                                                                                                          |                                                                                                                                     |                                                             |

## RECIBO

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

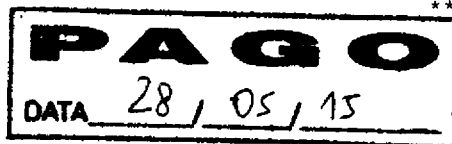
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2015 - 14:31:50

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

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2015\*\*



858600000217 048901791509 607581050873 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037928052015058754001298

2.104,89RD1100



# 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](http://www.apucarana.pr.leg.br)

Apucarana, 27 de maio de 2015.

Ofício Ts 43-2015

Prezado Gerente Geral,

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

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000000000000000000

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

  
José Ailton Deco de Araújo  
Presidente

  
Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

104/0379-4

28 MAIO 2015

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

CAIXA  
FILIAL PARANÁ  
0910201-9

2.104,89R\$ 1100  
CEF037928052015057006001293

**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

000383/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria do Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/05/15

Vencimento

26/05/15

Valor Orçado

95.000,00

Saldo Anterior

83.233,82

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

82.633,82

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NOS DIAS 26 E 27/05/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA; "CASA CIVIL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO URBANO" CONF DOC ANEXO. | 600,00         | 600,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

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

cargo

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

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

Ordenador da Despesa

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

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

Contador

**RECIBO**

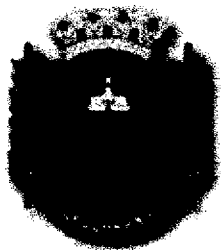
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

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

Apucarana, 26 de maio de 2015.

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

Quantidade de Diárias: duas

Data(s) de Viagem: 26 e 27 de 2015

Local/Cidade: Paritituba

Descriminar motivo da Viagem: Para o 1º aniversário legislativo

Sebastião de Deus e família

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

(X) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Gilberto Carlos de Lima  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Presidente da Câmara Municipal Autorizando:

José Ailton Deco de Araújo



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                     | Número da Nota<br>5314                        |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     | Data e Hora de Emissão<br>27/05/2015 14:52:15 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     | Código de Verificação<br>NOBK070U             |                                      |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>Razão Social:</b> C. B. E. EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA<br><b>CPF / CNPJ:</b> 07.221.067/0001-03 <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0490444-3<br><b>Endereço:</b> R. JOÃO NEGRÃO, 000780 - BAIRRO: CENTRO <b>Tel.:</b> 41 - 30218700<br><b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> reservas@hotelcentroeuropau.com.br                                                                       |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>Nome/Razão Social:</b> GILBERTO CARNEIRO DE LIMA<br><b>CPF / CNPJ:</b> 323.955.079-20 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b><br><b>Endereço:</b><br><b>Município:</b> Apucarana <b>UF:</b> PR <b>Email:</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| 01 DIARIA<br>VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO<br>R\$ 10,12 (13,63%)<br><br>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 74,00<br><br><div style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"> <b>COMPROVANTE DE DIÁRIA</b><br/> <b>EMPENHO Nº 383/2015</b> </div>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$74,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>Código da Atividade</b><br>09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| <b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Base de Cálculo (R\$)</b>                                                                                                            | <b>Alíquota (%)</b> | <b>Valor do ISS (R\$)</b>                     | <b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b> |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 74,00                                                                                                                                   | 0,00                | 0,00                                          | 0,14                                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.<br>O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                                                                                  |                                                                                                                                         |                     |                                               |                                      |

BUFFET MADRID LTDA - ME

**FONE: 9674-3232**

Rua Comendador Fontana, 57 - Centro Cívico - CEP 80030-070 - Curitiba - Paraná  
 Insc. Est. 006.84703-55

CNPJ 21.716.086/0001-23

Inscr. Est. 906.84703-55

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR**

1.ª Via Consumidor (Branca) / 2.ª Via Contabilidade / 3.ª Via Fixa

**"SÉRIE D-1"**

Data 27/05/15

**№ 233**

Nome:

**End.:**

Gilberto Carlos de Lima

| Quant.                                                                                                                                                        | Discriminação das Mercadorias | Preço Unit. | TOTAL |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------|
| 2                                                                                                                                                             | Almoco                        |             | 35,22 |
| <b>COMPROVANTE DE DIÁRIA</b><br><b>EMPENHO Nº 383/2015</b>                                                                                                    |                               |             |       |
| <small>PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800 41-1512<br/> PRESIDENTE FÁRIA, 431 - CENTRO - CEP 80410-210<br/> CURITIBA - PR - FAX: (41) 3218-7400</small> |                               |             |       |

**Não vale como recibo**

**TOTAL R\$**

**VERA LUCIA SOCHER FALAVINHA**

VERA LUCIA SOCHER FALAVINHA  
R. Aviator Vicente Wolski, 363 - Bacacheri - Ciba. - PR - F. 3255-6625 - CNPJ 80.175.722/0001-16 - I. E. 101.64499-50  
20 Bls. 50x3 Série "D-1" - de 001 a 1000 - Aut. N.º 57856942-71 de 09/02/2015

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

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 600,00                |
| <b>Identificação da operação:</b> | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 26/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 26/05/2015 13:50:24 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00142696         |
| <b>Chave de segurança:</b> | U5VXQ11NLSAYP2WZ |

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

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

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

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

  
**José Airton Deco de Araújo**  
Gerente

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TEBOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000398/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.

Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO

CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42

Fone 3420-1760

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 27/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 607.060,99     | 882,00           | 606.178,99  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 360 VALES TRANSPORTE TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDORES COMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO EM ANEXO. | 882,00         | 882,00      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

882,00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura:<br>nome: <b>Jéssica Duane Angotti</b><br>Data: <u>15/05/15</u><br>cargo: <b>TESOUVEIRA</b> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: <u>15/05/15</u><br><br><b>JOSÉ ANTONIO DATO DE ARAUJO</b><br>PRESIDENTE | Data: <u>15/05/15</u><br><br><b>LUCIANO GROSSA</b><br>CRC 030520 PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e oitenta e dois reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data 15/05/15  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data 15/05/15

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 01**

| <b>Nº</b>                                | <b>NOME</b>                | <b>Nº CARTÃO</b> | <b>QTDE</b> | <b>VALES</b> |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------|-------------|--------------|
| 1                                        | ANA PAULA FERREIRA         | 3.053.290.972    | 40          |              |
| 2                                        | ANA PEREIRA DO NASCIMENTO  | 3.040.696.220    | 40          |              |
| 3                                        | ENAIM GOMES SILVA CARVALHO | 2.605.581.239    | 40          |              |
| 4                                        | GEREMIAS AVILAR PEREIRA    | 3.194.312.924    | 40          |              |
| 5                                        | LUCIANA DO AMARAL          | 3.193.877.292    | 40          |              |
| 6                                        | MARIA APARECIDA BOVO       | 3.040.760.076    | 40          |              |
| 7                                        | MARILZA BOSSA WSZOLEK      | 3.053.171.116    | 40          |              |
| 8                                        | NEIDE M MORESCO PAGANI     | 3.194.467.116    | 40          |              |
| 9                                        | OINALDO AFONSO DE RIDOLFI  | 1.291.229.308    | 40          |              |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>            |                            |                  | <b>360</b>  |              |
| <b>360 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 882,00</b> |                            |                  |             |              |



## Recibo do Sacado

|                                                                  |            |           |                                                   |                                         |
|------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b> |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> | Vencimento<br><b>27/05/2015</b>         |
| Sacado<br><b>Camara Municipal de Apucarana</b>                   |            |           | Número do Documento<br><b>37721</b>               | Nosso Número<br><b>25/00000037721-4</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>882,00</b>           | (-) Desconto                            |
| Demonstrativo:                                                   |            |           | (+) Outros Acréscimos                             | (=) Valor Cobrado                       |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**237-2** | 23793.50925 50000.003777 21014.710004 6 64410000088200

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                           |                      |                                         |                                         |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                           |                      |                                         |                                         | Vencimento<br><b>27/05/2015</b>                   |
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                           |                      |                                         |                                         | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> |
| Data Documento<br><b>27/05/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br><b>37721</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b>   | Data Processamento<br><b>27/05/2015</b> | Nosso Número<br><b>25/00000037721-4</b> |                                                   |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CIP<br><b>000</b>                   | Carteira<br><b>25</b>     | Espécie<br><b>RS</b> | Quantidade                              | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>882,00</b>           |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente)<br><b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b><br><br>Formas de pagamento:<br><b>1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.</b><br><b>2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.</b><br><b>3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.</b> |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (-) Desconto                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (+) Mora/Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (+) Outros Acréscimos                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (=) Valor Cobrado                                 |
| Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b><br><b>Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235</b><br>Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                               |                                     |                           |                      |                                         |                                         | CNPJ: 78.299.815/0001-00<br>                      |



Corte Aqui

**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 50000.003777 21014.710004 6 64410000088200

**Data do vencimento:** 27/05/2015  
**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A  
**Valor (R\$):** 882,00  
**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA

**Data de débito:** 27/05/2015  
**Data/hora da operação:** 27/05/2015 16:37:52

**Código da operação:** 00409696  
**Chave de segurança:** 7VY1ZXKCXGVZ6MEP

**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 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

000397/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.

Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO

CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42

Fone 3420-1760

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
840.000,00Saldo Anterior  
607.168,79Valor do Empenho  
107,80Saldo Atual  
607.060,99

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 44 VALES TRANSPORTE TRAJETO URBANO DE APUCARANA AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDORA COMISSIONADA EDILENE S C SILVA LIMA RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO EM ANEXO. | 107,80         | 107,80      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

107,80

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data 1/6/2015 JESSICA DA SILVA ANGOTTI  
TEREZEIRAAutorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(s).

Data 1/6/2015

Ordeneador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Data 1/6/2015

Luciano Rosa  
CRC 030502/O PR**RECIBO**

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

Data 1/6/2015

Credor

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

Data 1/6/2015



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

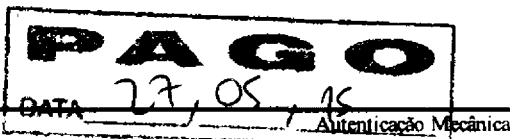
**Pedido 02**

| <b>Nº</b>                               | <b>NOME</b>                 | <b>Nº CARTÃO</b> | <b>QTDE</b> | <b>VALES</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------|--------------|
| 1                                       | EDILENE S. C. DA SILVA LIMA | 3.128.676.059    | 44          |              |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>           |                             |                  | <b>44</b>   |              |
| <b>44 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 107,80</b> |                             |                  |             |              |



## Recibo do Sacado

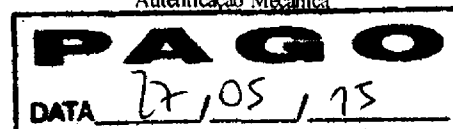
|                                                                  |            |           |                                                   |                                         |
|------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b> |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> | Vencimento<br><b>27/05/2015</b>         |
| Sacado<br><b>Camara Municipal de Apucarana</b>                   |            |           | Número do Documento<br><b>37722</b>               | Nosso Número<br><b>25/00000037722-2</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>107,80</b>           | (-) Desconto                            |
| Demonstrativo:                                                   |            |           | (+) Outros Acréscimos                             | (=) Valor Cobrado                       |



Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.003777 22014.710002 1 64410000010780

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                           |                      |                                         |                                         |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                           |                      |                                         |                                         | Vencimento<br><b>27/05/2015</b>                             |
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                           |                      |                                         |                                         | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b>           |
| Data Documento<br><b>27/05/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número do Documento<br><b>37722</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Acceite<br><b>N</b>  | Data Processamento<br><b>27/05/2015</b> | Nosso Número<br><b>25/00000037722-2</b> |                                                             |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CIP<br><b>000</b>                   | Carteira<br><b>25</b>     | Espécie<br><b>RS</b> | Quantidade                              | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>107,80</b>                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente)<br><b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b><br><br><b>Formas de pagamento:</b><br><br><b>1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.</b><br><br><b>2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.</b><br><br><b>3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.</b> |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (-) Desconto                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (+) Mora/Multa                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (+) Outros Acréscimos                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                           |                      |                                         |                                         | (=) Valor Cobrado                                           |
| Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b><br><b>Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235</b><br>Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                           |                      |                                         |                                         | CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b><br><br>Ficha de Compensação |



Corte Aqui

**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 50000.003777 22014.710002 1 64410000010780

**Data do vencimento:** 27/05/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 107,80**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA**Data de débito:** 27/05/2015**Data/hora da operação:** 27/05/2015 16:40:47**Código da operação:** 00412760**Chave de segurança:** PKRWWTOWJH10SJN7**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 Denise Angotti**  
TESOUREIRA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
Extra

Número do Documento

000067/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

18/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

213,77

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS<br>SERVIDORES COMISSIONADOS SRS DAIR<br>BRUMATI, EDER DE OLIVEIRA LEITE E<br>VANGILA MARIA DA SILVA FERNANDES<br>REF INSS 13o SALARIO DEVIDO A<br>EXONERACAO CONF FOLHA DE PAGAMENTO<br>EM ANEXO. | 213,77         | 213,77      |
| Desconto : |        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 0,00        |

Local da Entrega

Valor Liquidado

213,77

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*Jessica Dorneiros*  
JESSICA DORNEIROS  
TÉC. SUPLENTE

cargo

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

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

*Jose Ailton Deco de Araujo*

Orçador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

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

*Luciana Bossa*  
LUCIANA BOSSA  
CRC 030400/PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000068/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

18/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

305,08

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS<br>SERVIDORES COMISSIONADOS SRS DAIR<br>BRUMATI, EDER DE OLIVEIRA LEITE E<br>VANGILA MARIA DA SILVA FERNANDES<br>REF INSS DO MES DE MAIO/2015<br>DEVIDO A EXONERACAO CONF FOLHA DE<br>PAGAMENTO EM ANEXO. | 305,08         | 305,08      |
| Desconto : |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | 0,00        |

Local da Entrega

Valor Líquido

305,08

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Data

*Jessica Dalila Angotti*  
JESSICA DALILA ANGOTTI  
TÉCNICO DE REGISTRO

*Decaupi*  
Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

*Luciana Bossa*  
LUCIANA BOSSA  
CRC 03060046/PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
Extra

Número do Documento

000084/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

48,02

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação                                                                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RETENCAO DE INSS S/FERIAS DO<br>SERVIDOR COMISSONADO JOAO CARLOS<br>MORAIS CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM<br>ANEXO. | 48,02          | 48,02       |
| Desconto : |        |                                                                                                                                                      |                | 0,00        |

Local de Entrega

Valor Liquidado

48,02

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Data

*Jessica Elaine Angotti*  
JESSICA ELAINE ANGOTTI  
cargos

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

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

*Decdauy*  
Ordernador da Despesa  
José Ailton Decdauy

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

*Luciano Bossa*  
Luciano Bossa  
CRC 03050280 PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.615/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000085/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

21.197,32

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE<br>PAGAMENTO DE SERVIDORES E<br>VEREADORES RELATIVO AO MES DE<br>MAIO/2015 REF INSS DO MES CONF DOC<br>EM ANEXO. | 21197,32       | 21.197,32   |
| Desconto : |        |                                                                                                                                                                                        |                | 0,00        |

Local de Entrega

Valor Líquido

21.197,32

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura :

nome :

Data

*Jessica Dolores Angotti*  
JESSICA DOLORES ANGOTTI  
TESOUREIRA

cargo

*Jose Alton Bessa de Araujo*  
Jose Alton Bessa de Araujo  
Despesa

*Luciana Bessa*  
Luciana Bessa  
CRC 0300220 PR

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

|    |                             |                                    |        |        |
|----|-----------------------------|------------------------------------|--------|--------|
| 1  | Servidores Efetivos         | Allison Tiago Pellizer             | R\$    | 359,26 |
| 2  |                             | Ana Pereira do Nascimento          | R\$    | 88,46  |
| 3  |                             | Bruna Graziele Galvan              | R\$    | 351,18 |
| 4  |                             | Fabio Andrei Juliane Verolla       | R\$    | 90,49  |
| 5  |                             | Ivan Lúcio Garcia                  | R\$    | 513,01 |
| 6  |                             | Jéssica Daiane Angotti             | R\$    | 424,06 |
| 7  |                             | Jéssica Fernanda Dubas             | R\$    | 414,53 |
| 8  |                             | José Carlos Sabino da Silva        | R\$    | 513,01 |
| 9  |                             | José Marcelo Souza da Silva        | R\$    | 513,01 |
| 10 |                             | Josefa Pavan                       | R\$    | 513,01 |
| 11 |                             | Josivaldo Ferreira da Silva        | R\$    | 88,46  |
| 12 |                             | Júlio César Ravazzi Santos         | R\$    | 513,01 |
| 13 |                             | Luciana Paes Landim da Silva       | R\$    | 88,46  |
| 14 |                             | Luciane Maria Bagatim Bossa        | R\$    | 513,01 |
| 15 |                             | Marcos kuniczki                    | R\$    | 108,55 |
| 16 |                             | Marilza Bossa Wszolek              | R\$    | 359,26 |
| 17 |                             | Mayara A R Lima Oliveira           | R\$    | 106,15 |
| 18 |                             | Neide Maria Moresco Pagani         | R\$    | 359,26 |
| 19 |                             | Petronio Cardoso                   | R\$    | 513,01 |
| 20 |                             | Rafael Belan dos Santos            | R\$    | 351,18 |
| 21 |                             | Rodrigo Braga Sartini              | R\$    | 367,52 |
| 22 |                             | Selma Eluiza Champan               | R\$    | 513,01 |
| 23 |                             | Wilson Roberto Penharbel           | R\$    | 513,01 |
| 24 | Servidores Comissionados    | Alessandro Eduardo C Souza         | R\$    | 286,01 |
| 25 |                             | Alessandro Garcia Fernandes        | R\$    | 513,01 |
| 26 |                             | Anderson Vargas                    | R\$    | 286,01 |
| 27 |                             | Anivaldo Rodrigues Silva Filho     | R\$    | 513,01 |
| 28 |                             | Dair Brumatti - INSS MÊS           | R\$    | 76,27  |
|    |                             | Dair Brumatti - INSS 13º Sal Exon. | R\$    | 69,33  |
| 29 |                             | Márcio José de Almeida             | R\$    | 513,01 |
| 30 |                             | Oinaldo Afonso de Ridolfi          | R\$    | 286,01 |
| 31 |                             | Vangila M S Fernandes/Inss Mês     | R\$    | 76,27  |
|    |                             | Vangila M S Fernandes/Inss 13º Exo | R\$    | 52,00  |
| 32 |                             | Wagner Orlando                     | R\$    | 286,01 |
| 33 | Willian Marques de Oliveira | R\$                                | 381,34 |        |
| 34 |                             | Alcir Leite Penteado               | R\$    | 513,01 |



|    |                                    |                                      |     |        |
|----|------------------------------------|--------------------------------------|-----|--------|
| 35 | Servidores Grupo Apoio Parlamentar | Ana Paula Ferreira                   | R\$ | 176,80 |
| 36 |                                    | Brunna Rafaella dos Santos           | R\$ | 176,80 |
| 37 |                                    | Bruno Rauptman Ricas                 | R\$ | 176,80 |
| 38 |                                    | Carlos Eduardo Macedo                | R\$ | 508,46 |
| 39 |                                    | Carlos Roberto Reis Junior           | R\$ | 176,80 |
| 40 |                                    | Devail de Souza Franco               | R\$ | 176,80 |
| 41 |                                    | Eder de Oliveira Leite - Inss Mês    | R\$ | 152,54 |
|    |                                    | Eder de Oliveira Leite/Inss 13º Exon | R\$ | 92,44  |
| 42 |                                    | Edeson Luiz Martins                  | R\$ | 176,80 |
| 43 |                                    | Edilene S C Silva Lima               | R\$ | 110,93 |
| 44 |                                    | Edilmara Zago Canesin                | R\$ | 176,80 |
| 45 |                                    | Enaim G S Carvalho                   | R\$ | 110,93 |
| 46 |                                    | Estela Maris Ribeiro                 | R\$ | 110,93 |
|    |                                    | Fabricio Caldardo Glade              | R\$ | 513,01 |
| 48 |                                    | Geremias Avilar Pereira              | R\$ | 110,93 |
| 50 |                                    | Humberto Fonseca Costa               | R\$ | 176,80 |
| 51 |                                    | João Carlos Moraes INSS/MÊS          | R\$ | 216,09 |
|    |                                    | João Carlos Moraes INSS/Férias       | R\$ | 48,02  |
| 52 |                                    | Luciana do Amaral                    | R\$ | 176,80 |
| 53 |                                    | Marcela de Paula                     | R\$ | 176,80 |
| 54 |                                    | Maria Aparecida Bovo                 | R\$ | 176,80 |
| 55 |                                    | Simone Cristina Costa Pavao          | R\$ | 176,80 |
| 56 | Presidente e Vereadores            | Alcides Ramos Junior                 | R\$ | 513,01 |
| 57 |                                    | Antonio Ananias                      | R\$ | 513,01 |
| 58 |                                    | Aurita Ferreira Bertoli              | R\$ | 513,01 |
| 59 |                                    | Gilberto Cordeiro de Lima            | R\$ | 513,01 |
| 60 |                                    | José Airton de Araújo                | R\$ | 513,01 |
| 61 |                                    | José Eduardo Antoniassi              | R\$ | 513,01 |
| 62 |                                    | Luciano Augusto Molina Ferreira      | R\$ | 513,01 |
| 63 |                                    | Luiz Cordeiro Magalhaes Filho        | R\$ | 513,01 |
| 64 |                                    | Mauro Bertoli                        | R\$ | 513,01 |
| 65 |                                    | Telma Elizabeth Lemos Reis           | R\$ | 513,01 |
| 66 |                                    | Vladimir José da Silva               | R\$ | 513,01 |

**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 |
| 000392/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Conta 00016

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 27/05/15 | 31/05/15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 930.000,00   | 643.093,98     | 30.146,62        | 612.947,36  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA<br>DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO<br>MES DE MAIO/2015 CONF GUIA GPS EM<br>ANEXO. | 30146,62       | 30.146,62   |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|                  | 30.146,62       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura:<br>nome: <u>Jéssica Ivani Angotti</u><br>carga: <u>TESOUREIRA</u><br>Data: ____/____/____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br>Data: ____/____/____<br><br>Ordenador da Despesa<br><u>José Aírton Deco de Araujo</u><br>PROPRIETÁRIO | Data: ____/____/____<br><br>CRC 03060690 PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

**RECIBO**

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

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

| Matric/Contr. Nome                        | Data Adm.  | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|-------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 01-Servidores Efetivos                    |            |           |           |              |                  |                   |
| 01.01-Servidores Efetivos                 |            |           |           |              |                  |                   |
| 100014-4/01 Ivan Lucio Garcia             | 12/08/1987 | 01        | 01        | 18.175,17    | 0,00             | 513,01            |
| 100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva   | 07/04/1981 | 01        | 01        | 17.696,55    | 0,00             | 513,01            |
| 100006-3/01 Josefa Pavan                  | 04/02/1971 | 01        | 01        | 8.614,61     | 0,00             | 513,01            |
| 100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos    | 13/04/1988 | 01        | 01        | 16.221,83    | 0,00             | 513,01            |
| 100010-1/01 Selma Eluiza Champen          | 08/03/1988 | 01        | 01        | 14.091,47    | 0,00             | 513,01            |
| 100039-0/01 Allison Tiago Pellizer        | 01/04/2013 | 21        | 00        | 3.266,02     | 0,00             | 359,26            |
| 100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento     | 01/08/2012 | 21        | 01        | 1.105,79     | 0,00             | 88,46             |
| 300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan        | 17/10/2012 | 21        | 05        | 3.192,60     | 0,00             | 351,18            |
| 100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla  | 01/08/2012 | 21        | 00        | 1.131,23     | 0,00             | 90,49             |
| 100032-2/01 Jessica Daiane Angotti        | 01/08/2012 | 21        | 05        | 3.855,12     | 0,00             | 424,06            |
| 100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas        | 19/07/2012 | 21        | 01        | 3.768,49     | 0,00             | 414,53            |
| 900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva   | 26/11/1999 | 21        | 01        | 7.541,66     | 0,00             | 513,01            |
| 100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva   | 11/03/2014 | 21        | 05        | 1.105,79     | 0,00             | 88,46             |
| 100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva  | 01/08/2012 | 21        | 05        | 1.105,79     | 0,00             | 88,46             |
| 100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa   | 02/07/2012 | 21        | 05        | 6.307,60     | 0,00             | 513,01            |
| 100034-9/01 Marcos Kunicki                | 01/08/2012 | 21        | 00        | 1.356,93     | 0,00             | 108,55            |
| 100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek         | 02/07/2012 | 21        | 05        | 3.266,02     | 0,00             | 359,26            |
| 100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira | 01/08/2012 | 21        | 05        | 1.326,94     | 0,00             | 106,15            |
| 100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani    | 02/07/2012 | 21        | 05        | 3.266,02     | 0,00             | 359,26            |
| 900019-4/01 Petronio Cardoso              | 26/11/1999 | 21        | 05        | 10.672,47    | 0,00             | 513,01            |
| 100036-5/01 Rafael Belan dos Santos       | 01/08/2012 | 21        | 05        | 3.192,60     | 0,00             | 351,18            |
| 100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga         | 01/08/2012 | 21        | 05        | 3.341,10     | 0,00             | 367,52            |
| 900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel      | 26/11/1999 | 21        | 05        | 9.952,66     | 0,00             | 513,01            |

TOTAL LOTACAO:

|                                              |            |
|----------------------------------------------|------------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS.....                 | 143.554,46 |
| BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....          | 0,00       |
| SEGURADO                                     |            |
| EMPREGADOS.....                              | 8.173,91   |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....               | 0,00       |
| EMPRESA                                      |            |
| EMPREGADOS.....                              | 28.710,99  |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....               | 0,00       |
| RAT.....                                     | 1.435,63   |
| RAT - AGENTES NOCIVOS.....                   | 0,00       |
| OUTRAS ENTIDADES.....                        |            |
| (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00       |
| TOTAL A RECOLHER.....                        | 38.320,53  |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS.....                   | 23         |

30.146,62

**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

000393/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Corta 00014

Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET

Corta 00019

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

930.000,00

Saldo Anterior

612.947,36

Valor do Empenho

8.213,59

Saldo Atual

604.733,77

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                     | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA<br>DE SERVIDORES COMISSIONADOS<br>RELATIVO AO MES DE MAIO/2015 CONF<br>GUIA GPS EM ANEXO. | 8213,59        | 8.213,59    |

Local da Entrega

Valor Liquidado

8.213,59

Declaro que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

*Jessica Deliane Angotti*  
TESOUREIRA

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

*Deodoro*  
José Ailton Deo de Araujo  
PRESIDENTE*Luciano Bossa*  
CRC 03080210 PR**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oito mil duzentos e treze reais e \*\*\*\*  
cinquenta e nove centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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

| Matric/Contr. Nome   | Data Adm.                      | Cat.Trab.  | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |        |
|----------------------|--------------------------------|------------|-----------|--------------|------------------|-------------------|--------|
| 02-Cargo Comissao    |                                |            |           |              |                  |                   |        |
| 02.01-Cargo Comissao |                                |            |           |              |                  |                   |        |
| 300276-4/01          | Alessandro E. Correia de Souza | 02/01/2013 | 20        | 05           | 2.600,10         | 0,00              | 286,01 |
| 300273-0/01          | Alessandro Garcia Fernandes    | 02/01/2013 | 20        | 01           | 7.906,28         | 0,00              | 513,01 |
| 300275-6/01          | Anderson Vargas                | 02/01/2013 | 20        | 05           | 2.600,10         | 0,00              | 286,01 |
| 300300-0/02          | Anivaldo R. Da Silva Filho     | 05/01/2015 | 20        | 05           | 7.906,28         | 0,00              | 513,01 |
| 300181-4/02          | Dair Brumati                   | 02/01/2013 | 20        | 05           | 953,38           | 866,70            | 145,60 |
| 300212-8/02          | Marcio Jose de Almeida         | 02/01/2013 | 20        | 05           | 6.009,12         | 0,00              | 513,01 |
| 300197-0/02          | Oinaldo Afonso de Ridolfi      | 02/01/2013 | 20        | 01           | 2.600,10         | 0,00              | 286,01 |
| 300206-3/04          | Vangila M. Da Silva Fernandes  | 06/02/2015 | 20        | 05           | 953,38           | 650,02            | 128,27 |
| 300302-7/01          | Wagner Orlando                 | 10/04/2014 | 20        | 05           | 2.600,10         | 0,00              | 286,01 |
| 300291-8/02          | Willian Marques de Oliveira    | 14/11/2013 | 20        | 05           | 3.466,80         | 0,00              | 381,34 |

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 39.112,36  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO  
 EMPREGADOS.....: 3.338,28  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA  
 EMPREGADOS.....: 7.822,45  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
 RAT.....: 391,14  
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 11.551,87

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10





## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000394/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA

Conta 00017

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 27/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 930.000,00   | 587.951,25     | 2.517,38         | 585.433,87  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA<br>DE PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE<br>MAIO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO. | 2517,38        | 2.517,38    |

Local da Entrega

Valor Líquido

2.517,38

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data

Jéssica Delana Agosti

TESOUREIRA

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

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

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

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

  
CRC 03069898/R

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS.....       | 11.987,58 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00      |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| SEGURADO                       |        |
| EMPREGADOS.....                | 513,01 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00   |

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

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

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| TOTAL A RECOLHER..... | 3.030,39 |
|-----------------------|----------|

|                            |   |
|----------------------------|---|
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 1 |
|----------------------------|---|



## 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

000395/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES

Conta 00018

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

930.000,00

Saldo Anterior

602.216,39

Valor do Empenho

16.782,52

Saldo Atual

585.433,87

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA<br>DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE<br>MAIO/2015 CONF GUIA GPS EM ANEXO. | 16782,52       | 16.782,52   |

Local da Entrega

Valor Líquido

16.782,52

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*Jessica Diiane Agostini*  
JESSICA DIANE AGOSTINI  
TREZORIEIRA

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

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

*João Ailton Deo de Araujo*  
JOÃO AILTON DEO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

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

*Luciana Bossa*  
LUCIANA BOSSA  
CRC 68802/O-PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



| Matric/Contr. Nome                        | Data Adm.  | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|-------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 04-Vereadores                             |            |           |           |              |                  |                   |
| 04.01-Vereadores                          |            |           |           |              |                  |                   |
| 400001-3/03 Alcides Ramos Junior          | 12/02/2014 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400003-0/02 Antonio Ananias               | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 40017-3/01 Aurita Ferreira Bertoli        | 01/01/2013 | 19        | 01        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400004-8/02 Gilberto Cordeiro de Lima     | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400018-8/01 Jose Eduardo Antoniassi       | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400019-6/01 Luciano A. Molina Ferreira    | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400020-0/01 Luiz Cordeiro Magalhaes Filho | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400007-2/03 Mauro Bertoli                 | 01/01/2013 | 19        | 05        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400011-0/03 Telma Elizabeth Lemos Reis    | 01/01/2013 | 19        | 05        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |
| 400021-8/01 Vladimir Jose da Silva        | 01/01/2013 | 19        | 00        | 7.991,71     | 0,00             | 513,01            |

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 79.917,10  
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO  
EMPREGADOS.....: 5.130,10  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA  
EMPREGADOS.....: 15.983,41  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
RAT.....: 799,11  
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 21.912,62

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000396/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00014

Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET

Conta 00019

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 27/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 930.000,00   | 585.433,87     | 10.712,69        | 574.721,18  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA<br>DE GRUPO APOIO PARLAMENTAR<br>RELATIVO AO MES DE MAIO/2015 CONF<br>GUIA GPS EM ANEXO. | 10712,69       | 10.712,69   |

Local da Entrega

Valor Liquidado

10.712,69

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data

Jessiel Dairani Angotti  
TESOUREIRO

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

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

Jose Antonio Doco de Araujo  
PRESIDENTE

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

Luciane Bessa  
COORDENADOR PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez mil setecentos e doze 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| Matric/Contr. Nome               | Data Adm.                      | Cat.Trab.  | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |        |
|----------------------------------|--------------------------------|------------|-----------|--------------|------------------|-------------------|--------|
| 35-Grupo de Apoio Parlamentar    |                                |            |           |              |                  |                   |        |
| 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar |                                |            |           |              |                  |                   |        |
| 300278-0/01                      | Alcir Leite Penteado           | 02/01/2013 | 20        | 05           | 6.009,12         | 0,00              | 513,01 |
| 300281-0/01                      | Ana Paula Ferreira             | 23/01/2013 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300306-0/01                      | Brunna Rafaela dos Santos      | 17/09/2014 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300309-4/01                      | Bruno Rauptman Ricas           | 02/02/2015 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300313-2/01                      | Carlos Eduardo Macedo          | 06/02/2015 | 20        | 05           | 4.622,40         | 0,00              | 508,46 |
| 300308-6/01                      | Carlos Roberto Reis Junior     | 01/12/2014 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300284-5/01                      | Devail de Souza Franco         | 23/01/2013 | 20        | 01           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300314-0/01                      | Eder de Oliveira Leite         | 06/02/2015 | 20        | 05           | 1.694,90         | 1.155,60          | 244,98 |
| 300311-6/01                      | Edeson Luiz Martins            | 02/02/2015 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300285-3/01                      | Edilene S. C. Da Silva Lima    | 21/01/2013 | 20        | 01           | 1.386,72         | 0,00              | 110,93 |
| 300307-8/01                      | Edilmara Zago Canesin          | 01/11/2014 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300299-3/02                      | Enaim Gomes da Silva Carvalho  | 06/02/2015 | 20        | 05           | 1.386,72         | 0,00              | 110,93 |
| 300312-4/01                      | Estela Maris Ribeiro           | 06/02/2015 | 20        | 05           | 1.386,72         | 0,00              | 110,93 |
| 300226-8/10                      | Fabricio Caldardo Glade        | 17/04/2014 | 20        | 05           | 6.009,12         | 0,00              | 513,01 |
| 300286-1/02                      | Geremias Avilar Pereira        | 14/11/2013 | 20        | 05           | 1.386,72         | 0,00              | 110,93 |
| 300310-8/01                      | Humberto Fonseca Costa         | 02/02/2015 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300303-5/01                      | Joao Carlos Morais             | 14/05/2014 | 20        | 05           | 2.401,08         | 0,00              | 264,11 |
| 300272-1/01                      | Luciana do Amaral              | 23/01/2013 | 20        | 01           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300289-6/01                      | Marcela de Paula               | 01/02/2013 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300189-0/03                      | Maria Aparecida Bovo           | 23/01/2013 | 20        | 00           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |
| 300290-0/01                      | Simone Cristina da Costa Pavao | 01/02/2013 | 20        | 05           | 1.964,52         | 0,00              | 176,80 |

TOTAL LOTACAO:

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS.....:       | 51.013,34 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: | 0,00      |

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| SEGURADO                        |          |
| EMPREGADOS.....:                | 4.608,89 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: | 0,00     |

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| EMPRESA                         |           |
| EMPREGADOS.....:                | 10.202,60 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: | 0,00      |
| RAT.....:                       | 510,09    |
| RAT - AGENTES NOCIVOS.....:     | 0,00      |

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

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| TOTAL A RECOLHER.....: | 15.321,58 |
|------------------------|-----------|

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: | 21 |
|-----------------------------|----|

**INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO****MÊS MAIO/2015****GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS**

| CATEGORIA         | VALOR RETIDO DO<br>SERVIDOR<br>VEREADOR |           | VLR PARTE EMPRESA<br>EMPREGADO |           | VLR PARTE<br>EMPRESA A<br>RECOLHER | VLR TOTAL<br>RECOLHIMENTO<br>AO INSS |     |           |     |           |
|-------------------|-----------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------|------------------------------------|--------------------------------------|-----|-----------|-----|-----------|
|                   |                                         |           |                                | RAT       |                                    |                                      |     |           |     |           |
| SERVIDOR EFETIVO  | R\$                                     | 8.173,91  | R\$                            | 28.710,99 | R\$                                | 1.435,63                             | R\$ | 30.146,62 | R\$ | 38.320,53 |
| SERV COMISSIONADO | R\$                                     | 3.338,28  | R\$                            | 7.822,45  | R\$                                | 391,14                               | R\$ | 8.213,59  | R\$ | 11.551,87 |
| SERV GAP          | R\$                                     | 4.608,89  | R\$                            | 10.202,60 | R\$                                | 510,09                               | R\$ | 10.712,69 | R\$ | 15.321,58 |
| VEREADORES        | R\$                                     | 513,01    | R\$                            | 2.397,51  | R\$                                | 119,87                               | R\$ | 2.517,38  | R\$ | 3.030,39  |
| PRESIDENTE        | R\$                                     | 5.130,10  | R\$                            | 15.983,41 | R\$                                | 799,11                               | R\$ | 16.782,52 | R\$ | 21.912,62 |
| TOTAL A RECOLHER  | R\$                                     | 21.764,19 | R\$                            | 65.116,96 | R\$                                | 3.255,84                             | R\$ | 68.372,80 | R\$ | 90.136,99 |

|                                              |            |
|----------------------------------------------|------------|
| TOTAL GERAL:                                 |            |
| BASE CALCULO EMPREGADOS.....                 | 325.584,84 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....           | 0,00       |
| SEGURADO                                     |            |
| EMPREGADOS.....                              | 21.764,19  |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....               | 0,00       |
| EMPRESA                                      |            |
| EMPREGADOS.....                              | 65.116,96  |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....               | 0,00       |
| RAT.....                                     | 3.255,84   |
| RAT - AGENTES NOCIVOS.....                   | 0,00       |
| OUTRAS ENTIDADES.....                        |            |
| (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00       |
| TOTAL A RECOLHER.....                        | 90.136,99  |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS.....                   | 65         |

## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 27/05/2015 HORA: 14:31:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 05/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 90.136,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00  
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 90.136,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600009010

369902702404

278299815004

010020150595

## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 27/05/2015 HORA: 14:31:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 05/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 90.136,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00  
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 90.136,99

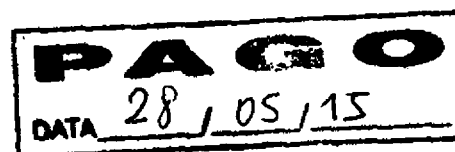
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600009010

369902702404

278299815004

010020150595





## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria do Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000404/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07

Fone

Cidade LONDRINA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 28/05/15 | 28/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 356.042,99     | 147,40           | 355.895,59  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 44 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT 3,35 TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS AO SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 147,40         | 147,40      |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 147,40          |

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Jéssica Deiane Angotti

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

CARGO TESOUREIRO

Ordernador da Despesa  
José Alton Deco de Araujo  
PRESIDENTEData \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Luciane Dossa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## Recibo do Pagador

|                                                                                                     |            |           |                                                     |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ:</b><br><b>78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> | Vencimento<br><b>À Vista</b>          |
| Pagador<br><b>Câmara Municipal de Apucarana</b>                                                     |            |           | Número do Documento<br><b>22247</b>                 | Nosso Número<br><b>000000022247-0</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>                                                                                | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>147,40</b>             | (-) Desconto                          |
| Demonstrativo:                                                                                      |            |           | (+) Outros Acréscimos                               | (=) Valor Cobrado                     |

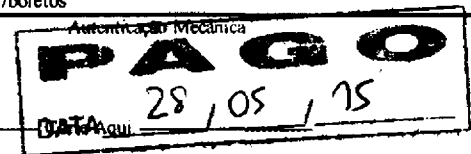
\*\*\*\*VALORES EXPRESSOS EM REAIS\*\*\*\*

MORA DIARIA: 0.32

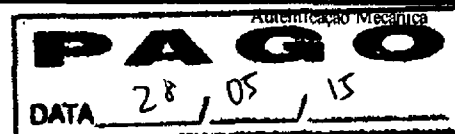
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.

APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.

P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE [www.santander.com.br/boletos](http://www.santander.com.br/boletos)



|                                                                                                                                       |                                     |                           |                    |                                                        |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Santander                                                                                                                             |                                     | 033-7                     |                    | 03399.13584 09000.000001 22247.001021 8 00000000014740 |                                                     |
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                                               |                                     |                           |                    |                                                        | Vencimento<br><b>À Vista</b>                        |
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07</b>                                                                    |                                     |                           |                    |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> |
| Data Documento<br><b>28/05/2015</b>                                                                                                   | Número do Documento<br><b>22247</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Acéite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>28/05/2015</b>                | Nosso Número<br><b>000000022247-0</b>               |
|                                                                                                                                       | Carteira<br><b>Cob. Simples CSR</b> | Espécie<br><b>RS</b>      | Quantidade         | (x) Valor                                              | (=) Valor do Documento<br><b>147,40</b>             |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****                                          |                                     |                           |                    |                                                        | (-) Desconto                                        |
| MORA DIARIA: 0.32                                                                                                                     |                                     |                           |                    |                                                        | (+) Mora/Multa                                      |
| NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.                                                         |                                     |                           |                    |                                                        | (+) Outros Acréscimos                               |
| APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.                                                                           |                                     |                           |                    |                                                        | (=) Valor Cobrado                                   |
| P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a> |                                     |                           |                    |                                                        |                                                     |
| Pagador Câmara Municipal de Apucarana<br>Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235<br>Sacador/Avalista        |                                     |                           |                    |                                                        | CNPJ: 78.299.815/0001-00<br>Ficha de Compensação    |





**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS**

| <b>Nº DO CARTÃO</b>                     | <b>NOME</b>                 | <b>QUANTIDADE DE VALES</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1.293.682.823                           | Josivaldo Ferreira da Silva | 44                         |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>           |                             | <b>44</b>                  |
| <b>44 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 147,40</b> |                             |                            |

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

03399.13584 09000.000001 22247.001021 8 00000000014740

**Data do vencimento:** 28/05/2015  
**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.  
**Valor (R\$):** 147,40  
**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA

**Data de débito:** 28/05/2015  
**Data/hora da operação:** 28/05/2015 17:36:06

**Código da operação:** 00055084  
**Chave de segurança:** XGJ96CMRZY3Q0KLF

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000382/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA

Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA

CNPJ/CPF 003.666.739-04

Fone 9117-5402

Cidade APUCARANA

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

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 95.000,00    | 84.133,82      | 900,00           | 83.233,82   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NOS DIAS 26 A 29/05/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA; "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PROVOPAR, PREFEITURA DE SAO JOSE DOS PINHAIS" CONF DOC ANEXO. | 900,00         | 900,00      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

900,00

Declaro que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

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

cargo

*Jose Ailton*

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deon da Araujo  
PRESIDENTE

Contador

**RECIBO**

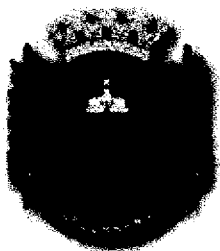
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (novecentos reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

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

Apucarana, 26 de maio de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 03 Data(s) de Viagem: 26 a 29 de maio

Local/Cidade: Guritiba

Descriminar motivo da Viagem: ASSEMBLEIA Legislativa PROVO PAR  
PREFEITURA de São José Pinhais

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

*Deco*  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                     | Número da Nota<br><b>5313</b>                        |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     | Data e Hora de Emissão<br><b>27/05/2015 14:50:44</b> |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                     | Código de Verificação<br><b>Z4273007</b>             |                                      |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>Razão Social:</b> C. B. E. EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA<br><b>CPF / CNPJ:</b> 07.221.067/0001-03 <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0490444-3<br><b>Endereço:</b> R. JOÃO NEGRÃO, 000780 - BAIRRO: CENTRO <b>Tel.:</b> 41 - 30218700<br><b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> reservas@hotelcentroeuropeu.com.br                                                                       |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>Nome/Razão Social:</b> VLADIMIR JOSÉ DA SILVA<br><b>CPF / CNPJ:</b> 003.666.739-04 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b><br><b>Endereço:</b><br><b>Município:</b> Apucarana <b>UF:</b> PR <b>Email:</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| 01 DIÁRIA<br>VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO<br>R\$ 9,57 (13,68%)<br><br>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 70,00<br><br><div style="text-align: right; transform: rotate(-15deg); border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>COMPROVANTE DE DIÁRIA</b><br/> <b>EMPENHO Nº 382 120 15</b> </div>                                                                                                                |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$70,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>Código da Atividade</b><br>09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| <b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Base de Cálculo (R\$)</b>                                                                                                            | <b>Alíquota (%)</b> | <b>Valor do ISS (R\$)</b>                            | <b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b> |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 70,00                                                                                                                                   | 0,00                | 0,00                                                 | 0,14                                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.<br>O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                                                                                  |                                                                                                                                         |                     |                                                      |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                                                                 | Número da Nota<br>2589                        |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                                                 | Data e Hora de Emissão<br>28/05/2015 10:24:32 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                                                 | Código de Verificação<br>QHT5530C             |                                      |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>Razão Social:</b> HOTEL RA LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>CPF / CNPJ:</b> 07.123.396/0001-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         | <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0485583-8                     |                                               |                                      |
| <b>Endereço:</b> R. PRESIDENTE CARLOS CAVALCANTI, 000540 - BAIRRO: CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         | <b>Tel.:</b> 41 - 30186811                                      |                                               |                                      |
| <b>Município:</b> CURITIBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         | <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> rafael@hotelbrasiliacuritiba.com.br |                                               |                                      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>Nome/Razão Social:</b> VLADIMIR JOSE DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>CPF / CNPJ:</b> 003.666.739-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         | <b>IMU:</b>                                                     |                                               |                                      |
| <b>Endereço:</b> RUA PARANAGUA, 137                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         | <b>Outro Doc.:</b>                                              |                                               |                                      |
| <b>Município:</b> Apucarana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         | <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> rafael@hotelbrasiliacuritiba.com.br |                                               |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| Referente a hospedagem.<br>FR: 15153<br><br>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 99,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$99,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>Código da Atividade</b><br>09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| <b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Base de Cálculo (R\$)</b>                                                                                                            | <b>Alíquota (%)</b>                                             | <b>Valor do ISS (R\$)</b>                     | <b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b> |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 99,00                                                                                                                                   | 0,00                                                            | 0,00                                          | 0,19                                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.<br>O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                      |

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 382 / 2015**



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

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Vereador **VLADIMIR JOSÉ DA SILVA**, esteve em visita ao gabinete do Senhor Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 27 de maio de 2015, na Capital do Estado do Paraná, para tratar de assuntos de interesse da Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 27 de maio de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 382/2015

  
**LUIS ALEXANDRE BARBOSA**  
Chefe de Gabinete do  
Deputado Nelson Justus – DEM

Dep. Nelson Justus  
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ  
7.º Andar - Gabinete, 707  
00530-911 - Curitiba - Pr.





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

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0379 / 001 / 00028542-0 |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | VLADIMIR JOSE DA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 900,00             |
| <b>Identificação da operação:</b> | VLADIMIR JOSE DA SILVA |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 26/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 26/05/2015 13:46:36 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00141647         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9JT06AM76C27C6LF |

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

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

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

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

  
**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dantas 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000400/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC

Conta 00122

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 28/05/15 | 28/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 95.000,00    | 79.933,82      | 50,00            | 79.883,82   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 26 E 27/05/2015 CONF EMPENHO DE DIARIA No 383/2015 EM ANEXO. | 50,00          | 50,00       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

50,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

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

cargo

*De Araújo*

Orderador da Despesa

**José Ailton Deco de Araújo**

PRESIDENTE

Contador

## RECIBO

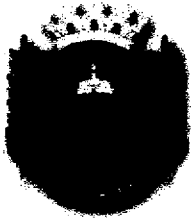
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cinquenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

**AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM**

Apucarana, 28 de maio de 2015.

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

Valor a Reembolsar: 50,00

Data(s) de Viagem: 26 e 27 maio

Local/Cidade:  Curitiba

Reembolso relativo ao Empenho nº 383

Descriminar motivo da Viagem: para anal. assessoria legislativa

Seduc. Secretaria de Desenvolvimento

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Gilberto Bordin de Lima  
Assinatura do Solicitante (Vereador ou Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

Deco  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>BIFE EM PE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA</b><br>RODOVIA BR 376 - KM 473 000<br>PINHEIRINHOS - 84046-000<br>PONTA GROSSA - PR<br>FONE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                |                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br><b>N.º 000.004.145</b><br><b>SÉRIE 3-FOLHA 1/1</b> |                                     |                                |                           | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0507 8729 1700 0125 5500 3000 0041 4515 6026 7610<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---|---------------------------------------------|------------|-----|------|----|---------|--------|-------|------|------|------|------|------|------|---------------------------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Comb./Lubrif. dentro do Es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                     |                                     |                                |                           | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150080203358 27/05/2015 19:45:44<br>C.N.P.J.<br>07.872.917/0001-25                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>ENDEREÇO<br>CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA SEM NUMERO<br>MUNICIPIO<br>APUCARANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                |                                 | CNPJ / CPF<br>78.299.815/0001-00<br>CEP<br>86800-235                                                                                        |                                     |                                |                           | DATA DE EMISSÃO<br>27/5/2015<br>DATA DE SAÍDA<br>27/5/2015<br>HORA DE SAÍDA<br>19:49:47                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| <b>FATURA/DUPLICATAS</b><br>PAGAMENTO À VISTA<br><b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLC. ICMS<br/>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS<br/>0,00</td> <td>BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br/>0,00</td> <td>VALOR ICMS SUBST.<br/>0,00</td> <td>V. APROX. TRIBUTOS<br/>20,73(41,46%)</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br/>50,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE<br/>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO<br/>0,00</td> <td>DESCONTO<br/>0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br/>0,00</td> <td>VALOR DO IPI<br/>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL<br/>50,00</td> </tr> </table>                                                                   |                                |                                |                                 | BASE DE CÁLC. ICMS<br>0,00                                                                                                                  | VALOR DO ICMS<br>0,00               | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR ICMS SUBST.<br>0,00 | V. APROX. TRIBUTOS<br>20,73(41,46%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>50,00 | VALOR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL<br>50,00 | <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO |            |           |   | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE<br>MUNICIPIO |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| BASE DE CÁLC. ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR DO ICMS<br>0,00          | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR ICMS SUBST.<br>0,00       | V. APROX. TRIBUTOS<br>20,73(41,46%)                                                                                                         | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>50,00   |                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR DO SEGURO<br>0,00        | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                        | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL<br>50,00 |                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UND</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>DESC. %</th> <th>B.CÁLC. DO ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQ. ICMS</th> <th>ALÍQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>ETANOL COMUM</td> <td>22071090/0</td> <td>060</td> <td>5656</td> <td>LT</td> <td>23,9240</td> <td>2,0900</td> <td>50,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                |                                 | CÓDIGO                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO      | NCM/SH                         | CST                       | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UND                               | QUANT.                 | VALOR UNITÁRIO          | VALOR LÍQUIDO    | DESC. %                         | B.CÁLC. DO ICMS      | VALOR ICMS                          | VALOR IPI                                                                       | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI | 2 | ETANOL COMUM                                | 22071090/0 | 060 | 5656 | LT | 23,9240 | 2,0900 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE<br>MUNICIPIO |  |  |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH                         | CST                             | CFOP                                                                                                                                        | UND                                 | QUANT.                         | VALOR UNITÁRIO            | VALOR LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESC. %                           | B.CÁLC. DO ICMS        | VALOR ICMS              | VALOR IPI        | ALÍQ. ICMS                      | ALÍQ. IPI            |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ETANOL COMUM                   | 22071090/0                     | 060                             | 5656                                                                                                                                        | LT                                  | 23,9240                        | 2,0900                    | 50,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,00                              | 0,00                   | 0,00                    | 0,00             | 0,00                            | 0,00                 |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib. Aprox.: R\$ 6,73 (Fed), R\$ 14,00 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT - 9oi3aC<br>PLACA: KM:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                |                                 | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                          |                                     |                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                        |                         |                  |                                 |                      |                                     |                                                                                 |            |           |   |                                             |            |     |      |    |         |        |       |      |      |      |      |      |      |                                             |  |  |  |

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
 EMPENHO Nº 383/2015

**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  
000383/2015Recurso  
00001Tipo do Empenho  
OrdinarioCategoria de Empenho  
Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

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

CNPJ/CPF 323.955.079-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação  
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/05/15

Vencimento

26/05/15

Valor Orçado  
95.000,00Saldo Anterior  
83.233,82Valor do Empenho  
600,00Saldo Atual  
82.633,82

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA/PR NOS DIAS 26 E 27/05/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA; "CASA CIVIL, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO URBANO" CONF DOC ANEXO. | 600,00         | 600,00      |

**CÓPIA**

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

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

**RECIBO**

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

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 50,00                 |
| <b>Identificação da operação:</b> | GILBERTO CORDEIRO DE LIMA |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 28/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 28/05/2015 16:47:17 |

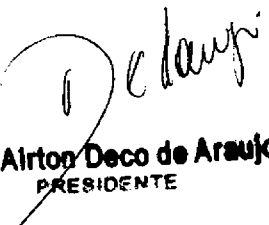
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00217274         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3P6GQ2EMG89J8584 |

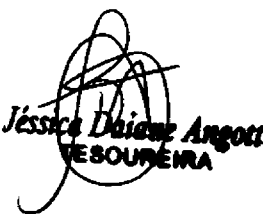
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000402/2015       | 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 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00094  
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A  
Endereço AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND NO  
ONPJ/CPF 82.423.096/0001-65 Fone 3420-1177 Cidade APUCARANA

| Licitação   | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|-------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Concorrença | 02     |             | 72       | 28/05/15 | 31/12/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 606.178,99     | 250.000,00       | 356.178,99  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>CONTRATO DE LICITACAO No 72/2015<br>PROCESSO ADMINISTRATIVO No<br>005/2015 CONCORRENCIA No 002/2015<br>REF MINUTA DE CONTRATO PARA<br>PUBLICACAO DOS ATOS OFICIAIS DESTE<br>LEGISLATIVO MUNICIPAL QUE ENTRE SI<br>FAZEM A CAMARA MUNICIPAL DE<br>APUCARANA E A EDITORA TRIBUNA DO<br>NORTE S/A CONF DOCUMENTOS ANEXOS A<br>ESTE EMPENHO. | 250000,00      | 250.000,00  |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 250.000,00      |

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

**RECIBO**

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

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

\* EMPENHO 402/2015

CONTRATO Nº 72/2015

Processo Administrativo nº 005/2015

Concorrência nº 002/2015

MINUTA DE CONTRATO PARA A  
PUBLICAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS  
DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL  
QUE ENTRE SI FAZEM A CÂMARA  
MUNICIPAL DE APUCARANA E A  
EDITORIA TRIBUNA DO NORTE S/A.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A, na cidade de Apucarana-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, neste ato representado pelo Sr. José Airton Deco de Araújo, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Eyderson, 1138, Apucarana - PR, portador da Cédula de Identidade nº 5.490.283-2 SSP/PR e do CPF nº 739.889.019-20 e de outro lado a empresa EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A, situada à Av. Zilda Severas do Amaral, 4270, Pq. Ind. Norte, na cidade de Apucarana-PR, inscrita no CNPJ nº 82.423.096/0001-65, e Inscrição Estadual nº 90624693-05, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr. Baltazar Eustáquio de Oliveira, portador do RG nº 1.458.854, SSP/PR e do CPF 055.444.409-72, brasileiro, casado, residente à Rua Renê Camargo de Azambuja, 465, Apucarana-PR, convencionam e mutuamente estipulam o seguinte:

## CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1 Contratação de Empresa Editora ou que seja responsável pela edição de Jornais de circulação diária no município de Apucarana, para publicação das publicações oficiais e matérias de interesse do Poder Legislativo de Apucarana, para o exercício de 2015.





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

## CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A presente relação jurídico-contratual é disciplinada pela Lei Federal nº 8.666/93 e fundamenta-se no Processo Administrativo nº 005/2015, na modalidade Concorrência nº 002/2015 e proposta da CONTRATADA datada de 12/05/2015, que fazem parte integrante deste instrumento, independentemente de sua transcrição, aplicando-se, igualmente, a presente relação aos demais atos legislativos e normatizadores de ordem pública pertinentes.

2.2 Os casos e situações omissas serão resolvidos de comum acordo, respeitadas as disposições da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e legislação pertinente ao objeto contratual.

## CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DAS DESPESAS

3.1 O valor total do contrato é de até R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) por exercício financeiro.

3.1.1 A CONTRATANTE se reserva ao direito de, a seu critério, utilizar ou não a totalidade da verba prevista.

3.2 As despesas decorrentes dos serviços objeto deste contrato serão contratadas com recursos provenientes da Dotação Orçamentária Principal nº 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica e Desdobrada nº 3.3.90.39.90.00.00 – Serviços de Publicidade Legal da CONTRATANTE.

3.3 A CONTRATADA compromete-se em aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e as supressões que se fizerem necessárias, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total deste, observando-se o item 4.5 deste contrato.

3.4 Os serviços contratados poderão ter sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos, com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, limitada a 60 (sessenta) meses, conforme estabelece o art. 57, II, da Lei Federal nº 8.666/93.



# 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](http://www.apucarana.pr.leg.br)

## CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1 Os pagamentos à empresa vencedora serão efetivados no dia 10 do mês subsequente, e com referencia ao mês de Dezembro, no ultimo dia útil do exercício, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura;

4.2 Qualquer erro ou omissão havidos na documentação fiscal ou na fatura será objeto de correção pela CONTRATADA e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente regularizado.

4.3 A CONTRATANTE não fará nenhum pagamento à CONTRATADA, antes de paga ou relevada a multa que não poderá ser superior à multa aplicada.

4.4 Quaisquer tributos ou encargos legais, quando alterados ou extintos, bem como a superveniência de alterações legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso, pela CONTRATANTE.

4.5 O reajuste dos serviços será de acordo com o índice estabelecido pelo Governo Federal, sendo que o valor total poderá ser corrigido até o limite da correção da inflação do período, devendo ser observados os preceitos estabelecidos na lei e os limites previstos na Tomada de Preços objeto deste contrato.

## CLÁUSULA QUINTA: DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO

5.1 Os serviços realizados deverão ser comprovados através da nota fiscal/fatura e de cópia dos exemplares dos jornais em que forem publicados os atos oficiais.

5.2 A aceitação dos serviços contratados somente ocorrerá após conferência dos quantitativos e verificação das respectivas especificações, devendo ser recusados aqueles que não atendam, em seu todo, às condições previstas neste instrumento, ou que se mostrem incompatíveis com padrões contratados. Ficando ainda suscetível à fiscalização do CONTRATANTE, quando ocorrer o ato de prestação dos referidos serviços



# 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](http://www.apucarana.pr.leg.br)

5.3 O prazo de contratação vigorará enquanto ocorrer os serviços, sendo interrompido em 31 de dezembro do corrente ano.

## CLÁUSULA SEXTA: DAS RESPONSABILIDADES

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

6.1 O pagamento de todas as despesas, inclusive quaisquer indenizações e danos materiais ou pessoais que ocorrerem em função da prestação dos serviços;

6.2 O pagamento de todos os impostos, seguros e demais encargos que venham a ser devidos em razão do objeto do contrato, cabendo ao CONTRATANTE quaisquer custos adicionais;

6.3 A responsabilidade de cumprir qualquer alteração fora das especificações contratadas e também de todas as solicitações do CONTRATANTE, cujas despesas correrão por conta da CONTRATADA e deverão ser prontamente atendidas;

6.4 Quando da subcontratação dos serviços aqui contratados, total ou parcialmente, a CONTRATADA obriga-se a exigir dos eventuais subcontratados as mesmas condições do presente contrato, respondendo solidariamente com estes todas as infrações eventualmente cometidas;

6.5 Manter, durante todo período do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumida nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, vinculada a este instrumento.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do CONTRATANTE:

6.6 Obedecer aos critérios de remuneração previstos neste contrato, desde que cumpridas as exigências explicitadas neste instrumento;

6.7 Fornecer à CONTRATADA as solicitações dos serviços, bem como os dados, elementos e condições necessárias a execução dos serviços objeto deste instrumento.



# 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

6.8 Solicitar a cópia da guia de quitação junto ao INSS, através de CND e da quitação junto ao FGTS/CEF, através do CRS, observado a retenção do INSS devida.

## CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES

7.1 Ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, definidos na legislação civil, desde que devidamente comprovados e aceitos pelo CONTRATANTE, o atraso na realização dos serviços contratados implica no pagamento, pela CONTRATADA, de multa no valor de 1% (um por cento) por dia de atraso, de valor total do contrato, e em consequência isenta o CONTRATANTE do pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso.

7.2 Além das já especificadas neste Edital, aplica-se a CONTRATADA inadimplente às demais penalidades previstas no artigo 86 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras previstas na legislação no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.072 de 11/09/90, e das demais constantes no Edital;

7.3 Os valores das multas serão deduzidos dos pagamentos a que a CONTRATADA tiver direito ou inscritos na dívida ativa e cobradas judicialmente, na forma autorizada pelo § 3º do artigo 86 da Lei Federal nº 8.666/93 com demais alterações;

7.4 Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

## CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por parte da contratante, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem direito a indenização de qualquer espécie por parte da contratada, na hipótese de ocorrerem quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 77 e 78, e na forma do art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.



# 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

8.2 O contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência dos serviços contratados, recebendo a CONTRATADA o valor correspondente aos serviços prestados.

8.3 Se a CONTRATADA transferir a terceiros, no todo ou em parte, o direito do presente contrato, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

8.4 Se a realização dos serviços não atender às especificações contratadas, ou estiver em desacordo com o item 5.2 deste instrumento.

8.5 Se a CONTRATADA não cumprir os dispositivos do anexo VII do Edital de Licitação.

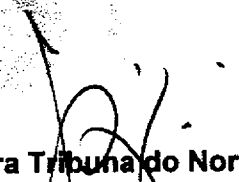
## CLÁUSULA NONA: DO FORO

9.1 As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiados que sejam.

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

EDIFÍCIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, EM 27 DE MAIO DE 2015.

  
Câmara Municipal de Apucarana  
José Ailton Deco de Araújo  
PRESIDENTE  
RG nº 5.490.283-2

  
Editora Tribuna do Norte S/A  
Baltazar Eustáquio de Oliveira  
DIRETOR SUPERINTENDENTE  
RG nº 1.458.854

**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000386/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
Unidade 01 Camara Municipal  
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO  
Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS  
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA  
Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA  
CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219 Cidade APUCARANA

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

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 34.000,00    | 32.520,99      | 1.103,56         | 31.417,43   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 BILHETES AEREOS PARA AGENTE POLITICA AURITA BERTOLI, DA CIA GOL IDA DIA 27/05/2015,VOO G31143 LONDRINA/SAO PAULO 13H40MIN E G31414 SAO PAULO/BRASILIA 15H45MIN E VOLTA DIA 29/05/2015 VOO G3 1685 BRASILIA/SAO PAULO 11H E G3 1190 SAO PAULO/LONDRINA 13H50MIN 29/05/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA;"AUDIENCIA C/ A SENADORA GLEISE HOFFMANN P/ TRATAR SOBRE O PROGRAMA MCMV - ENTIDADE |                |             |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|

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

**RECIBO**

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000386/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00055

Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00056

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA

CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58

Fone 3424-2219

Cidade APUCARANA

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

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 34.000,00    | 32.520,99      | 1.103,56         | 31.417,43   |

| Item | Quant. | Especificação                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
|      |        | PROJETO-CELSO MARCHI" CONF DOC ANEXO. (LOC RESERVA YE4L5P) | 1103,56        | 1.103,56    |

| Local de Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 1.103,56      |

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

**RECIBO**

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

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

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

# Bilhete Eletrônico

GOL

Nome do Passageiro

AURITA FERREIRA BERTOLI

LOC (Localizador da reserva)

YE4L5P

| Voo        | Classe | Origem                                               | Destino(s)                                           | Data       | Saída/Chegada | Assento |
|------------|--------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|---------------|---------|
| G3<br>1143 | W      | LDB - Londrina<br>Governador José Richa              | SAO - São Paulo<br>Congonhas                         | 27/05/2015 | 13:40/14:50   | 3A      |
| G3<br>1414 | W      | SAO - São Paulo<br>Congonhas                         | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino<br>Kubitschek | 27/05/2015 | 15:45/17:44   | 4A      |
| G3<br>1685 | T      | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino<br>Kubitschek | SAO - São Paulo<br>Guarulhos                         | 29/05/2015 | 11:00/12:15   | 5E      |
| G3<br>1190 | T      | SAO - São Paulo<br>Guarulhos                         | LDB - Londrina<br>Governador José Richa              | 29/05/2015 | 13:50/15:00   | 4B      |

Data de emissão

26/05/2015 - 13:26

LOC (Localizador da reserva)

YE4L5P

Formas de Pagamento

À vista

Valor Total

R\$ 1.103,56

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.

O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

## Orientações para Embarque

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais, ou com 3 horas em voos internacionais.
- Não se esqueça de levar seus documentos originais:
- **Carteira de Identidade** para voos nacionais
- **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Verifique a necessidade de Vacinas para o destino de sua viagem.



**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

000387/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00055

Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00056

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA

CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58

Fone 3424-2219

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/05/15

Vencimento

26/05/15

Valor Orçado

34.000,00

Saldo Anterior

31.417,43

Valor do Empenho

1.103,56

Saldo Atual

30.313,87

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 BILHETES AEREOS PARA SERVIDOR COMISSIONADO WAGNER ORLANDO, DA CIA GOL IDA DIA 27/05/2015,VOO G31143 LONDRINA/SAO PAULO 13H40MIN E G31414 SAO PAULO/BRASILIA 15H45MIN E VOLTA DIA 29/05/2015 VOO G3 1685 BRASILIA/SAO PAULO 11H E G3 1190 SAO PAULO/LONDRINA 13H50MIN 29/05/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA;"ACOMPANHAR A VEREADOR AURITA BERTOLI EM AUDIENCIA COM A SENADORA GLEISI HOFFMAN P/ TRATAR |                |             |

Local de Entrega

Valor Liquidado

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

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

cargo

Ordernador da Despesa  
**José Ailton Dato de Araujo**  
PRESIDENTE

Contador

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000387/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
Unidade 01 Camara Municipal  
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO  
Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS  
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA  
Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA  
CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219 Cidade APUCARANA

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

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 34.000,00    | 31.417,43      | 1.103,56         | 30.313,87   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                 | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
|      |        | SOBRE O PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA - ENTIDADES PROJETO-CELSO MARCHI" CONF DOC ANEXO. (LOC RESERVA YE4L5P) | 1103,56        | 1.103,56    |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 1.103,56      |

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| Assinatura :<br>nome :<br>Data ____/____/____ cargo                                                                                                                                         | Ordernador da Despesa<br><b>Jose Alton Deo de Araujo</b><br>PRESIDENTE            | Contador            |

**RECIBO**

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

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

# Bilhete Eletrônico

GOL

Nome do Passageiro **WAGNER ORLANDO**

LOC (Localizador da reserva) **YE4L5P**

| Voo        | Classe | Origem                                               | Destino(s)                                           | Data       | Saída/Chegada | Assento |
|------------|--------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|---------------|---------|
| G3<br>1143 | W      | LDB - Londrina<br>Governador José Richa              | SAO - São Paulo<br>Congonhas                         | 27/05/2015 | 13:40/14:50   | 3B      |
| G3<br>1414 | W      | SAO - São Paulo<br>Congonhas                         | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino<br>Kubitschek | 27/05/2015 | 15:45/17:44   | 4B      |
| G3<br>1685 | T      | BSB - Brasília<br>Presidente Juscelino<br>Kubitschek | SAO - São Paulo<br>Guarulhos                         | 29/05/2015 | 11:00/12:15   | 5F      |
| G3<br>1190 | T      | SAO - São Paulo<br>Guarulhos                         | LDB - Londrina<br>Governador José Richa              | 29/05/2015 | 13:50/15:00   | 4A      |

Data de emissão 26/05/2015 - 13:26

LOC (Localizador da reserva) YE4L5P

Formas de Pagamento À vista

**Valor Total R\$ 1.103,56**

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.

O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

## Orientações para Embarque

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais, ou com 3 horas em voos internacionais.
- Não se esqueça de levar seus documentos originais:
- **Carteira de Identidade** para voos nacionais
- **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Verifique a necessidade de Vacinas para o destino de sua viagem.

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 2/2

## Fatura: FT00026743

| Nº Requisição | Passageiro |                |        | Tipo Emissão Bilhete/VC/OS | Saída/Período | Rota/Produto |          |       |
|---------------|------------|----------------|--------|----------------------------|---------------|--------------|----------|-------|
| Nota Débito   | Reserva/SR | Valor Original | Câmbio | Valor                      | Extras        | Tx.Emb.      | Desconto | Total |
| Nº Pedido     | Observação |                |        |                            |               |              |          |       |
|               |            |                |        |                            |               |              |          |       |

Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41

|                               |          |                         |          |          |          |        |                   |                     |          |
|-------------------------------|----------|-------------------------|----------|----------|----------|--------|-------------------|---------------------|----------|
|                               |          | ORLANDO/WAGNER          |          | [ADT]    | 29/05/15 | YE4L5P | 27/05/15-29/05/15 | LDB/CGH/BSB/GRU/LDB |          |
| ND00060667                    | 00100019 | 963,80 [R\$]            | 1,000000 | 963,80   |          | 0,00   | 139,76            | 0,00                | 1.103,56 |
| ADVYE4L5P6                    |          |                         |          |          |          |        |                   |                     |          |
|                               |          | BERTOLI/AURITA FERREIRA |          | [ADT]    | 29/05/15 | YE4L5P | 27/05/15-29/05/15 | LDB/CGH/BSB/GRU/LDB |          |
| ND00060668                    | 00100018 | 963,80 [R\$]            | 1,000000 | 963,80   |          | 0,00   | 139,76            | 0,00                | 1.103,56 |
| ADVYE4L5P5                    |          |                         |          |          |          |        |                   |                     |          |
| *** Total do Fornecedor ..... |          |                         |          | 1.927,60 |          | 0,00   | 279,52            | 0,00                | 2.207,12 |
| ***** TOTAL DA FATURA         |          |                         |          | 1.927,60 |          | 0,00   | 279,52            | 0,00                | 2.207,12 |

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 1/2

|                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                         |                                            |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| No.Fatura/<br>Duplicata<br><b>FT00026743</b>                                                                                                                                                      | Valor Fatura/<br>Duplicata [ R\$]<br><b>2.207,12</b> | Data de<br>Emissão<br><b>31/05/2015</b> | Data de<br>Vencimento<br><b>10/06/2015</b> | Para uso da Inst. Financeira                  |
| Multa de R\$ 44,14 após 11/06/2015                                                                                                                                                                |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Encargos p/dia de R\$ 3,09 após 11/06/2015.                                                                                                                                                       |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Sacado: <b>05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b><br>A/C: Contato: JESSICA                                                                                                                     |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Endereço: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A                                                                                                                                         |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                                    |                                                      | Cidade: APUCARANA                       |                                            | Estado: Paraná                                |
| Fone(s): 43 34207000                                                                                                                                                                              |                                                      | Fax: 43 34207010                        |                                            | Cep: 868000000                                |
| Cobrança: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A                                                                                                                                         |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                                    |                                                      | Cidade: APUCARANA                       |                                            | Estado: Paraná                                |
| CNPJ: 78.299.815/0001-00                                                                                                                                                                          |                                                      | Inscrição Estadual:                     |                                            | Cep: 86800000                                 |
| Praça de pagamento: APUCARANA                                                                                                                                                                     |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Impresso em: 01/06/2015 13:23:20                                                                                                                                                                  |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| <b>EXTENSO</b> Dois Mil, Duzentos e Sete Reais e Doze Centavos                                                                                                                                    |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Aceite: _____ Data: ____/____/____                                                                                                                                                                |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| CLIENTE EM DIA, CADASTRO LIBERADO                                                                                                                                                                 |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Recibo do Pagador                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                         |                                            |                                               |
| Nosso Número<br>9900019392-4                                                                                                                                                                      | Espécie Moeda<br>R\$                                 | Carteira<br>CR                          | Aceite<br>N                                | Espécie docto.<br>Serv                        |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                         |                                            | Agência/Código cedente<br>1479.870.00000364-6 |

Beneficiário

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

www.caixa.gov.br

Autenticação mecânica

**PAGO**

DATA 02/06/15

|                                                                                      |                                 |                      |             |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|
| <b>CAIXA</b> 104-0 10499.90003 19392.147989 70000.003649 6 64550000220712            |                                 |                      |             |                                     |
| Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE         |                                 |                      |             |                                     |
| Beneficiário: VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58 |                                 |                      |             |                                     |
| ESTE LABEL ESTÁ SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO                            |                                 |                      |             |                                     |
| Data do Documento<br>31/05/2015                                                      | Num. do Documento<br>FT00026743 | Espécie Doc.<br>Serv | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>01/06/2015 |
| Uso do Banco                                                                         | Carteira<br>CR                  | Espécie Moeda<br>R\$ | Outra Moeda | Valor                               |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):                              |                                 |                      |             |                                     |
| Encargos por dia R\$ 3,09 após 11/06/2015                                            |                                 |                      |             |                                     |
| Após 11/06/2015 cobrar multa de R\$ 44,14                                            |                                 |                      |             |                                     |
| DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO                                                    |                                 |                      |             |                                     |
| BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO                                       |                                 |                      |             |                                     |
| PAGAMENTO EM DIA CREDITO LIBERADO                                                    |                                 |                      |             |                                     |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA                                               |                                 |                      |             |                                     |
| R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA                                             |                                 |                      |             |                                     |
| 86800000 CENTRO APUCARANA                                                            |                                 |                      |             |                                     |
| Pa 78.299.815/0001-00                                                                |                                 |                      |             |                                     |
| Sacador/Avalista                                                                     |                                 |                      |             |                                     |
| Código de Baixa 9900019392-4                                                         |                                 |                      |             |                                     |
| Autenticação mecânica-Ficha de compensação                                           |                                 |                      |             |                                     |



**PAGO**

DATA 02/06/15

**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:**

10499.90003 19392.147989 70000.003643 6 64550000220712

**Data do vencimento:** 10/06/2015**Nome do banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Valor (R\$):** 2.207,12**Identificação da operação:** VALENTIN TURISMO**Data de débito:** 02/06/2015**Data/hora da operação:** 02/06/2015 14:19:30**Código da operação:** 00425231**Chave de segurança:** AQU3ERKPYF7ANZAP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**José Alton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dória 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000306/2015       | 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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 28/04/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 218.280,73     | 30,00            | 218.250,73  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO ANEXO. | 30,00          | 30,00       |

Local da Entrega

Valor Líquido

30,00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: <u>Jessica Dalaine Angotti</u><br>nome: <u>RESOURERA</u><br>Data: ____/____/____ cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(a).<br>Data: ____/____/____<br>Ordenador da Despesa<br><b>José Ailton Deco de Araujo</b><br>PRESIDENTE | Data: ____/____/____<br><u>Luciano Bossa</u><br>CRC 03050210 PR<br>Contador |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta 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

000338/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

12/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
214.207,06Valor do Empenho  
30,00Saldo Atual  
214.177,06

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/05/2015 EM ANEXO. | 30,00          | 30,00       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

30,00

Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

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

TESOUREIRA

José Ailton Bello de Araujo  
PRESIDENTELuciane Bossa  
Credor  
CRC 0300270 PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta 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

000366/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Controle

Emissão

20/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
210.363,32Valor do Empenho  
264,00Saldo Atual  
210.099,32

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 09 CAIXAS DE AGUA MINERAL COPO 48X200ML E 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 19/05/2015 EM ANEXO. | 264,00         | 264,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

264,00

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome: Felicia Daliane Angotti

TESOUREIRA

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

Ordenador da Despesa  
Jose Ailton Deco de AraujoLuciane Rosa  
CRC 080802/O PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e sessenta e quatro 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000390/2015       | 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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

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

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 209.129,20     | 40,00            | 209.089,20  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 25/05/2015. | 40,00          | 40,00       |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 40,00           |

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

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

TESOUREIRA

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

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

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araújo

PRESIDENTE

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

Dwaine Bossa

CRC 030002/O PR

## RECIBO

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

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

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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000405/2015       | 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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

Conta 00031

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379

CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01

Fone 3425-1103

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 29/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 209.129,11     | 360,00           | 208.769,11  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                           | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO FR 10 CX AGUA MINERAL COPO 200 ML E 10 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LTS CONF PEDIDO EFETUADO EM 29/05/2015. | 360,00         | 360,00      |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 360,00          |

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Jessica Daidne Angotti*  
TESOUREIRA

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

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

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

Ordernador da Despesa

*José Ailton Dechena Araujo*

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

*Luciane Bossa*  
CRC 050660 PR**RECIBO**

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

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

Credor

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

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



**CNPJ 04.157.899/0001-01**

**INSCR. EST. 902.22887-06**

**Fones: (0\*\*43) 3425-1103 / 3425-1104**

**Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86890-090 - Apucarana - PR**

## Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

**Série "D-1"**

### 1ª Via - Cliente

## 2ª Via - Contabilidade

**3<sup>a</sup> Via - Fbxa**

9650

**Sr.:**

CAMARA MUNICIPAL DE APURACANA

**Enderoco:**

CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA

**Cidade:**

APVUTRANG

**Estado:**

**DR**

Date: 29, 05 2015

**CNPJ/CPF:**

78.299.815/000 L-00

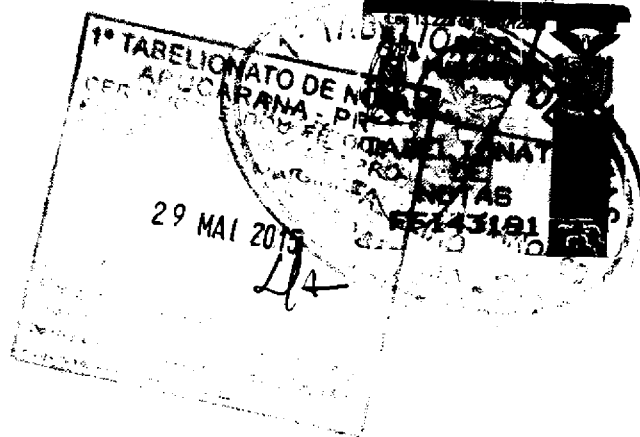
**Inter. Est.:**

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALLIZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558  
Apuarema - Inscr. 83800808-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51  
820 folhas 008.751 a.009.760x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52229842-43 - 03/2012

**VALOR TOTAL**

724 00

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-74000





[237-2]

23790.04704 60047.244003 45007.980100 9 00000000000000

|                                           |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |
|-------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------|--|
| Local de Pagamento                        |                  | Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco |                          |                    |                             | Vencimento              |  |
| IPUARANA - PR                             |                  |                                                        |                          |                    |                             | 04/06/2015              |  |
| Cedente                                   |                  | Agência / Cód. Cedente                                 |                          |                    |                             | 0047-7/0079801-0        |  |
| WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA             |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |
| Data Documento                            | Número Documento | Espécie Doc.                                           | Acerto                   | Data Processamento | Cart. / Nosso Número        |                         |  |
| 29/05/2015                                | 9650             | DM                                                     |                          |                    | 006/0047/2440045-8          |                         |  |
| Cip                                       | Cense            | Cart.                                                  | Esp. Moeda               | Quantidade         | Vr. Moeda                   | 1-(=) Valor Documento   |  |
| 000                                       | 8300             | 006                                                    | RS                       | 01                 |                             | 724.00                  |  |
| Valor do Desconto                         |                  | Até                                                    | Com. Permanência por dia |                    | 2-(-) Desconto / Abatimento |                         |  |
|                                           |                  |                                                        |                          |                    | 3-(-) Outras Deduções       |                         |  |
| Instruções de Responsabilidade do Cedente |                  |                                                        |                          |                    |                             | 4-(+) Mora / Multas     |  |
|                                           |                  |                                                        |                          |                    |                             | 5-(+) Outros Acréscimos |  |
|                                           |                  |                                                        |                          |                    |                             | 6-(=) Valor Cobrado     |  |
|                                           |                  |                                                        |                          |                    |                             | 724.00                  |  |
| Sacado                                    |                  | CD 602                                                 |                          |                    |                             |                         |  |
| CÂMARA MUNICIPAL DE IPUARANA              |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |
| CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA - IPUARANA - PR |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |
| CNPJ: 78.299.815/0001-00                  |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |
| Sacador / Avalista                        |                  |                                                        |                          |                    |                             |                         |  |



**PAGO**  
Autenticação  
DATA 02 / 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:**

23790.04704 60047.244003 45007.980100 9 00000000000000

**Data do vencimento:** 04/06/2015**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 724,00**Identificação da operação:** WATER LIFE**Data de débito:** 02/06/2015**Data/hora da operação:** 02/06/2015 14:23:55**Código da operação:** 00427070**Chave de segurança:** RM087N91KV2S0YQJ**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  
**Jessica Dailene Angotti**  
TESOUREIRA**José Ailton Deco de Araújo**  
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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000339/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA

Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO

CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27

Fone 3047-0022

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 12/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 214.177,06     | 100,00           | 214.077,06  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONER LASER TN 780 PARA MAQUINA DE XEROX INSTALADA NO ARQUIVO DESTE LEGISLATIVO CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/05/2015 ANEXO. | 100,00         | 100,00      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

100,00

Declaramos que os  
☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

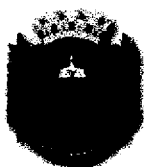
nome: **Jessica Dalane Angotti**

Ordenador da Despesa

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

Contador

**Luciane Bossa**  
CRC 030502/O PR**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cem reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**APUCARANA**  
**Câmara Municipal**

## **AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA**

01. **01 TONER TN 780 – MÁQUINA DE XÉROX BROTHER**

02. \_\_\_\_\_

03. \_\_\_\_\_

04. \_\_\_\_\_

05. \_\_\_\_\_

06. \_\_\_\_\_

07. \_\_\_\_\_

08. \_\_\_\_\_

09. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

Apucarana, PR, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**Presidente**

**José Airton Deco de Araújo**  
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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000381/2015       | 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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Conta 00036

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA

Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO

CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27

Fone 3047-0022

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 26/05/15 | 31/05/15   |

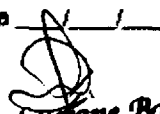
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 209.502,22     | 200,00           | 209.302,22  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                               | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONER 750/780, 01 TONER 650 E 01 TONER UNIVERSAL RECARGA 85A CONF PEDIDO EFETUADO EM 25/05/2015 ANEXO. | 200,00         | 200,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

200,00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br><br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br><br>Assinatura: <br>nome: Jessica Dalane Azagott<br>Data: 25/05/2015<br>TESOUREIRA | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br><br>Data: ____/____/____<br><br>Ordenador de Despesa<br>José Airton Deco de Araujo<br>PRESIDENTE | Data: ____/____/____<br><br><br>Luciane Bossa<br>CRG 000502/O PR |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

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

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

# PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

| QUANTIDADE | PRODUTO            | DEPARTAMENTO |
|------------|--------------------|--------------|
| 01         | TONER RECARGA 85 A | ALMOXARIFADO |
| 01         | TONER 650          | ALMOXARIFADO |
| 01         | TONER 780          | ALMOXARIFADO |
|            |                    |              |

Apucarana, 25 de maio de 2015.

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

|                                                                                                      |                                         |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.002.757 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>NEWFLASH COPIADORA LTDA</b><br><br>Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0512 2482 1100 0127 5500 1000 0027 5719 5025 0507<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                        | N° 000.002.757<br><b>SÉRIE: 1</b><br>Página 1 de 1                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150081454291 - 29/05/2015 15:17                                                                                                                                                                                                                                               |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9052653859                                                                                                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                       | CNPJ<br>12.248.211/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                        |                           |                                |                               |  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                          |                           |                                |                               |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Camara Municipal de Apucarana     |                           | CNPJ/CPF<br>78.299.815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2015 |  |
| ENDEREÇO<br>Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A - | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro | CEP<br>86800-235               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |  |
| MUNICÍPIO<br>Apucarana                                 | UF<br>PR                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |  |

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

|                                 |                         |                                    |                                    |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>300,00 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>300,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD    | VL.R. UNIT | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1004                     | Toner Brother 720/750/780    | 84439923 | 2500 | 5405 | un    | 1,0000 | 90,0000    | 90,00       |         |            | 0,00      |            | 0,00      |
| 1004                     | Toner Brother 720/750/780    | 84439923 | 2500 | 5405 | un    | 1,0000 | 100,0000   | 100,00      |         |            | 0,00      |            | 0,00      |
| 1013                     | Toner Brother 580/650        | 84439923 | 2500 | 5405 | un    | 1,0000 | 70,0000    | 70,00       |         |            | 0,00      |            | 0,00      |
| 1033                     | Toner HP 35/36/85A           | 84439923 | 2500 | 5405 | un    | 1,0000 | 40,0000    | 40,00       |         |            | 0,00      |            | 0,00      |

|                              |                          |                          |                |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>      |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>14783 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 02224.082004 00001.020171 8 64500000030000

**Recibo de Entrega**

BB Cobrança 2.05.07

|                                                                           |                             |                      |                     |                                                      |      |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------|------|
| Cedente<br><b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27</b>      |                             |                      |                     | Agência / Código Cedente<br><b>00355-7 / 53674-1</b> |      |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b> |                             |                      |                     | Nosso Número<br><b>22240820000001020</b>             |      |
| Vencimento<br><b>05/06/2015</b>                                           | Nº Documento<br><b>1020</b> | Espécie<br><b>DM</b> | Moeda<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>300,00</b>                  |      |
| Receb(emos) o bloqueto com essas características.                         |                             | Assinatura           |                     | Data da Entrega                                      | Nome |

Local do Pagamento

**Pagável em qualquer banco até o vencimento.****BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 02224.082004 00001.020171 8 64500000030000

**Recibo de Saque**

BB Cobrança 2.05.07

|                                                                                |                             |                           |                    |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------|--|
| Local do Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>       |                             |                           |                    | Uso do Banco                       |  |
| Cedente<br><b>NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27</b>           |                             |                           |                    |                                    |  |
| Endereço do Cedente<br><b>RUA MIGUEL SIMEAO 453 - APUCARANA/PR - 86800-260</b> |                             |                           |                    |                                    |  |
| Data do Documento<br><b>29/05/2015</b>                                         | Nº Documento<br><b>1020</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Process.<br><b>29/05/2015</b> |  |
| Carteira<br><b>17 / 19</b>                                                     | Espécie<br><b>R\$</b>       | Quantidade                | x Valor            |                                    |  |

Instruções de responsabilidade do cedente

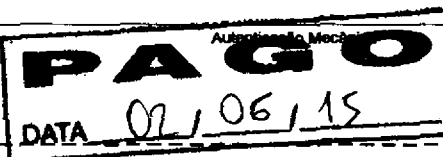
Multa..... R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento  
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Vencimento                | <b>05/06/2015</b>        |
| Agência / Código Cedente  | <b>00355-7 / 53674-1</b> |
| Nosso Número              | <b>22240820000001020</b> |
| (=) Valor do Documento    | <b>300,00</b>            |
| (-) Desconto / Abatimento |                          |
| (-) Outras Deduções       |                          |
| (+) Mora / Multa          |                          |
| (+) Outros Acréscimos     |                          |
| (=) Valor Cobrado         |                          |

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

Sacador / Avalista:

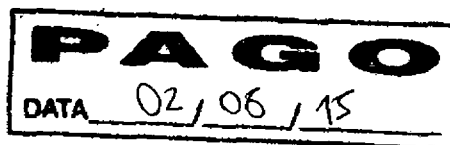
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou compensação de  
recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque emitido pelo banco do saque.

**BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 02224.082004 00001.020171 8 64500000030000

|                                                                          |                             |                           |                    |                                    |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b> |                             |                           |                    | Vencimento<br><b>05/06/2015</b>    |                                          |
| Cedente<br><b>NEWFLASH COPIADORA LTDA</b>                                |                             |                           |                    |                                    |                                          |
| Data do Documento<br><b>29/05/2015</b>                                   | Nº Documento<br><b>1020</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data process.<br><b>29/05/2015</b> | Nosso Número<br><b>22240820000001020</b> |
| Carteira<br><b>17 / 19</b>                                               | Espécie<br><b>R\$</b>       | Quantidade                | x Valor            |                                    |                                          |

Instruções de responsabilidade do cedente

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

|                           |
|---------------------------|
| (-) Desconto / Abatimento |
| (-) Outras Deduções       |
| (+) Mora / Multa          |
| (+) Outros Acréscimos     |
| (=) Valor Cobrado         |

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

00190.00009 02224.082004 00001.020171 8 64500000030000

**Data do vencimento:** 05/06/2015**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 300,00**Identificação da operação:** NEWFLASH COPIADORA LTDA**Data de débito:** 02/06/2015**Data/hora da operação:** 02/06/2015 14:28:19**Código da operação:** 00431150**Chave de segurança:** 7ZYR09ELK6TEQYVM**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 Dairne 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000406/2015       | 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 3390398100 SERV. BANCARIOS Conta 00092

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 29/05/15 | 29/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 355.895,59     | 87,60            | 355.807,99  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO REF TARIFAS BANCARIAS RELATIVAS AO MES DE MAIO/2015 CONF EXTRATO ANEXO. | 87,60          | 87,60       |

Local da Entrega

Valor Líquido

87,60

☐ Serviços Foram Prestados  
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada  
Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

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

TESOUREIRA

José Antonio Deza de Araujo  
PRESIDENTELuciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000331/2015

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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO

Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

05/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

840.000,00

Saldo Anterior

615.849,97

Valor do Empenho

22,17

Saldo Atual

615.827,80

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 2,774 KG DE PAES ECONOMICO FRANCES PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 05/05/2015 CONF RELACAO DETALHADA E CCF'S 090987 E 090988 EM ANEXO. | 22,17          | 22,17       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

22,17

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

*José Alton Deco de Araujo*

\_\_\_\_\_  
Responsável da Despesa

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

*Luciane Bossa*

\_\_\_\_\_  
CRC 00000000 PR

Assinatura:

nome

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

cargo

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

|                                                                                                             |                                         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.017.941</b><br><b>SÉRIE: 101</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br><b>AV. MINAS GERAIS, 2373</b><br><b>VILA NOVA APUCARANA PR</b><br><b>TEL/FAX: 4334256336</b><br><b>CEP: 86804000</b> | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.017.941</b><br><b>SÉRIE: 101</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4111 0484 0916</b> |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                              | <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</b><br><b>ou no site da Sefaz Autorizadora</b>                                |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>9022215300</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>141150081474697 - 2015-05-29T15:31:40-0</b>                                                                                      |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              | <b>CNPJ</b><br><b>04.136.879/0001-54</b>                                                                                                                                      |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                            |                        |                           |                              |
|--------------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>                   |                        | <b>CNPJ/CPF</b>           | <b>DATA DA EMISSÃO</b>       |
| <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>       |                        | <b>78.299.815/0001-00</b> | <b>29/05/2015</b>            |
| <b>ENDEREÇO</b>                            | <b>BAIRRO/DISTRITO</b> | <b>CEP</b>                | <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> |
| <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.</b> | <b>CENTRO</b>          | <b>86.800-235</b>         | <b>29/05/2015</b>            |
| <b>MUNICÍPIO</b>                           | <b>FONE/FAX</b>        | <b>UF</b>                 | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>    |
| <b>APUCARANA</b>                           | <b>4334207000</b>      | <b>PR</b>                 | <b>HORA DE SAÍDA</b>         |
|                                            |                        |                           | <b>15:27:00</b>              |

**FATURA/DUPPLICATA**

|                |                   |              |
|----------------|-------------------|--------------|
| <b>Número</b>  | <b>Data Vcto.</b> | <b>Valor</b> |
| <b>ARTFIR/</b> | <b>05/06/2015</b> | <b>4,17</b>  |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                |                        |                                |                                   |                                 |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>BASE DE CÁLCULO DE ICMS</b> | <b>VALOR DO ICMS</b>   | <b>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</b> | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> |
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>                       | <b>4,17</b>                     |
| <b>VALOR DO FRETE</b>          | <b>VALOR DO SEGURO</b> | <b>DESCONTO</b>                | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> | <b>VALOR DO IPI</b>             |
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>                       | <b>0,00</b>                     |
|                                |                        |                                |                                   | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>      |
|                                |                        |                                |                                   | <b>4,17</b>                     |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
|            |                              |          |     |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |
| 1520       | PAO ECONOMICO FRANCES KG     | 19022000 | 040 | 5929 | KG1   | 0,5220 | 7,9800         | 4,17        |              |            |           |           |     |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br><b>Nº EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 113514 PDV 02 DE 05/05/15</b><br><b>BC ISEN 4,17 ICMS 0,00</b><br><b>CHS: 10484091</b><br><b>Trib aprox R\$: 1.10 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT</b> | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                           |



|                                                                                                             |                                         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.017.940</b><br><b>SÉRIE: 101</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br><b>AV. MINAS GERAIS, 2373</b><br><b>VILA NOVA APUCARANA PR</b><br><b>TEL/FAX: 4334256336</b><br><b>CEP: 86804000</b> | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.017.940</b><br><b>SÉRIE: 101</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4011 0484 0900</b> |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                              | <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</b><br><b>ou no site da Sefaz Autorizadora</b>                                |
| <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>141150001474004 - 2015-05-29T15:31:05-4</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>9022215300</b>                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</b>                                                                                                                                                    | <b>CNPJ</b><br><b>04.136.879/0001-54</b>                                                                                                                                      |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                  |                                       |                                              |                                             |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                                       | <b>CNPJ/CPF</b><br><b>78.299.815/0001-00</b> | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br><b>29/05/2015</b> |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.</b>    |                                       | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br><b>CENTRO</b>      | <b>CEP</b><br><b>86.800-235</b>             |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>APUCARANA</b>                             | <b>PHONE/FAX</b><br><b>4334207000</b> | <b>UF</b><br><b>PR</b>                       | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                   |
| <b>HORA DE SAÍDA</b><br><b>15:26:00</b>                          |                                       |                                              |                                             |

#### FATURA/DUPLICATA

|                                 |                                        |                              |
|---------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| <b>Número</b><br><b>ARTEIR/</b> | <b>Data Vcto.</b><br><b>05/06/2015</b> | <b>Valor</b><br><b>18,00</b> |
|---------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                               |                                       |                                               |                                                  |                                                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>BASE DE CÁLCULO DE ICMS</b><br><b>0,00</b> | <b>VALOR DO ICMS</b><br><b>0,00</b>   | <b>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</b><br><b>0,00</b> | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br><b>0,00</b> | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br><b>18,00</b> |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br><b>0,00</b>          | <b>VALOR DO SEGURO</b><br><b>0,00</b> | <b>DESCONTO</b><br><b>0,00</b>                | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br><b>0,00</b> | <b>VALOR DO IPI</b><br><b>0,00</b>              |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br><b>18,00</b>    |                                       |                                               |                                                  |                                                 |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                          |                    |                         |                           |                     |
|------------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br><b>0-Emitente</b> | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>                 | <b>CNPJ/CPF</b>     |
| <b>ENDEREÇO</b>                          | <b>MUNICÍPIO</b>   | <b>UF</b>               | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |                     |
| <b>QUANTIDADE</b><br><b>2</b>            | <b>ESPÉCIE</b>     | <b>MARCA</b>            | <b>NUMERAÇÃO</b>          | <b>PESO BRUTO</b>   |
|                                          |                    |                         |                           | <b>PESO LÍQUIDO</b> |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
|            |                              |          |     |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |
| 1520       | PAO ECONOMICO FRANCES KG     | 19022000 | 040 | 5929 | KG    | 2,2520 | 7,9929         | 18,00       |              |            |           |           |     |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                   |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br><b>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 113512 PDV 02 DE 05/05/15</b><br><b>BC ICMS 18,00 ICMS 0,00</b><br><b>CHS: 10484090</b><br><b>Trib aprox R\$: 4.74 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE: IBPT</b> | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|



## 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

000388/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI

Conta 00032

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
209.302,22Valor do Empenho  
94,40Saldo Atual  
209.207,82

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA CONF CCF NR 095670 E DOC DETALHADOS EM ANEXO. | 94,40          | 94,40       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

94,40

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Vingotti

TESOUZEIRA

Cargo

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

Ordenador da Despesa  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTEEduardo Bossa  
CRC 03050210 PR

## RECIBO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e 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

000389/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
209.207,82Valor do Empenho  
78,62Saldo Atual  
209.129,20

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA CONSERVACAO E MANUTENCAO DESTE LEGISLATIVO CONF CCF NR 095670 E DOC DETALHADOS EM ANEXO. | 78,62          | 78,62       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

78,62

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Jessica Deliana Angotti*  
JESSICA DELIANA ANGOTTI  
FISCAL

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

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

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

Ordenador da Despesa

*José Aírton Deco de Araújo*  
JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

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

*Luciano Bossa*  
LUCIANO BOSSA  
CRC 030502/O PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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

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

|         |             |
|---------|-------------|
| Nº      | 000.017.944 |
| SÉRIE : | 101         |

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br>AV. MINAS GERAIS, 2373<br>VILA NOVA APUCARANA<br>PR<br>TEL/FAX: 4334256336<br>CEP: 86804000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.017.944<br>SÉRIE : 101<br>FOLHA: 1 de 1              | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4411 0484 1035 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                        |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9022215300                                                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br>CNPJ<br>04.136.879/0001-54                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150081515300 - 2015-05-29T16:01:02-0                                                               |  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                           |                               |                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/05/2015</b> |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,</b>    |                               | Bairro/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>86.800-235</b>             |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                             | FONE/FAX<br><b>4334207000</b> | UF<br><b>PR</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|                                                           |                               |                                       | HORA DE SAÍDA<br><b>15:56:00</b>     |

#### FATURA/DUPPLICATA

|          |            |        |
|----------|------------|--------|
| Número   | Data Vcto. | Valor  |
| PARTEIR/ | 26/06/2015 | 173,02 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                        |                                |                                        |                                           |                                           |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>173,02</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               |
|                                        |                                |                                        |                                           | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>173,02</b>      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                         |         |                                      |             |                  |                    |          |
|-------------------------|---------|--------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL            |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                |         | MUNICÍPIO                            |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE<br><b>37</b> | ESPÉCIE | MARCA                                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| 15519      | CHA MATTE LEAO 250G                | 09030090 | 060 | 5929 | UN1   | 2,0000  | 5,8900         | 11,78       |              |            |           | ICMS      | IPI |
| 3869       | CAFE JANDAIA 500G                  | 09012100 | 040 | 5929 | UN1   | 10,0000 | 5,9900         | 59,90       |              |            |           |           |     |
| 29536      | ALCOOL COPERA/COOL TRAD 46INPM 1L  | 22071090 | 060 | 5929 | UN1   | 4,0000  | 4,9500         | 19,80       |              |            |           |           |     |
| 12961      | VEJA LIMPEZA PESADA 500ML ORIGINAL | 69119000 | 060 | 5929 | UN1   | 4,0000  | 3,9900         | 15,96       |              |            |           |           |     |
| 2135       | AGUA SANIT Q BOA 1LT               | 28289019 | 060 | 5929 | UN1   | 4,0000  | 2,3900         | 9,56        |              |            |           |           |     |
| 3153       | DESINF URCA 2LT LAVANDA            | 38089419 | 060 | 5929 | UN1   | 4,0000  | 4,9500         | 19,80       |              |            |           |           |     |
| 4594       | ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG        | 17019900 | 040 | 5929 | UN1   | 2,0000  | 7,4900         | 14,98       |              |            |           |           |     |
| 10998      | TEMP ANDORINHAS CANELA RAMAS 10G   | 21039021 | 040 | 5929 | UN1   | 6,0000  | 1,2900         | 7,74        |              |            |           |           |     |
| 13963      | RODO BETTANIN VAI E VEM 1282       | 96031000 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 13,5000        | 13,50       |              |            |           |           |     |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 116948 PDV 07 DE 26/05/15<br>BC ISEN 62,62 ICMS 0,00<br>S.T. 90,40<br>CT 06-ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II<br>CHS: 10484103<br>Trib aprox R\$: 34.07 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000330/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

05/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
216.355,03Valor do Empenho  
59,75Saldo Atual  
216.295,28

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA CONSERVACAO E MANUTENCAO DESTE LEGISLATIVO CONF RELACAO DETALHADA E CCF 093067 EM ANEXO. | 59,75          | 59,75       |

Local da Entrega

Valor Líquido

59,75

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

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

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

*Jose Alton Deco de Araujo*

\_\_\_\_\_  
Presidente

Responsável da Despesa

Data

*Luciano de Souza*

\_\_\_\_\_  
CRC 03050210 PR

Contador

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000328/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI

Conta 00032

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 05/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 216.531,66     | 176,63           | 216.355,03  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF RELACAO DETALHADA E CCF 093067 EM ANEXO. | 176,63         | 176,63      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

176,63

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

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

Cargo

Jose Ailton Daco de Araujo  
Presidente

Luciane Dossa  
CRC 030802/O PR

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000329/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 05/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 615.926,41     | 76,44            | 615.849,97  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 05/05/2015 CONF RELACAO DETALHADA E CCF 093067 EM ANEXO. | 76,44          | 76,44       |

Local da Entrega

Valor Líquido

76,44

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Data

*Jessica Deiane Angotti*  
JESSICA DEIANE ANGOTTI  
TÉCNICO

Cargo

Ordenador da Despesa

*João Ailton Deco*  
JOÃO AILTON DECO  
PRESIDENTE

RECIBO

*Luciane Rosa*  
LUCIANE ROSA  
CRC 030210 PR  
CONTADOR

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

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

|                |
|----------------|
| NF-e           |
| Nº 000.017.942 |
| SÉRIE : 101    |

|                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br>AV. MINAS GERAIS, 2373<br>VILA NOVA APUCARANA PR<br>TEL/FAX: 4334256336<br>CEP: 86804000 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.017.942<br>SÉRIE : 101<br>FOLHA: 1 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0304 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4211 0484 0921 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                     |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150081479982 - 2015-05-29T15:35:44-0                                                                                |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9022215300                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>04.136.879/0001-54                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                           |                        |                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                        | CNPJ/CPF<br>78.299.815/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2015       |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.</b>    |                        | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>86.800-235                   |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                             | FONE/FAX<br>4334207000 | UF<br><b>PR</b>                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
|                                                           |                        |                                  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>29/05/2015 |
|                                                           |                        |                                  | HORA DE SAÍDA<br>15:31:00           |

#### FATURA/DUPPLICATA

|         |            |        |
|---------|------------|--------|
| Número  | Data Vcto. | Valor  |
| ARTEIR/ | 05/06/2015 | 312,82 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                 |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>312,82 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>312,82      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                  |                               |             |                    |            |              |
|------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL     | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO         | MUNICÍPIO                     | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE<br>79 | ESPÉCIE                       | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|------------|----------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 2415       | BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR  | 19053010 | 060 | 5929 | UN1   | 10,0000 | 2,8900         | 28,90       |               |            |           |                |     |
| 3869       | CAFE JANDAIA 500G                | 09012100 | 040 | 5929 | UN1   | 10,0000 | 5,9900         | 59,90       |               |            |           |                |     |
| 1841       | MARG QUALY 500G C/SAL            | 15171000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 3,4900         | 3,49        |               |            |           |                |     |
| 3026       | ESPONJA DE ACO BOMBREL C/8UN     | 68053090 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 1,7900         | 1,79        |               |            |           |                |     |
| 84         | TOMATE EXTRA KG                  | 07020000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0700  | 4,1869         | 4,48        |               |            |           |                |     |
| 26103      | NECTAR MAGUARY 1L MANGA          | 22029000 | 060 | 5929 | UN1   | 10,0000 | 3,9900         | 39,90       |               |            |           |                |     |
| 4594       | ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG      | 17019900 | 040 | 5929 | UN1   | 2,0000  | 7,2900         | 14,58       |               |            |           |                |     |
| 10998      | TEMP ANDORINHAS CANELA RAMAS 10G | 21039021 | 040 | 5929 | UN1   | 10,0000 | 1,2900         | 12,90       |               |            |           |                |     |
| 123        | CEBOLINHA VERDE UN               | 20012000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 1,1900         | 1,19        |               |            |           |                |     |
| 451        | SALSINHA UN                      | 07031019 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 1,1900         | 1,19        |               |            |           |                |     |
| 8970       | SAZON FLOPPY VERMELHO 60GR       | 21039021 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 3,9500         | 3,95        |               |            |           |                |     |
| 11535      | GLADE MANHA DO CAMPO 12ML        | 38089419 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 14,9500        | 14,95       |               |            |           |                |     |
| 1846       | COCA COLA PET 2L                 | 22021000 | 060 | 5929 | UN1   | 2,0000  | 4,9800         | 9,96        |               |            |           |                |     |
| 14240      | DESINF ALPES 2LT LAVANDA         | 38089411 | 060 | 5929 | UN1   | 4,0000  | 4,9500         | 19,80       |               |            |           |                |     |
| 2135       | AGUA SANIT Q BOA 1LT             | 28289019 | 060 | 5929 | UN1   | 3,0000  | 2,2900         | 6,87        |               |            |           |                |     |
| 8190       | LEITE L V LIDER INTEGRAL         | 04011010 | 040 | 5929 | UN1   | 3,0000  | 1,8900         | 5,67        |               |            |           |                |     |
| 12362      | DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML     | 34022000 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000  | 1,5900         | 1,59        |               |            |           |                |     |
| 413        | CEBOLA EXTRA KG                  | 07031019 | 040 | 5929 | KG1   | 0,9000  | 4,8400         | 4,36        |               |            |           |                |     |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 113525 PDV 07 DE 05/05/15<br>BC ISEN 128,25 ICMS 0,00<br>S.T. 184,57<br>CT 06=ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II<br>CHS: 10484092<br>Trib aprox R\$: 87.97 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.017.942

SÉRIE: 101

COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA

AV. MINAS GERAIS, 2373

VILA NOVA

APUCARANA

PR

TEL/FAX: 4334256336

CEP: 86804000

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.017.942

SÉRIE: 101

FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4211 0484 0921

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150001479982 - 2015-05-29T15:35:44-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022215300

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.136.879/0001-54

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | NCM SH   | CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
|            |                                     |          |     |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |
| 3588       | ALHO EXTRA IMPORTADO DA CHINA KG    | 07032090 | 040 | 5929 | KG1   | 0,0550 | 14,9000        | 0,82        |              |            |           |           |     |
| 4627       | MOLHO TOM TARANTELA 340G SACHET     | 21032010 | 060 | 5929 | UN1   | 3,0000 | 1,9900         | 5,97        |              |            |           |           |     |
| 30441      | VINAGRE TOSCANO COLORIDO 750ML      | 22090000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 1,4500         | 1,45        |              |            |           |           |     |
| 32526      | MOLHO PIMENTA AMAFIL 1,01M EXT FORT | 21039099 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 7,8900         | 7,89        |              |            |           |           |     |
| 4903       | GUARANA ANTARCTICA PET 2LT          | 22021000 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 4,1900         | 4,19        |              |            |           |           |     |
| 10897      | CATCHUP HEINZ 397GR                 | 21032010 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 8,9500         | 8,95        |              |            |           |           |     |
| 4957       | MILHO VERDE QUERO 200G LT           | 20058000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 1,4500         | 1,45        |              |            |           |           |     |
| 19565      | MAIONESE HILLMAN'S 500GR            | 21039011 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 5,4800         | 5,48        |              |            |           |           |     |
| 21830      | M. INSET RODOX AER LV 450 PG 300ML  | 38089119 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 10,9000        | 10,90       |              |            |           |           |     |
| 23664      | PROTETOR FOGAO TERMICA 12UN         | 76151900 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 3,8500         | 3,85        |              |            |           |           |     |
| 2675       | ADOC STEVIA PLUS LIQ. 80ML          | 21069090 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 11,2900        | 11,29       |              |            |           |           |     |
| 1575       | SALSICHA PERDIGAO H DOG KG          | 16010000 | 060 | 5929 | KG1   | 3,0280 | 4,9900         | 15,11       |              |            |           |           |     |

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000345/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 13/05/15 | 31/05/15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 840.000,00   | 611.370,57     | 24,39            | 611.346,18  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 2,713 KG DE PAES ECONOMICOS FRANCES PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA DO DIA 12/05/2015 CONF RELACOES DE PEDIDO, RETIRADA E CCF NR 095049 EM ANEXO. | 24,39          | 24,39       |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
|                  | 24,39         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: <u>Jessica Delaine Angotti</u><br>nome: <u>JESSICA DELAINE</u><br>Data: <u>13/05/15</u> cargo: <u>RESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: <u>13/05/15</u><br><u>Ordem de Deco de Araujo</u><br><u>JOSE ALVARO DE ARAUJO</u><br>PRESIDENTE | Data: <u>13/05/15</u><br><u>Luciano Bossa</u><br>CRC 0000210 PR<br>CONTADOR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

Data: 13/05/15 CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data: 13/05/15

|                                                                                                             |                                         |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.017.947</b><br><b>SÉRIE : 101</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                            |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br><b>AV. MINAS GERAIS, 2373</b><br><b>VILA NOVA</b><br><b>APUCARANA</b><br><b>PR</b><br><b>TEL/FAX: 4334256336</b><br><b>CEP: 86804000</b> | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.017.947</b><br><b>SÉRIE : 101</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4711 9484 1096</b> |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   | <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</b><br><b>ou no site da Sefaz Autorizadora</b>                                |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>9022215300</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>141150001530721 - 2015-05-29T16:12:30-0</b>                                                                                      |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | <b>CNPJ</b><br><b>04.136.879/0001-54</b>                                                                                                                                      |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                            |                        |                           |                              |
|--------------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>                   |                        | <b>CNPJ/CPF</b>           | <b>DATA DA EMISSÃO</b>       |
| <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>       |                        | <b>78.299.815/0001-00</b> | <b>29/05/2015</b>            |
| <b>ENDEREÇO</b>                            | <b>BAIRRO/DISTRITO</b> | <b>CEP</b>                | <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> |
| <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,</b> | <b>CENTRO</b>          | <b>86.800-235</b>         | <b>29/05/2015</b>            |
| <b>MUNICÍPIO</b>                           | <b>FONE/FAX</b>        | <b>UF</b>                 | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>    |
| <b>APUCARANA</b>                           | <b>4334207000</b>      | <b>PR</b>                 | <b>HORA DE SAÍDA</b>         |
|                                            |                        |                           | <b>16:08:00</b>              |

#### FATURA/DUPPLICATA

|                |                   |              |
|----------------|-------------------|--------------|
| <b>Número</b>  | <b>Data Veto.</b> | <b>Valor</b> |
| <b>ARTEIR/</b> | <b>12/06/2015</b> | <b>24,39</b> |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                |                        |                                |                                   |                                 |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>BASE DE CÁLCULO DE ICMS</b> | <b>VALOR DO ICMS</b>   | <b>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</b> | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> |
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>                       | <b>24,39</b>                    |
| <b>VALOR DO FRETE</b>          | <b>VALOR DO SEGURO</b> | <b>DESCONTO</b>                | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> | <b>VALOR DO IPI</b>             |
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>                       | <b>0,00</b>                     |
|                                |                        |                                |                                   | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>      |
|                                |                        |                                |                                   | <b>24,39</b>                    |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                |                        |                    |                         |                           |                 |
|---------------------|----------------|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b> |                | <b>FRETE POR CONTA</b> | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>                 | <b>CNPJ/CPF</b> |
|                     |                | <b>0-Emitente</b>      |                    |                         |                           |                 |
| <b>ENDEREÇO</b>     |                |                        | <b>MUNICÍPIO</b>   | <b>UF</b>               | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |                 |
|                     |                |                        |                    |                         |                           |                 |
| <b>QUANTIDADE</b>   | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>           | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |                 |
| <b>2</b>            |                |                        |                    |                         |                           |                 |

#### 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 |
| 1520       | PAO ECONOMICO FRANCES KG     | 19022000 | 040 | 5929 | KG1   | 2,7130 | 8,9900         | 24,39       |              |            |           |           |     |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br><b>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 120203 PDV 06 DE 12/05/15</b><br><b>BC ISEN 24,39 ICMS 0,00</b><br><b>CHS: 10484109</b><br><b>Trib aprox R\$: 6.42 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT</b> | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|



## 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

000342/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI

Conta 00032

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

13/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

213.797,06

Valor do Empenho

163,08

Saldo Atual

213.633,98

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DECOPA E COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF RELACOES DE PEDIDO, RETIRADA E CCF NR 068539 EM ANEXO. | 163,08         | 163,08      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

163,08

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

Jessica *[assinatura]*  
TESOUREIRA

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

José Ailton Doca de Araujo  
PRESIDENTE

*[assinatura]*  
CNC 03080210 PR

## RECIBO

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

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

Credor

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

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



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000343/2015

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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

13/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
840.000,00Saldo Anterior  
611.436,94Valor do Empenho  
66,37Saldo Atual  
611.370,57

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO ORDINARIA PLENARIA DO DIA 12/05/2015 DESTE LEGISLATIVO CONF RELACOES DE PEDIDO, RETIRADA E CCF NR 068539 EM ANEXO. | 66,37          | 66,37       |

Local de Entrega

Valor Líquido

66,37

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
  - ☐ Materiais Foram Entregues
  - ☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

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

*Assinatura: Daline Angotti*  
TRESOUREIRA

Cargo

Ordenador de Despesa

*Assinatura: José Ailton de Araujo*  
PRESIDENTE

*Assinatura: Luciana Bossa*  
CRC 030890 PR

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e seis reais e trinta e sete centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irreversível 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

000344/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria do Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

13/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado

295.000,00

Saldo Anterior

213.633,98

Valor do Empenho

54,04

Saldo Atual

213.579,94

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                 | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA LIMPEZA E CONSERVACAO DESTE LEGISLATIVO CONF RELACOES DE PEDIDO, RETIRADA E CCF NR 068539 EM ANEXO. | 54,04          | 54,04       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

54,04

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

*Jessica Dalila Angotti*  
JESSICA DALILA ANGOTTI  
TESOUREIRA

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

Data

*Jose Ailton Deco de Araujo*  
JOSE AILTON DECO DE ARAUJO  
PRESIDENTE

Ordenador da Despesa

Data

*Luciana Bessa*  
LUCIANA BESSA  
CRC 0000210 PR

CRC 0000210 PR

## RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

e ordem do banco

Data

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

|        |             |
|--------|-------------|
| NF-e   |             |
| Nº     | 000.017.943 |
| SÉRIE: | 101         |

|                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br>AV. MINAS GERAIS, 2373<br>VILA NOVA<br>APUCARANA<br>PR<br>TEL/FAX: 4334256336<br>CEP: 86804000 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.017.943<br>SÉRIE : 101<br>FOLHA: 1 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4311 0484 0985 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSÃO DE DOC FISCAL</b>                                                           |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150001506657 - 2015-05-29T15:54:31-0                                                                           |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9022215300                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ<br>04.136.879/0001-54                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                           |                        |                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                        | CNPJ/CPF<br>78.299.815/0001-00   | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2015       |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.</b>    |                        | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>86.800-235                   |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                             | FONE/FAX<br>4334207000 | UF<br><b>PR</b>                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
|                                                           |                        |                                  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>29/05/2015 |
|                                                           |                        |                                  | HORA DE SAÍDA<br>15:49:00           |

#### FATURA/DUPLICATA

|          |            |        |
|----------|------------|--------|
| Número   | Data Vcto. | Valor  |
| CARTEIRA | 11/06/2015 | 283,49 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                 |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>283,49 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>283,49      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                  |         |                               |             |                  |                    |          |
|------------------|---------|-------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL     |         | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO         |         | MUNICÍPIO                     |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE<br>59 | ESPÉCIE | MARCA                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM SH   | CST | OPOR | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|------------|------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 15661      | BISC ISABELA COQUETEL 360G         | 19059020 | 040 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 2,9900         | 2,99        |              |            |           |                |     |
| 20911      | BISC ISABELA CRACKER INTEGRAL 400G | 19053100 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 4,1900         | 4,19        |              |            |           |                |     |
| 3869       | CAFE JANDAIA 500G                  | 09012100 | 040 | 5929 | UNI   | 10,0000 | 7,1900         | 71,90       |              |            |           |                |     |
| 15519      | CHA MATTE LEAO 250G                | 09030090 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 5,7900         | 5,79        |              |            |           |                |     |
| 8418       | ESPONJA SCOTH-BRITE MULTIFUSO 3UN  | 68053090 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 4,3900         | 4,39        |              |            |           |                |     |
| 2415       | BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR    | 19053010 | 060 | 5929 | UNI   | 4,0000  | 2,8500         | 11,36       |              |            |           |                |     |
| 4627       | MOLHO TOM TARANTELA 340G SACHET    | 21032010 | 060 | 5929 | UNI   | 3,0000  | 1,9900         | 5,97        |              |            |           |                |     |
| 120        | CARNE BOV MOIDA 2 KG               | 02013000 | 040 | 5929 | UNI   | 3,0500  | 10,8984        | 33,24       |              |            |           |                |     |
| 8190       | LEITE L V LIDER INTEGRAL           | 04011010 | 040 | 5929 | UNI   | 3,0000  | 1,8900         | 5,67        |              |            |           |                |     |
| 4957       | MILHO VERDE QUERO 200G LT          | 20058000 | 040 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 1,4500         | 1,45        |              |            |           |                |     |
| 13468      | NECTAR MAGUARY 1L CAJU             | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |     |
| 2569       | NECTAR MAGUARY 1L LARANDA          | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 3,9900         | 3,99        |              |            |           |                |     |
| 29961      | NECTAR MAGUARY 1L ABACAXI          | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 3,9900         | 3,99        |              |            |           |                |     |
| 1080       | NECTAR MAGUARY 1L MARACUJA         | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |     |
| 2567       | NECTAR MAGUARY 1L GOIABA           | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 3,9900         | 3,99        |              |            |           |                |     |
| 8546       | ALCOOL COCAMAR 1LT                 | 22072019 | 060 | 5929 | UNI   | 3,0000  | 3,9900         | 11,97       |              |            |           |                |     |
| 14240      | DESINF ALPES 2LT LAVANDA           | 38089411 | 060 | 5929 | UNI   | 4,0000  | 4,9500         | 19,80       |              |            |           |                |     |
| 19541      | OLEO DE SOJA 900ML LIZA PET        | 15079011 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 3,1900         | 3,19        |              |            |           |                |     |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 086815 PDV 04 DE 12/05/15<br>BC ISEN 156,87 ICMS 0,00<br>S.T. 126,62<br>C7 06-ICMS SUB. TRIBUTÁRIA RETIDO NA FASE ANT.-ART. 482-11<br>CHS: 10484098<br>Trib aprox R\$: 69,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun, FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

|                |
|----------------|
| NF-e           |
| Nº 000.017.943 |
| SÉRIE : 101    |

|                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br><b>AV. MINAS GERAIS, 2373</b><br><b>VILA NOVA</b><br><b>APUCARANA</b><br><b>PR</b><br><b>TEL/FAX: 4334256336</b><br><b>CEP: 86804000</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.017.943</b><br><b>SÉRIE : 101</b><br><b>FOLHA 2 de 2</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4311 0484 0988 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                       |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9022215300 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br>CNPJ<br>04.136.879/0001-54 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150081506657 - 2015-05-29T15:54:31-0 |
|----------------------------------------------------------------------------|

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM SH   | CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
|            |                                    |          |     |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |
| 25617      | GLADE AEROSOL 360ML LAVANDA        | 33074900 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 9,9000         | 9,90        |              |            |           |           |     |
| 1846       | COCA COLA PET 2L                   | 22021000 | 060 | 5929 | UN1   | 2,0000 | 4,9800         | 9,96        |              |            |           |           |     |
| 2675       | ADOC STEVIA PLUS LIQ.80ML          | 21069090 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 11,2900        | 11,29       |              |            |           |           |     |
| 4594       | ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG        | 17019900 | 040 | 5929 | UN1   | 2,0000 | 7,2900         | 14,58       |              |            |           |           |     |
| 413        | CEBOLA EXTRA KG                    | 07031019 | 040 | 5929 | KG1   | 0,9100 | 4,9400         | 4,50        |              |            |           |           |     |
| 12961      | VEJA LIMPEZA PESADA 500ML ORIGINAL | 69119000 | 060 | 5929 | UN1   | 2,0000 | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |           |     |
| 27017      | NECTAR MAGUARY IL TANGERINA        | 22029000 | 060 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 3,9900         | 3,99        |              |            |           |           |     |
| 84         | TOMATE EXTRA KG                    | 07020000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0900 | 5,8899         | 6,42        |              |            |           |           |     |
| 53         | PIMENTAO VERDE KG                  | 09041200 | 040 | 5929 | KG1   | 0,3550 | 2,0000         | 0,71        |              |            |           |           |     |
| 451        | SALSINHA UN                        | 07031019 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 1,1900         | 1,19        |              |            |           |           |     |
| 123        | CEBOLINHA VERDE UN                 | 20012000 | 040 | 5929 | UN1   | 1,0000 | 1,1900         | 1,19        |              |            |           |           |     |
| 1228       | PIMENTAO AMARELO KG                | 09041200 | 040 | 5929 | KG1   | 0,2000 | 4,6000         | 0,92        |              |            |           |           |     |
| 3588       | ALHO EXTRA IMPORTADO DA CHINA KG   | 07032090 | 040 | 5929 | KG1   | 0,0550 | 14,9000        | 0,82        |              |            |           |           |     |



**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000360/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI

Conta 00032

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 19/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 295.000,00   | 210.618,93     | 176,76           | 210.442,17  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIMENTO DE COPA/COZINHA DESTE LEGISLATIVO CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 094834. | 176,76         | 176,76      |

Local da Entrega

Valor Líquido

176,76

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: <u>Jessica Dajana Angotti</u><br>nome: <u>JESSICA DAJANA</u><br>Data: <u>19/05/15</u> cargo: <u>RECEBE</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: <u>19/05/15</u><br><u>Jose Alton Doco de Araujo</u><br>PRESIDENTE<br>Ordenador da Despesa | Data: <u>19/05/15</u><br><u>Luciane Bossa</u><br>CRE CADASTRO PR<br>Contador |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

Data: 19/05/15 CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data: 19/05/15



## 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000361/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 19/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 611.138,01     | 63,29            | 611.074,72  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA PREPARACAO DE LANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS APRA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA ORDINARIA DO DIA 19/05/2015 CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 094834. | 63,29          | 63,29       |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 63,29           |

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: ____/____/____<br>_____<br>José Ailton Decade Araujo<br>PRESIDENTE | Data: ____/____/____<br>_____<br>Luciana Bossa<br>CRC 030620/PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

## RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e tres reais e vinte e nove c entavos\*\*\*\*\* ) 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

000362/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI

Conta 00039

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
210.442,17Valor do Empenho  
26,96Saldo Atual  
210.415,21

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PARA LIMPEZA E CONSERVACAO DESTE LEGISLATIVO CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 094834. | 26,96          | 26,96       |

Local da Entrega

Valor Líquido

26,96

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:

nome:

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

Cargo

Jose Antonio Deco de Araujo  
PRESIDENTE

Luciana Bossa  
CRC 020320 PR

**RECIBO**

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

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

Credor

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000363/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA

Conta 00038

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
210.415,21Valor do Empenho  
2,39Saldo Atual  
210.412,82

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CAIXA CONTENDO PALITOS DE FOSFORO FIAT LUX CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 094834. | 2,39           | 2,39        |

Local da Entrega

Valor Liquidado

2,39

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Jessica Dalina Angotti*

RESOURCERA

Data

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

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

*Jose Antonio Duco de Araujo*  
PRESIDENTE

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

*Luciane de Souza*  
CRC 03050210 PR**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**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

000364/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00027

Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO

Conta 00043

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/05/15

Vencimento

31/05/15

Valor Orçado  
295.000,00Saldo Anterior  
210.412,82Valor do Empenho  
49,50Saldo Atual  
210.363,32

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BOTIJAO DE GAS 13 KG PARA PREPARACAO DE CAFE, CHA E LANCHES PARA SERVIDORES ESCALADOS TODAS AS TERCAS-FEIRAS CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 094834.<br><br>OBS: GAS COM DURACAO MEDIA DE 01 MES E MEIO (45 DIAS) | 49,50          | 49,50       |

Local da Entrega

Valor Liquidado

49,50

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

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

Assinatura:  
nome:*Jessica Diliene Angotti*  
TESOUVEIRA*Jose Antonio Bocca de Araujo*  
PRESIDENTE*Luciano Bocca*  
CRC 03050210 PR

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

**RECIBO**

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

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

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

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

|         |             |
|---------|-------------|
| NF-e    |             |
| Nº      | 000.017.946 |
| SÉRIE : | 101         |

|                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br>AV. MINAS GERAIS, 2373<br>VILA NOVA<br>APUCARANA<br>PR<br>TEL/FAX: 4334256336<br>CEP: 86804000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.017.946<br>SÉRIE : 101<br>FOLHA: 1 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4611 0484 1000 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC, EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b>                                                           |  | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora                                 |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9022215300                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br>CNPJ<br>04.136.879/0001-54                                                                                          |                                                                                                                                                                 |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150081528630 - 2015-05-29T16:10:57-0                                                                  |  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                           |                               |                                            |                                      |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b>      | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/05/2015</b> |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,</b>    |                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>           | CEP<br><b>86.800-235</b>             |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                             | FONE/FAX<br><b>4334207000</b> | UF<br><b>PR</b>                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|                                                           |                               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>29/05/2015</b> |                                      |
|                                                           |                               | HORA DE SAÍDA<br><b>16:06:00</b>           |                                      |

#### FATURA/DUPPLICATA

|            |            |       |
|------------|------------|-------|
| Número     | Data Vcto. | Valor |
| 19/06/2015 | 318,90     |       |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                        |                                |                                        |                                           |                                           |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>318,90</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               |
|                                        |                                |                                        |                                           | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>318,90</b>      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                         |         |                                      |             |                    |              |          |
|-------------------------|---------|--------------------------------------|-------------|--------------------|--------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL            |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                |         | MUNICÍPIO                            | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |          |
| QUANTIDADE<br><b>73</b> | ESPÉCIE | MARCA                                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |          |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM SH   | CST | CROP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------|------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 16903      | BISC ISABELA GERGELIM 400G         | 19059020 | 040 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 4,1900         | 8,38        |              |            |           |                |               |
| 1846       | COCA COLA PET 2L                   | 22021000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 4,9800         | 9,96        |              |            |           |                |               |
| 4903       | GUARANA ANTARCTICA PET 2LT         | 22021000 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 4,1900         | 4,19        |              |            |           |                |               |
| 2415       | BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR    | 19053010 | 060 | 5929 | UNI   | 10,0000 | 2,8900         | 28,90       |              |            |           |                |               |
| 15519      | CHA MATTE LEAO 250G                | 09030090 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 4,9900         | 4,99        |              |            |           |                |               |
| 3869       | CAFE JANDAIA 500G                  | 09012100 | 040 | 5929 | UNI   | 10,0000 | 6,9900         | 69,90       |              |            |           |                |               |
| 23794      | MOLHO TOM QUERO PRONTO 340G TRADIC | 21032010 | 060 | 5929 | UNI   | 3,0000  | 1,4500         | 4,35        |              |            |           |                |               |
| 10998      | TEMP ANDORINHAS CANELA RAMAS 10G   | 21039021 | 040 | 5929 | UNI   | 10,0000 | 1,2900         | 12,90       |              |            |           |                |               |
| 8190       | LEITE L V LIDER INTEGRAL           | 04011010 | 040 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 2,1500         | 4,30        |              |            |           |                |               |
| 12362      | DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML       | 34022000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 1,4500         | 2,90        |              |            |           |                |               |
| 25895      | CATCHUP CEPERA PICANTE 400GR       | 21032010 | 060 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 3,8500         | 3,85        |              |            |           |                |               |
| 19565      | MAIONESE HELLMAN'S 500GR           | 21039011 | 040 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 5,6800         | 5,68        |              |            |           |                |               |
| 3167       | FOSFORO FIAT LUX COZINHA           | 36050000 | 040 | 5929 | UNI   | 1,0000  | 2,3900         | 2,39        |              |            |           |                |               |
| 27056      | NECTAR MAGUARY 1L MACA             | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |               |
| 2567       | NECTAR MAGUARY 1L GOIABA           | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |               |
| 2569       | NECTAR MAGUARY 1L LARANJA          | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |               |
| 13468      | NECTAR MAGUARY 1L CAJU             | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |               |
| 26103      | NECTAR MAGUARY 1L MANGA            | 22029000 | 060 | 5929 | UNI   | 2,0000  | 3,9900         | 7,98        |              |            |           |                |               |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NF EMISSA EM FUNCAO DO CUPOM 115848 PDV 07 DE 19/05/15<br>BC ISEN 127,38 ICMS 0,00<br>S.T. 191,52<br>CT 06-ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II<br>CHS: 10484108<br>Trib aprox R\$: 89.54 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.017.946

SÉRIE : 101

COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA

AV. MINAS GERAIS, 2373

VILA NOVA

APUCARANA

PR

TEL/FAX: 4334256336

CEP: 86804000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA
0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.017.946

SÉRIE : 101

FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4611 0484 1080

 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150081528630 - 2015-05-29T16:10:57-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022215300

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.136.879/0001-54

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | NCM SH   | CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.C.A.L.C. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|-----|
|            |                                     |          |     |      |       |        |                |             |                 |            |           | ICMS      | IPI |
| 24315      | VEJA LIMPEZA PESADA 600ML 100ML GTS | 34022000 | 060 | 5929 | UNJ   | 2,0000 | 4,6500         | 9,30        |                 |            |           |           |     |
| 12961      | VEJA LIMPEZA PESADA 500ML ORIGINAL  | 69119000 | 060 | 5929 | UNJ   | 1,0000 | 3,9900         | 3,99        |                 |            |           |           |     |
| 14240      | DESINF ALPES 2LT LAVANDA            | 38089411 | 060 | 5929 | UNJ   | 3,0000 | 3,5900         | 10,77       |                 |            |           |           |     |
| 4957       | MILHO VERDE QUERO 200G LT           | 20058000 | 040 | 5929 | UNJ   | 1,0000 | 1,1900         | 1,19        |                 |            |           |           |     |
| 413        | CEBOLA EXTRA KG                     | 07031019 | 040 | 5929 | KG1   | 1,0650 | 5,8873         | 6,27        |                 |            |           |           |     |
| 84         | TOMATE EXTRA KG                     | 07020000 | 040 | 5929 | UNJ   | 1,0400 | 5,8900         | 6,13        |                 |            |           |           |     |
| 123        | CEBOLINHA VERDE UN                  | 20012000 | 040 | 5929 | UNJ   | 2,0000 | 1,1900         | 2,38        |                 |            |           |           |     |
| 1575       | SALSICHA PERDIGAO H.DOG KG          | 16010000 | 060 | 5929 | KG1   | 3,2120 | 5,8900         | 18,92       |                 |            |           |           |     |
| 3588       | ALHO EXTRA IMPORTADO DA CHINA KG    | 07032090 | 040 | 5929 | KG1   | 0,0250 | 14,8000        | 0,37        |                 |            |           |           |     |
| 4594       | ACUCAR ALTO ALEGRE CRIS 5KG         | 17019900 | 040 | 5929 | UNJ   | 1,0000 | 7,4900         | 7,49        |                 |            |           |           |     |
| 17413      | VALE GAS BOTILHAO 13KG              | 73239900 | 060 | 5929 | UNJ   | 1,0000 | 49,5000        | 49,50       |                 |            |           |           |     |

**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000365/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00078

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME

Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54

Fone 3425-6336

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 19/05/15 | 31/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 611.074,72     | 24,10            | 611.050,62  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 2,681KG DE PAES ECONOMICO FRANCES PARA PREPARACAO D ELANCHES OFERECIDOS A SERVIDORES ESCALADOS PARA TRABALHOS EM SESSAO PLENARIA ORDINARIA DO DIA 19/05/2015 CONF RELACAO DETALHADA EM ANEXO E CCF NR 087603. | 24,10          | 24,10       |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 24,10           |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br>Data ____/____/____<br><br>Ordernador da Despesa<br><b>José Ailton Deco de Araujo</b><br>PRESIDENTE | Data ____/____/____<br><br>Cestador<br><b>Luciane Bossa</b><br>CRC 030502/O PR |
| Assinatura:<br>nome: <b>Jéssica Delana de Agostini</b><br>Data ____/____/____<br>TESOUREIRA                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                |

**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e quatro reais e dez centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



|                                                                                                             |                                         |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.017.945</b><br><b>SÉRIE : 101</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                            |

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COUTINHO DOS SANTOS &amp; CIA LTDA</b><br><b>AV. MINAS GERAIS, 2373</b><br><b>VILA NOVA APUCARANA PR</b><br><b>TEL/FAX: 4334256336</b><br><b>CEP: 86804000</b> | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.017.945</b><br><b>SÉRIE : 101</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4115 0504 1368 7900 0154 5510 1000 0179 4511 0484 1067</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                    |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141150081525497 - 2015-05-29T16:08:37-0</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9022215300</b>                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br><b>04.136.879/0001-54</b>                                                 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                           |                                  |                                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/05/2015</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,</b>    | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>86.800-235</b>              | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>29/05/2015</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                             | FONE/FAX<br><b>4334207000</b>    | UF<br><b>PR</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         |
|                                                           |                                  |                                       | HORA DE SAÍDA<br><b>16:03:00</b>           |

**FATURA/DUPPLICATA**

|          |            |       |
|----------|------------|-------|
| Número   | Data Vcto. | Valor |
| PARTEIR/ | 19/06/2015 | 24,10 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                        |                                |                                        |                                           |                                          |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>24,10</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>              |
|                                        |                                |                                        |                                           | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>24,10</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                        |         |                                      |             |                  |                    |          |
|------------------------|---------|--------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL           |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO               |         | MUNICÍPIO                            |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE<br><b>2</b> | ESPÉCIE | MARCA                                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST | CTOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |  |
|------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|--|
| 1520       | PAO ECONOMICO FRANCES KG     | 19022000 | 040 | 5929 | KG1   | 2,6810 | 8,9892         | 24,10       |              |            |           |                    |  |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                      |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CUPOM 109661 PDV 08 DE 19/05/15<br>BC ISEN 24,10 ICMS 0,00<br>CRS: 10484106<br>Trib aprox R\$: 6.35 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun, FONTE:IBPT | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

## Dados do Pagador

|                                                         |                 |                                     |  |
|---------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| Nome do pagador<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                 | Número do Documento<br><b>17940</b> |  |
| Endereço<br><b>CENTRO DE CONVENCAO VICO</b>             |                 |                                     |  |
| Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>                      |                 |                                     |  |
| Município<br><b>Apucarana</b>                           | UF<br><b>PR</b> | CEP<br><b>86800-235</b>             |  |
| Mensagem do Pagador                                     |                 |                                     |  |

Este recibo não pode ser usado para fins de pagamento sem a autenticação mecânica.  
acompanhado do recibo de compensação emitido pelo Banco Sicoob.  
Recebimento através do cheque  
Esta quitação não é válida para fins de pagamento sem a autenticação mecânica.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**PAGO**DATA 02 / 06 / 15

756

75691.43741 02001.098702 00125.620013 8 64550000115889

|                                                                                                                                                                                                                                |                              |                       |                    |                                         |                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>                                                                                                                                               |                              |                       |                    |                                         | Beneficiário<br><b>COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA</b>                                         |  |
| Beneficiário<br><b>COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA</b>                                                                                                                                                                          |                              |                       |                    |                                         | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário<br><b>04.136.879/0001-54</b><br><b>4374/10987</b> |  |
| Data do documento<br><b>29/05/2015</b>                                                                                                                                                                                         | N. documento<br><b>17940</b> | Espécie<br><b>DM</b>  | Acerte<br><b>S</b> | Data processamento<br><b>29/05/2015</b> | Nosso número<br><b>1256-2</b>                                                                 |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>1</b>         | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                   | Valor documento<br><b>1.158,89</b>                                                            |  |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA</b><br><b>R\$ 0,54</b><br><b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA</b><br><b>R\$ 6,59</b><br><b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO</b> |                              |                       |                    |                                         | (-) Desconto / Abatimento                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                              |                       |                    |                                         | (-) Outras deduções                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                              |                       |                    |                                         | (+/-) Mora / Multa                                                                            |  |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA                                                                                                            |                              |                       |                    |                                         | (+/-) Outros acréscimos                                                                       |  |
| Pagador<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b><br><b>CENTRO DE CONVENCAO VICO</b><br><b>CENTRO</b><br><b>Apucarana - PR</b>                                                                                                   |                              |                       |                    |                                         | (+/-) Valor cobrado                                                                           |  |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                             |                              |                       |                    |                                         |                                                                                               |  |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02001.098702 00125.620013 8 64550000115889

**Data do vencimento:** 10/06/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 1.158,89**Identificação da operação:** MERCADO ECONOMICO**Data de débito:** 02/06/2015**Data/hora da operação:** 02/06/2015 14:32:27**Código da operação:** 00464764**Chave de segurança:** ES66M61TKQJCVYT4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

Dados do Documento:

Unidade Gestora: 0001

Documento: 2015

Credor:

Cat. do Emp: 14

Despesa:

Empenhado:

Liquidado:

A Liquidar:

Despesa para Cons

CP: Documento de Liquidação

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho

Empenho

Ano: 2015 Número: 000182 Subempenho

Credor: 705 ECOPOSTOS LTDA

Despesa: 29 3.3.90.30.01.02 GASOLINA

Número Estorno: 0

Número Liquidação: 13975

Data Liquidação: 29/05/2015

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 000.004.680

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

Quantidade de Combustível: 615,091

Quantidade de Pneus:

Objeto:

Valor: 2.047,45

Data de Emissão do Documento: 29/05/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araújo

| Valores      |          |
|--------------|----------|
| Liquidado:   | 2.047,45 |
| Comprovado:  | 0,00     |
| a Comprovar: | 2.047,45 |

Histórico Padrão:

Complemento:

GASOLINA COMUM - 137,803 LITROS - CUSTO UNIT R\$ 467,01  
GASOLINA ADITIVADA GRID - 477,288 LITROS - CUSTO UNIT R\$ 3.360 - R\$ 1.603,72

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

Recebemos de ECOPOSTOS LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.004.680  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DR MUNHOZ DA ROCHA 769, -  
CENTRO - 86800-607  
APUCARANA - PR  
FONE: (43)3047-3737

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N.º 000.004.680  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0511 1520 5100 0155 5500 1000 0046 8010 0262 5687

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

141150081759333 29/05/2015 21:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

\*\*\* Venda Ref. a Cupom Pr.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049467700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.152.051/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25, A

MUNICÍPIO

Apucarana

BAIRRO

CENTRO

FONE / FAX

(43)3420-7008

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

29/05/2015

DATA DE SAÍDA

29/05/2015

HORA DE SAÍDA

21:17:28

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.070,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

25,79

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

2,51

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

2.047,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|--------------------------------|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1      | GASOLINA COMUM                 | 27101259 | 060 | 5929 | LT   | 137,803 | 3,389          | 467,01      | 9,51        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 2      | GASOLINA ADITIVADA GRID        | 27101259 | 060 | 5929 | LT   | 477,288 | 3,360          | 1.603,72    | 16,28       | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref Cupom 245847/1, 245852/1, 246884/1, 247461/1, 248133/1, 248306/1, 248403/1, 248644/1, 248756/1, 249291/1, 249323/1, 249804/1, 250346/1, 250786/1, 251052/1, 251054/1, 251153/1, 251544/1, Val Aprox Tributos R\$ 982,53 (47,93 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LITROS - 615,091

## RELAÇÃO DE NOTAS DE VENDAS

Período: 01/05/2015 até 29/05/2015 Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Tipo de Venda à Prazo  
Ref. Data Venda

| Grupo                                                           | Qtde.  | Valor  | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------|
| Nota: 243847 - Série CF - Data: 04/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA COMUM                                                | 53,320 | 180,70 | 177,02      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 53,320 |        | 177,02      |
| Nota: 245052 - Série CF - Data: 04/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA COMUM                                                | 49,481 | 167,69 | 164,28      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 49,481 |        | 164,28      |
| Nota: 246884 - Série CF - Data: 04/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA COMUM                                                | 35,002 | 118,62 | 116,20      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 35,002 |        | 116,20      |
| Nota: 247461 - Série CF - Data: 11/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 55,769 | 189,00 | 189,00      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 55,769 |        | 189,00      |
| Nota: 248333 - Série CF - Data: 13/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 26,050 | 88,02  | 88,02       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 26,050 |        | 88,02       |
| Nota: 248306 - Série CF - Data: 14/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 18,840 | 63,66  | 62,55       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 18,840 |        | 62,55       |
| Nota: 248403 - Série CF - Data: 14/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 25,289 | 85,45  | 83,96       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 25,289 |        | 83,96       |
| Nota: 248617 - Série CF - Data: 15/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 51,631 | 174,46 | 171,41      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 51,631 |        | 171,41      |
| Nota: 248786 - Série CF - Data: 15/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 27,911 | 94,31  | 92,66       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 27,911 |        | 92,66       |
| Nota: 249201 - Série CF - Data: 15/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 23,019 | 77,78  | 76,42       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 23,019 |        | 76,42       |
| Nota: 249323 - Série CF - Data: 16/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 28,462 | 96,17  | 94,49       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 28,462 |        | 94,49       |
| Nota: 249804 - Série CF - Data: 20/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 25,561 | 86,37  | 84,86       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 25,561 |        | 84,86       |
| Nota: 250346 - Série CF - Data: 22/05/2015 - Turno: 2 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 21,581 | 72,92  | 71,65       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 21,581 |        | 71,65       |
| Nota: 250785 - Série CF - Data: 19/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 53,531 | 180,88 | 177,72      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 53,531 |        | 177,72      |
| Nota: 251052 - Série CF - Data: 24/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 37,551 | 123,88 | 124,67      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 37,551 |        | 124,67      |
| Nota: 251054 - Série CF - Data: 24/05/2015 - Turno: 1 - Func: 1 |        |        |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 6,342  | 20,92  | 21,05       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 6,342  |        | 21,05       |

## RELAÇÃO DE NOTAS DE VENDAS

Período: 01/05/2015 até 29/05/2015 Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Tipo de Venda à Prazo  
Ref. Data Venda

| Grupo                                                           | Qtde.    | Valor                      | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|-------------|
| Nota: 251153 Série: CF Data: 15/05/2015 Fatura: 2 Valor: 76,50  |          |                            |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 23,189   | 76,50                      | 76,99       |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 23,189   |                            | 76,99       |
| Nota: 251541 Série: CF Data: 19/05/2015 Fatura: 2 Valor: 173,40 |          |                            |             |
| 1 GASOLINA ADITIVADA                                            | 52,562   | 173,40                     | 174,50      |
| Total da Nota Fiscal:                                           | 52,562   |                            | 174,50      |
| Total de Desconto das notas:                                    | 25,79    | Total de Notas do Período: | 18          |
| Total de Acréscimo das notas:                                   | 2,51     | Total de Quantidade:       | 615,091     |
| Valor total do período das notas:                               | 2.047,48 |                            |             |

*Marcos*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IM: 66509  
15/05/2015 22:23:44V CCF: 184702 COD: 248756  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 000000000002 GASELINA ADITIVADA GRTO  
27,91111 X 3,379 94,316  
desconto item 001 -1,65  
TOTAL R\$ 92,66  
Nota a Prazo  
MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1446994, 28 EF447022, 19  
Vendedor 35 ROSE  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa ABU0338 Km 224203 Média: 8,9 Km/L  
Ord 3 Not MARCOS  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

APPNLT8 F01BCKCX E74QLDK 88H69FRI E8S37F7R76LD  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000VTPREYPTV 15/05/2015 22:23:49V  
FAB: BE091110100011271598 BR

*Marcos*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IM: 66509  
22/05/2015 16:04:26V CCF: 185894 COD: 250346  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 000000000002 GASELINA ADITIVADA GRTO  
21,5811 X 3,379 72,924  
desconto item 001 -1,27  
TOTAL R\$ 71,65  
Nota a Prazo  
MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1448954, 71 EF448976, 29  
Vendedor 18 EDVALDO  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa ABU0338 Km 224617 Média: 6,2 Km/L  
Ord 1 Not MARCOS  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

B7RINCOT LTVF8KH5 KLTZFCXJ 92RFJ6W8 ROP73FCSTLP  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000VYOTETUPOP 22/05/2015 16:04:31V  
FAB: BE091110100011271598 BR

*Marcos*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR  
CNPJ: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IM: 66509  
17/05/2015 14:02:11V CCF: 183947 COD: 248308  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 000000000002 GASELINA ADITIVADA GRTO  
18,8411 X 3,379 63,664  
desconto item 001 -1,11  
TOTAL R\$ 62,55  
Nota a Prazo  
MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1137759, 10 EF113777, 94  
Vendedor 21 ANGELICA  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa ABU0338 Km 224203 Média: 8,9 Km/L  
Ord 1 Not MARCOS  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

*Marcos*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR  
CNPJ: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IM: 66509  
18/05/2015 19:01:22V CCF: 185138 COD: 249233  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 000000000002 GASELINA ADITIVADA GRTO  
28,4621 X 3,379 96,176  
desconto item 001 -1,82  
TOTAL R\$ 94,35  
Nota a Prazo  
MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1839051, 74 EF839080, 20  
Vendedor 30 ELISSIN RONIE  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa ABU0338 Km 224824 Média: 9,9 Km/L  
Ord 1 Not MARCOS  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

*Marcos*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IM: 66509  
26/05/2015 13:46:46V CCF: 188420 COD: 251054  
CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 000000000002 GASELINA ADITIVADA GRTO  
6,3421 X 3,299 20,924  
desconto item 001 -0,134  
TOTAL R\$ 20,79  
Nota a Prazo  
MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1842185, 59 EF842191, 93  
Vendedor 23 EVERTON  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa ABU0338 Km 224660 Média: 6,8 Km/L  
Ord 1 Not MARCOS  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

ELKORPITH 96XNEAKY HNSUTQW CGJOFDA 8TDF9SEUADOD  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000VYOPETQODE 26/05/2015 13:46:52V  
FAB: BE091110100011271598 BR



*Marcos R*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 789 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 86509

14/05/2015 19:05:47V CCF: 184479

COD: 248403

CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)

001 0000000000002

GASOLINA ADITIVADA GR10

25,289L X 3,379

F1

85,458

desconto item 001

-1,49

TOTAL R\$

83,96

Nota a Prazo

83,96

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 1 Bico 0 EI837259, 18 EF837284, 47

Vendedor 23 EVERTON

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa AVK0091 Km 122499 Média: 4,7 Km/L

Ord 1 Mot MARCOS

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

GJMFAG09 7JVB9KLV SK00KPF EF8AD02 BEP34FGS0T0P

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000WTPQVIRV 14/05/2015 19:05:47V

FAB: BE091110100011271598

BR

*Marcos R*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 789 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 86509

08/05/2015 16:18:05V CCF: 183291

COD: 246884

CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)

1 0000000000001 GASOLINA ADITIVADA GR10 35,002L X 3,388 F1 118,828

desconto item 001

-2,42

TOTAL R\$

116,20

Nota a Prazo

116,20

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 2 Bico 0 EI730422, 22 EF730457, 22

Vendedor 35 ROSE

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa AVK0091 Km 122379 Média: 6,5 Km/L

Ord 1 Mot MARCOS

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

IRPHLSTA ATWTECT J1Z0V800 6G30AR3 321F298USR01

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000WTPQVIRV 08/05/2015 16:18:10V

FAB: BE091110100011271598

BR

*Marcos R*  
**ECOPOSTOS LTDA**  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 789 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNPJ: 11.152.051/0001-55

IE: 90494677-00

IM: 86509

26/05/2015 19:00:30V CCF: 186492

COD: 251153

CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)

001 0000000000002

GASOLINA ADITIVADA GR10

23,189L X 3,299

F1

76,504

ad.escudo item 001

0,492

TOTAL R\$

76,99

Nota a Prazo

76,99

MD-5: 04D2244D7FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E

Bomba 1 Bico 0 EI842366, 70 EF842389, 89

Vendedor 23 EVERTON

V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Placa AVK0091 Km 122688 Média: 8,2 Km/L

Ord 1 Mot MARCOS

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

Aplicativo: APCOM FOR WINDOWS v1.9.10

8CGGACH JNCTHKO VB1ZASJ 4GFF59FE 1FE4DCR0JPL

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001

00000000WTPQVIRV 26/05/2015 19:00:35V

FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IN: 66509  
26/05/2015 13:33:06V CCF: 185115 CUD: 251082  
CNP J/CPF consumidor: 78299815000100

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) 31 VL ITEM (R\$)  
001 0000000000002 GASOLINA ADITIVADA GRID 123,888  
37 55 LJ X 3,299 0,734  
desconto item 001 124,67  
TOTAL R\$ 124,67

Nota a Prazo  
MD-5:040224407FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1842148,04 EF842185,59  
Vendedor 23 EVERTON  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa AYE2280 Km 26312 Média: 10,0 Km/L  
Ord 1 Not Marcos  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR VINDOVS v1.9.10

3001650 141946,12 9F0R77H 78G72E6 7551C10550P  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000V1PUOTTPV 26/05/2015 13:33:24V  
FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IN: 66509  
26/05/2015 15:21:05V CCF: 185115 CUD: 251544  
CNP J/CPF consumidor: 78299815000100

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) 31 VL ITEM (R\$)  
001 0000000000002 GASOLINA ADITIVADA GRID 173,404  
52,56221 X 3,299 1,704  
desconto item 001 174,50  
TOTAL R\$ 174,50

Nota a Prazo  
MD-5:040224407FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1385727,53 EF385780,09  
Vendedor 23 EVERTON  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa AYE2280 Km 27091 Média: 14,8 Km/L  
Ord 21 Not Marcos  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR VINDOVS v1.9.10

3001650 141946,12 9F0R77H 78G72E6 7551C10550P  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000V1PUOTTPV 26/05/2015 15:21:11V  
FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IN: 66509  
11/05/2015 11:53:40V CCF: 185115 CUD: 247461  
CNP J/CPF consumidor: 78299815000100

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) 31 VL ITEM (R\$)  
001 0000000000002 GASOLINA ADITIVADA GRID 189,004  
55,76911 X 3,389 1,880  
desconto item 001 189,00  
TOTAL R\$ 189,00

Nota a Prazo  
MD-5:040224407FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1444712,29 EF447168,06  
Vendedor 18 EDVALDO  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa AYE2280 Km 25801 Média: 7,8 Km/L  
Ord 23 Not Marcos  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR VINDOVS v1.9.10

3001650 141946,12 9F0R77H 78G72E6 7551C10550P  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000V1PUOTTPV 11/05/2015 11:53:45V  
FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IN: 66509  
04/05/2015 18:59:05V CCF: 182503 CUD: 245847  
CNP J/CPF consumidor: 78299815000100

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) 31 VL ITEM (R\$)  
001 0000000000002 GASOLINA ADITIVADA GRID 180,706  
desconto item 001 3,68  
TOTAL R\$ 177,02  
Nota a Prazo  
MD-5:040224407FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1832804,90 EF832858,22  
Vendedor 35 ROSE  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa AYE2280 Km 25366 Média: 14,6 Km/L  
Ord 1 Not Marcos  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR VINDOVS v1.9.10

3001650 141946,12 9F0R77H 78G72E6 7551C10550P  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000V1PUOTTPV 04/05/2015 18:59:15V  
FAB: BE091110100011271598

BR

ECOPOSTOS LTDA  
RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - CENTRO  
FONE: (43) 3047-3737 - APUCARANA - PR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IN: 66509  
18/05/2015 17:28:52V CCF: 185115 CUD: 249291  
CNP J/CPF consumidor: 78299815000100

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) 31 VL ITEM (R\$)  
001 0000000000002 GASOLINA ADITIVADA GRID 77,784  
23,019LT X 3,379 77,784  
desconto item 001 1,36  
TOTAL R\$ 76,42  
Nota a Prazo  
MD-5:040224407FEBEC3F8FC83EBC7C369E5E  
Bomba 1 Bico 0 E1839016,88 EF839039,90  
Vendedor 35 ROSE  
V.a Prazo Cliente: 000546 Fone 34207008  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Placa AYE2280 Km 25936 Média: 5,9 Km/L  
Ord 1 Not Marcos  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25  
Aplicativo: APCOM FOR VINDOVS v1.9.10

3001650 141946,12 9F0R77H 78G72E6 7551C10550P  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001  
00000000V1PUOTTPV 18/05/2015 17:28:57V  
FAB: BE091110100011271598

BR

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IH: 66509  
15/05/2015 17:05:33V CCF: 184613  
CNP J/CFF consultant: 78299815000100  
CNP J/PDE consultant: 78299815000100

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IH: 66509  
15/05/2015 17:11:37V CCF: 182506  
CNP J/PDE consultant: 78299815000100

CNP J: 11.152.051/0001-55  
IE: 90494677-00  
IH: 66509  
15/05/2015 17:05:33V CCF: 184613  
CNP J/CFF consultant: 78299815000100  
CNP J/PDE consultant: 78299815000100

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                     |  |                                                               |  |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>Bradesco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>237-2</b>                                        |  | <b>23797.50900 91000.300060 26085.881105 4 64500000204745</b> |  |                                       |  |
| Beneficiário <b>COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.976/0001-90</b>                                                                                                                                                                                                                |  | Agência / Cód. Beneficiário <b>7509-4/0858811-2</b> |  | Espécie                                                       |  | Quantidade                            |  |
| Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                     |  |                                                               |  | Nosso número <b>009/10003000626-4</b> |  |
| Número do documento <b>4680</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CPF / CNPJ <b>002.398.976/0001-90</b>               |  | Vencimento <b>05/06/2015</b>                                  |  | Valor do documento <b>2.047,45</b>    |  |
| (-) Desconto/abatimento                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | (-) Outras deduções                                 |  | (+/-) Mora/Multa                                              |  | (+/-) Outros acréscimos               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                     |  |                                                               |  | (-) Valor cobrado                     |  |
| Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100</b><br><b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - CENTRO CIVICO, APUCARANA / - 86800-235</b><br>Sacador / Avalista <b>ECOPOSTOS LTDA EPP - CNPJ 011152061000165</b><br><b>R DR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - APUCARANA / PR - 86800-010</b> |  |                                                     |  |                                                               |  |                                       |  |

**PAGO**DATA 02/06/15 Autenticação mecânica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  |                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>Bradesco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>237-2</b>                |  | <b>23797.50900 91000.300060 26085.881105 4 64500000204745</b> |  |                                       |  |
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                               |  | Vencimento                            |  |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  | 05/06/2015                            |  |
| Beneficiário <b>COOP E C M MEDICOS R NORTE PARANA - 002.398.976/0001-90</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |  |                                                               |  | Agência / Código Beneficiário         |  |
| Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                               |  | 7509-4/0858811-2                      |  |
| Data do Documento <b>02/06/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Nº do Documento <b>4680</b> |  | Espécie doc. <b>DM</b>                                        |  | Data processamento <b>02/06/2015</b>  |  |
| Uso do Banco <b>00018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Carteira <b>009</b>         |  | Espécie                                                       |  | Nosso número <b>009/10003000626-4</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  | Quantidade                                                    |  | Valor <b>2.047,46</b>                 |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>Protestar após 5 dias do vencimento<br>Controle participante: 10003000626<br>VALOR MORA 0,23% AO DIA<br>MULTA 7%                                                                                                                      |  |                             |  |                                                               |  | (-) Desconto / Abatimento             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  | (-) Outras Deduções                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  | (+/-) Mora / Multa                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  | (+/-) Outros Acréscimos               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                               |  | (-) Valor Cobrado                     |  |
| Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 078299815000100</b><br><b>JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A - CENTRO CIVICO</b><br><b>APUCARANA / - 86800-235</b><br>Sacador / Avalista <b>ECOPOSTOS LTDA EPP - CNPJ 011152061000165</b><br><b>R DR MUNHOZ DA ROCHA, 769 - APUCARANA / PR - 86800-010</b> |  |                             |  |                                                               |  |                                       |  |

**PAGO**DATA 02/06/15

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                            |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> |                                            |
| 23797.50900                                        | 91000.300060 26085.881105 4 64500000204745 |

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 05/06/2015         |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO BRADESCO S/A |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 2.047,45           |
| <b>Identificação da operação:</b> | ECOPOSTO LTDA      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 02/06/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 02/06/2015 14:34:23 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00478355         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4FC2KYWKJP2ZNTRJ |

**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 Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000385/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

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

Conta 00023  
Conta 00025

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

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

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 95.000,00    | 81.283,82      | 1.350,00         | 79.933,82   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO A SERVIDOR COMMISSIONADO ACIMA REF 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 27 A 29/05/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ACOMPANHAR VEREADORA AURITA BERTOLI EM AUDIENCIA COM SENADORA GLEISI HOFFMAN P/ TRATAR SOBRE O PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA ENTIDADES - PROJETO CELSO MARCHI" CONF DOC ANEXO. | 1350,00        | 1.350,00    |

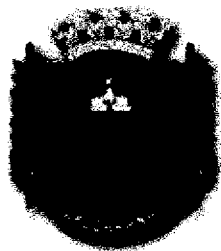
|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
|                  | 1.350,00      |

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

**RECIBO**

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

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



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

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

Apucarana, 28 de maio de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 3 Data(s) de Viagem: 27/05/2015 a 29/05/2015

Local/Cidade: Apucarana - PR

Discriminar motivo da Viagem: Acompanhar vereadora Aurita Bertoli em audiência com Senadora Gleisi Hoffman p/ tratar sobre Programa Minha Casa/Minha Vida ENTIDADES - Projeto Celo Marchi

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

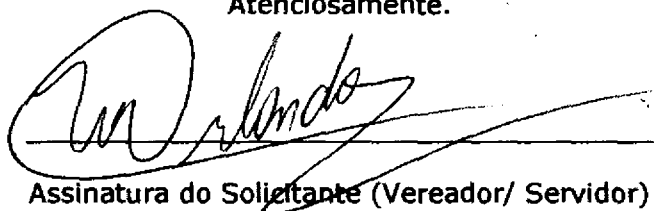
( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

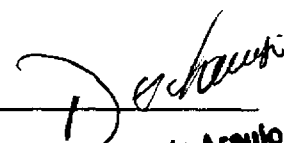
  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

  
José Ailton Deco de Araújo

|                                                                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RECEBEMOS DE IOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>NF-e</b><br>Nº <b>000.009.814</b><br>SÉRIE : <b>15</b> |
|-----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IOTUSA HOTEIS &amp; RESORTS LTDA</b><br>ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07<br>Sem Complemento<br>Asa Sul<br>BRASILIA<br>DF<br>TEL/FAX: 6133233795<br>CEP: 70200004 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.009.814<br>SÉRIE : 15<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5315 0515 7569 2000 0101 5501 5000 0098 1410 9159 2690 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Prestação dos Serviços e Venda dos Produtos</b>                                                                                       |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>353150017352697 - 2015-05-29T10:04:24-0                                                                               |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0761187400160                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. T.IBUTARIA | CNPJ<br>15.756.920/0001-01                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 |

|                                                                                |                               |                                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FERREIRA BERTOLI, AURITA</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>781.310.819-15</b>             | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/05/2015</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA PARDAL 189 RECANTO DO LAGO, 18189</b>                       |                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>NUCLEO HABITACIONAL</b> | CEP<br><b>86.813-350</b>             |
| MUNICÍPIO<br><b>BRASILIA</b>                                                   | FONE/FAX<br><b>4391341679</b> | UF<br><b>DF</b>                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| HORA DE SAÍDA<br><b>10:03:09</b>                                               |                               |                                               |                                      |

|                         |                 |                         |                            |                          |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| FATURA/DUPPLICATA       |                 |                         |                            |                          |                          |                     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                         |                            |                          |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                          |                     |
| 13,00                   | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 13,00                    |                          |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     |                          | 802,00              |

|                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                       |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Frete</b>  | FRETE POR CONTA<br><b>9-Sem Frete</b> |
| ENDEREÇO<br><b>MUNICÍPIO</b>        | UF<br><b>UF</b>                       |
| QUANTIDADE<br><b>ESPECIE</b>        | MARCA<br><b>NUMERAÇÃO</b>             |
| PESO BRUTO<br><b>PESO LÍQUIDO</b>   |                                       |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |        |       |                |             |              |            |           |                    |                      |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|--------|-------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| COD. PROD.               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST | CFOP | UNID   | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
| CFOP5933                 | DIARIA                       | 00       |     | 5933 | 1.000C | 1     | 469,00         | 469,00      |              |            |           |                    |                      |
| CFOP5102                 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 1     | 4,00           | 4,00        | 4,00         | 0,00       |           | 0,00               |                      |
| CFOP5102                 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 1     | 3,00           | 3,00        | 3,00         | 0,00       |           | 0,00               |                      |
| CFOP5933                 | DIARIA (CDM)                 | 00       |     | 5933 | 1.000C | 2     | 30,00          | 60,00       |              |            |           |                    |                      |
| CFOP5933                 | DIARIA (CDM)                 | 00       |     | 5933 | 1.000C | 2     | 30,00          | 60,00       |              |            |           |                    |                      |
| CFOP5933                 | DIARIA                       | 00       |     | 5933 | 1.000C | 1     | 200,00         | 200,00      |              |            |           |                    |                      |
| CFOP5102                 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 2     | 3,00           | 6,00        | 6,00         | 0,00       |           | 0,00               |                      |

**COMPROVANTE DE DIARIA**  
**EMPENHO Nº 385 120 15**

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN                     |                                    |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0761187400160 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>789,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>789,00   | VALOR DO ISSQN<br>39,45            |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Informações Adicionais de Interesse do Contribuinte:<br>QUARTO: -212<br>RESERVA: 25700<br>NOME: FERREIRA BERTOLI, AURITA<br>Recibo Provisorio (Tesipro) Numero: 15010082<br>PROCON 151 | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|







## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | WAGNER ORLANDO |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.350,00   |
| <b>Identificação da operação:</b> | WAGNER ORLANDO |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 26/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 26/05/2015 13:41:36 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00139223         |
| <b>Chave de segurança:</b> | SVQ5RXPNF2F8E6RF |

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

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

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

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

  
**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalene Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000384/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00023

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI

Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI

CNPJ/CPF 781.310.819-15

Fone 9631-7722

Cidade APUCARANA

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

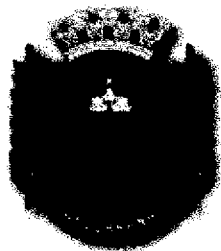
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 95.000,00    | 82.633,82      | 1.350,00         | 81.283,82   |

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

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

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

**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e cinquenta reais\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# **APUCARANA**

## **Câmara Municipal**

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

Apucarana, 26 de maio de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 3 Data(s) de Viagem: 27 a 29 de maio

Local/Cidade: Brasília

Descriminar motivo da Viagem: Audiência e/ou Senadora Gleise Hoffmann p/ tratar sobre o programa MNU-Entidade-Propeto - Celso Marchi

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Amrita L. Bertoli

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

Deco  
José Ailton Deco de Araújo

# **GABINETE DA VEREADORA AURITA**

**Coletivo do Mandato da Vereadora Aurita Ferreira Bertoli**

---

Ao Excelentíssimo Senhor  
Ilmo. Sr. Vereador José Airton de Araujo 'Deco'  
**Presidente da Câmara Municipal de Apucarana**

Apucarana, 26 de Maio de 2015.

Ofício 03/2015

Venho, por meio deste, solicitar liberação de passagem e hotel para viagem à Brasília, que ocorrerá na próxima quinta – feira, dia 28 de maio.

Informo que será para agenda com a Senadora Gleisi Hoffmann às 16 horas o assunto será referente à Minha Casa Minha Vida Entidades, projeto Celso Marchi.

Respeitosamente,



**Aurita Ferreira Bertoli**

*Defensor  
26/05/2015*

|                                                                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RECEBEMOS DE HOTUSA HOTEIS & RESORTS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

|                |
|----------------|
| NF-e           |
| Nº 000.009.814 |
| SÉRIE: 15      |

|                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HOTUSA HOTEIS &amp; RESORTS LTDA</b><br>ST SCES TRECHO 4, Conjunto 07<br>Sem Complemento<br>Asa Sul<br>BRASILIA<br>DF<br>TEL/FAX: 6133233795<br>CEP: 70200004 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.009.814<br>SÉRIE: 15<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5315 0515 7569 2000 0101 5501 5000 0098 1410 9159 2690 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Prestação do Serviços e Venda do Produtos                                                                                                |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>353150017352697 - 2015-05-29T10:04:24-0                                                                              |                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0761187400160                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. T.IBUTARIA | CNPJ<br>15.756.920/0001-01                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 |

# DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                   |          |                                        |                                     |
|---------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>FERREIRA BERTOLI, AURITA     |          | CNPJ/CPF<br>781.310.819-15             | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2015       |
| ENDEREÇO<br>RUA PARDAL 189 RECANTO DO LAGO, 18189 |          | BARRIO/DISTRITO<br>NUCLEO HABITACIONAL | CEP<br>86.813-350                   |
| MUNICÍPIO<br>BRASILIA                             | UF<br>DF | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>29/05/2015 |
| FONE/FAX<br>4391341679                            |          |                                        | HORA DE SAÍDA<br>10:03:09           |

# FATURA/DUPPLICATA

# CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                  |                         |                                 |                                    |                                   |
|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>13,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>13,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00              |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS         |                         |                                 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>802,00     |

# TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                |             |                  |                    |          |
|--------------|---------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                      |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

# DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST | CFOP | UNID   | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|------------------------------|----------|-----|------|--------|-------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
|          |                              |          |     |      |        |       |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |                      |
| CFOP5933 | DIARIA                       | 00       |     | 5933 | 1.000C | 1     | 469,00         | 469,00      |              |            |           |           |     |                      |
| CFOP5102 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 1     | 4,00           | 4,00        | 4,00         | 0,00       |           | 0,00      |     |                      |
| CFOP5102 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 1     | 3,00           | 3,00        | 3,00         | 0,00       |           | 0,00      |     |                      |
| CFOP5933 | DIARIA (CDM)                 | 00       |     | 5933 | 1.000C | 2     | 30,00          | 60,00       |              |            |           |           |     |                      |
| CFOP5933 | DIARIA (CDM)                 | 00       |     | 5933 | 1.000C | 2     | 30,00          | 60,00       |              |            |           |           |     |                      |
| CFOP5933 | DIARIA                       | 00       |     | 5933 | 1.000C | 1     | 200,00         | 200,00      |              |            |           |           |     |                      |
| CFOP5102 | MINIBAR                      | 99999999 | 000 | 5102 | 1.000C | 2     | 3,00           | 6,00        | 6,00         | 0,00       |           | 0,00      |     |                      |

COMPROVANTE DE DIARIA  
EMPENHO Nº 384 12015

CÓPIA

# CÁLCULO DO ISSQN

|                                      |                                    |                                    |                         |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0761187400160 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>789,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>789,00 | VALOR DO ISSQN<br>39,45 |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|

# DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Informações Adicionais de Interesse do Contribuinte:<br>QUART. - 112<br>RESERVA 15700<br>NOME: FERREIRA BERTOLI, AURITA<br>Recibo Provisório (Tesiprol) Numero: 15010082<br>PROCON 151 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TERESA CORINA PIRES E GUIMARÃES - ME</b><br><br>CORA GUIMARÃES      CAFÉ ANTIQUÁRIO<br>Arte e Antiguidade      (61) 3248-7755<br>(61) 3248-7744<br><br>SHI/Sul QL 10 Área destinada a restaurante<br>Pontão do Lago Sul<br>Brasília      Distrito Federal |        | <b>NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR</b><br>"MOD. 002 - Série D"<br><br>1ª Via - Branca<br>2ª Via - Verde<br>3ª Via - Azul<br><br><b>024773</b><br><br><b>DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 08/10/2015</b> |
| <b>CF/DF.: 07.426.089/001-84</b>                                                                                                                                                                                                                             |        | <b>CNPJ.: 04.658.403/0001-83</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>DATA DA EMISSÃO 27/05/2015</b>                                                                                                                                                                                                                            |        | <b>VALOR 48,90</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>O I.C.M.S. JÁ ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS</b><br>(AS INFORMAÇÕES ABAIXO DEVERÃO SER PREENCHIDAS SOMENTE A PEDIDO DO CONSUMIDOR)                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                     |
| NOME: <i>Aurita f. Bertoli</i>                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                                     |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                                                                                                                                                                                                     |
| CÓD.                                                                                                                                                                                                                                                         | QUANT. | DESCRIÇÃO<br>PREÇO UNITÁRIO<br>TOTAL                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |        | <i>Desp</i><br><i>Alimentar</i><br><i>384,70</i>                                                                                                                                                    |
| "Este documento não tem validade para efeito de crédito"                                                                                                                                                                                                     |        | <b>TOTAL 48,90</b>                                                                                                                                                                                  |

FORMATUS EDITORA GRÁFICA LTDA - SIGT CONJ. "F" LOTE 14 - TAGUATINGA - DF - FONE: (61) 3336-0000 FAX: (61) 3336-3700  
 INSC. CF/DF: 07.378.804/001-06 CNPJ: 02.182.839/0001-16-500 JGS 50x3 VIAS - TIPO DOC. "F" - NUM. 24.501 a 25.000 - ADOF 1-112-12087/2014 - Aut. 08/10/2014

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>DELFINNA</b><br><b>GLERSY ALIMENTOS LTDA</b><br>SHI/SUL - QL 10 - Nº 21 - PONTÃO DO LAGO SUL<br>CEP: 71.630-100 - LAGO SUL - BRASÍLIA-DF<br>CNPJ: 11.197.839/0001-88      CF/DF: 07.528.406/001-32                                                 |        | <b>NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR</b><br><b>MODELO 002 SÉRIE D</b><br><br><b>Nº14965</b><br><br>1ª Via Branca - Cliente<br>2ª Via Amarela - Fisco<br>3ª Via Azul - Contabilidade<br><b>DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 17/10/2015</b> |
| <b>DATA DA EMISSÃO 28/05/15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        | <b>VALOR R\$ 91,30</b>                                                                                                                                                                                                              |
| NOME: <i>Aurita f. Bertoli</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                     |
| CNPJ/CPF: <i>78131081915</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                     |
| CÓD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QUANT. | DESCRIÇÃO<br>P. UNIT.<br>P. TOTAL                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        | <i>Desp cl</i><br><i>78131081915</i><br><i>000 050886</i>                                                                                                                                                                           |
| <b>O ICMS JÁ ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                     |
| PROCON-DF - FONE: 151 - END.: SCS - VENÂNCIO 2000 - BL. 8-60 - SALA 240<br>Gráf. e Pap. Araguás Ind. e Com. Ltda. SIG Qd. 08 - Lta. 2285/96 - Fone: (61) 3344-1771 - CNPJ: 00.386.218/0001-07 - CF/DF: 07.319.314/001-84<br>40 Blocos 25x3 vias numeradas de 14.701 a 15.700 - Conforme ADOF Nº 1-112-12390/2014 - Autorizada em: 17/10/2014 |        |                                                                                                                                                                                                                                     |



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | AURITA F BERTOLI |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.350,00     |
| <b>Identificação da operação:</b> | AURITA F BERTOLI |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 26/05/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 26/05/2015 13:44:00 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00140113         |
| <b>Chave de segurança:</b> | XXPHFTHUSW2711C8 |

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

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

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

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

  
**José Ailton Deco de Araújo**

**Jéssica Daiane Angotti**  
 TESOUREIRA





## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHO

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000403/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06

Fone

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 28/05/15 | 28/05/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 840.000,00   | 356.178,99     | 136,00           | 356.042,99  |

| 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\$ 3,40 TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM RELATIVO AO MES DE JUNHO/2015 CONF DOCUMENTO EM ANEXO. | 136,00         | 136,00      |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 136,00        |

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Jéssica Daliane Angotti

Data

TESOUREIRA

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

Data

Dedamp

José Afonso Dado de Araujo

PRESIDENTE

Data

Luciane Bossa

CRC 030000 PR

## RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco

Data

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

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

**EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM**

| Nº                               | NOME                         | QUANTIDADE DE VALES |
|----------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 1                                | Fábio Andrei Juliani Verolla | 40                  |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE           |                              | 40                  |
| 40 VALES X R\$ 3,40 = R\$ 136,00 |                              |                     |

Recebi 40 passes no dia 28/05/15.

Fábio Andrei Juliani Verolla



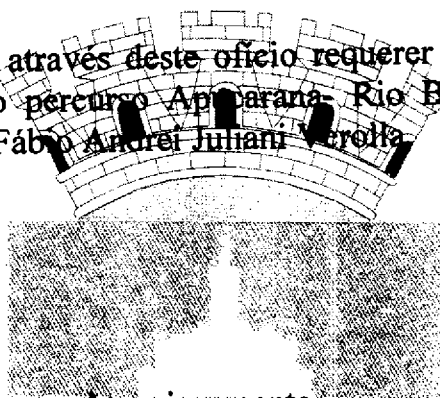
# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 27 de maio de 2015.

Ofício Ts 44-2015

Venho através deste ofício requerer 40 (quarenta) passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Juliani Verolla



Atenciosamente,

**José Airtón Deco de Araújo**  
Presidente

**NORDESTE**

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

Cliente Emissão: 03/06/2015

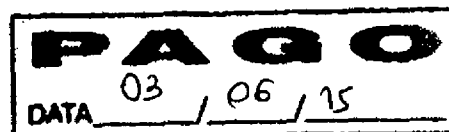
**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE  
APUCARANA PR

78.299.815/0001-00

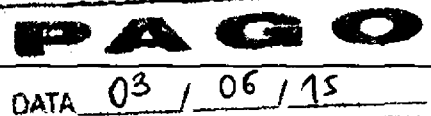
**Fatura / Duplicata**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Banco           | Vencimento |
| 748 726 23710-8 | 05/07/2015 |
| Fatura          | Bloquete   |
| 1016361         | 152760660  |
| Total a Pagar   |            |
| 136,00          |            |

| Título                                | Emissão    | Valor  | Título                           | Emissão | Valor | Título | Emissão | Valor |
|---------------------------------------|------------|--------|----------------------------------|---------|-------|--------|---------|-------|
| 531701                                | 27/05/2015 | 136,00 |                                  |         |       |        |         |       |
| PASSAGENS ESTADUAIS - Foram faturados |            |        | 1 Títulos totalizando o valor de |         |       | 136,00 |         |       |



|                                                                                                                 |  |                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|
| <b>748-X</b>                                                                                                    |  | <b>74893.11527 76066.007261 28237.101085 1 64800000013600</b> |  |
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                         |  | Vencimento<br><b>05/07/2015</b>                               |  |
| Cedente<br><b>EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA</b>                                                     |  | CNPJ<br><b>76.533.777/0014-06</b>                             |  |
| Data do Documento<br><b>03/06/2015</b>                                                                          |  | Número do Documento<br><b>1016361</b>                         |  |
| Espécie Doc<br><b>DM</b>                                                                                        |  | Aceite<br><b>03/06/2015</b>                                   |  |
| Data do Documento<br><b>03/06/2015</b>                                                                          |  | Número do Documento<br><b>152760660</b>                       |  |
| Uso do Banco<br><b>CR</b>                                                                                       |  | Espécie<br><b>RS</b>                                          |  |
| Quantidade                                                                                                      |  | Valor<br><b>136,00</b>                                        |  |
| Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)                  |  | (-) Desconto / Abatimento<br><b>0,00</b>                      |  |
| Comissão Permanência..... R\$ 0,31 ao dia.                                                                      |  | (-) Outras Deduções                                           |  |
| Protestar após 5 dias úteis                                                                                     |  | (+/-) Mora / Multa<br><b>0,00</b>                             |  |
| Após o vencimento acesse <a href="http://www.sicredi.com.br">www.sicredi.com.br</a> para atualizar o seu boleto |  | (+/-) Outros Acréscimos<br><b>0,00</b>                        |  |
| Proibida a quitação do boleto bancário através de depósito em Conta Corrente                                    |  | (-) Valor Cobrado<br><b>136,00</b>                            |  |
| EXPRESSO NORDESTE Viver é Viajar !!!                                                                            |  | CNPJ / CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b>                       |  |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>                                                                  |  | Cód. de Baixa                                                 |  |
| CEP: 86800-970 CEP: 86800-970 RUA DA MODERNIDADE PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN APUCARANA PR                      |  |                                                               |  |
| Sacador/Avaliador                                                                                               |  |                                                               |  |



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

74893.11527 76066.007261 28237.101085 1 64800000013600

**Data do vencimento:** 05/07/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 136,00**Identificação da operação:** EXPRESSO NORDESTE**Data de débito:** 03/06/2015**Data/hora da operação:** 03/06/2015 13:58:46**Código da operação:** 00518555**Chave de segurança:** ZJ96Y9C5HN48T10Z**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 Daiane Angotti**  
TESOUREIRA