



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA
EMPEN.
1ª VIA**

Número do Empenho 000191/2015	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00042
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00162 JAU MATERIAIS ELETRICOS E FERRAMENTAS LTDA
 Endereço aV. CURITIBA, 2152 2152 CENTRO Cidade APUCARANA
 CNPJ/CPF 03.649.204/0001-46 Fone 3422-7373

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 240.466,35	Valor do Empenho 208,70	Saldo Atual 240.257,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 UNID DE CANALETA C/ FITA ADESIVA 20X10X2000 6247 ALUMBRA CUSTO UNIT R\$ 4,40 E 01 BR DUTOPLAST CALHA RF 80X50 CREME PARA MANUTENCAO DAS INSTALACOES INTERNAS DESTE LEGISLATIVO (GABINETES E CORREDORES) CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.012.038 SERIE 1.	208,70	208,70

Local da Entrega	Valor Líquido	208,70
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> / / </u> Ordenador de Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciano Bossa CRC 0306020 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JAU MATERIAIS ELETRICOS LTDA.AV CURITIBA, 2152 - CENTRO
86800-005 APUCARANA - PR
FONE: (43) 3422-7373**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.012.038
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 0303 6492 0400 0146 5500 1000 0120 3810 0012 0387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5403-Venda de Mercadoria VENDA COM ST - Adquirida Terceiro -

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150042069958 19/03/2015 14:44:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.204.051-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.649.204/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (206)

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2015

ENDEREÇO

PC PRESIDENTE KENNEDY,, N

BAIRRO / DISTRITO

PACO MUNICIPAL

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA

19/03/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

FONE / FAX

(039) 974-0857

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

02:29:00

FATURA / DUPLICATA

0012038-01 30/03/2015 208,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	208,70	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		PR			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
0004009	CANALETA C/ FITA ADESIVA 20X10X2000 6247 ALUMBRA Un (1)	7896565962470	39162000	0500	5403	Un	40	4,40	176,00	0,00	0,00	0
0003327	DUTOPLAST CALHA RF 80X50 CREME DUTOPLAST Br (2)		39162000	0500	5403	Br	1	32,70	32,70	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO:
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional

RESERVADO AO FISCO

Esta é sua Nota Fiscal
não fornecemos 2ª via.

SmartWork - Software de Gestão Comercial Versão 7.00

Gerado em 19/03/2015 às 14:45 pelo UmDANFE 3.3.7 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JAU MATERIAIS ELETRICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 19/03/2015 VALOR TOTAL: 208,70 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (206) - PC PRESIDENTE KENNEDY,, PACO MUNICIPAL,
86800-000-APUCARANA-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.012.038

SÉRIE 1

COTAÇÃO No 370045


Orçamento	370045/0100	Op.de Venda	001-ORC. A VISTA DEBITO/DM.	Vendedor	009-ELIAS MOISES
Cliente	000206-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Fone (1)	(0xx39) 974-0857		
CNPJ/CGC	78.299.815/0001-00	Inscr.Est./RG	ISENTO		
Endereço	PC PRESIDENTE KENNEDY, 0 N	Bairro	PACO MUNICIPAL		
Município/UF	APUCARANA-PR	Fone (2)			

Código Produto	Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Total Item
0004009	40,0	CANALETA C/ FITA ADESIVA 20X10X2000 6247 Un(1)	4,40	176,00
0003327	1,0	DUTOPLAST CALHA RF 80X50 CREME Br(2)	32,70	32,70
Total dos produtos.....				208,70

** ORÇAMENTO A VISTA

Apucarana, 17 de Março de 2015
15:40h / 16:34h

JAU MATERIAIS ELETRICOS



ORÇAMENTO APROVADO

PONTO LUZ MATERIAIS ELETRICOS LTDA.
CNPJ: 17.589.337/0001-89 Inscr.Estadual: 90.621128-99
Av. Parana, 350 - Vila Ivone - Cep 86.804-340
Fone (43) 3034-2500 - Apucarana - Pr.

COTAÇÃO No 034015

Orçamento	034015/0001	Op.de Venda	001-01)-Orçamento - A Vista	Vendedor	113-EDUARDO
Cliente	000000-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - MARCOS		Fone (1)	(0xx43) 3420-7020	
Endereço			Bairro		
Município/UF	APUCARANA-PR		Fone (2)		
Observacoes	MISSAOZA46@GMAIL.COM				

Código Produto	Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Total Item
0003693	1,0	CANALETA 50X80 RF CREME DUTOPLAST Un DUTOPLAST	38,00	38,00
0001127	40,0	CANALETA 20X12CM BC C/ADESIVO 2M SCHNEIDER Un SCHNEIDER	5,60	224,00
Total dos produtos.....				262,00

** ORÇAMENTO A VISTA

Os descontos concedidos nesta cotação serão válidos para o fechamento da mesma na sua totalidade. O aumento ou diminuição dos itens e quantidades poderá resultar na renegociação.

Apucarana, 17 de Março de 2015
14:39h / 14:58h

PONTO LUZ MATERIAIS ELETRICOS LTDA.

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

F.M.G MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA

CNPJ: 05.261.204/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902.66400-99

RUA: GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA, 920

FONE: 3422-7070

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS.

APUCARANA-PR TEL: 3420-7070

CNPJ. 78.299.815/0001-00 INSC. EST.: ISENT0

QUANT	PRODUTO		TOTAL
40 unid	<u>Canaleta sist.x 2,00 mt ades. Alu 20x10</u>	R\$ 5,30	R\$ 212,00
			R\$ 212,00

APUCARANA 17 DE MARÇO DE 2015

VALIDADE 30 DIAS

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.74051 44534.453723 40872.610007 1 000

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento **30/03/2015**

Cedente

JAU MAT ELET E FERR LTDA

CNPJ/CPF: **03.649.204/0001-46**

Agência/cód.cedente

3724-08726-1

Data documento

19/03/2015

Número do documento

NF 012038

Espécie doc.

Aceite

Data proces.

Nosso número

174-05445344-5

Uso Banco

15/12/2014

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

x

(=) Valor do documento

208,70

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente).
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

Protestar no 5o (quinto) dia util apos o vencimento.

Apos o vencimento, multa de 2,00%

Mora diaria de R\$ 0,35

F28446/01-01

(-) Desconto/abatimento

(+) Mora/multa

(=) Valor cobrado

Sacador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

PC PRESIDENTE KENNEDY, 0 N

PACO MUNICIPAL

(000206)

78.299.815/0001-00

CEP 86.800-000

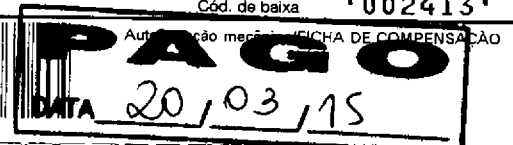
APUCARANA

-PR

Sacador/Avalista

Cód. de baixa

'002413'



**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:
34191.74051 44534.453723 40872.610007 1 00000000000000

Data do vencimento:	30/03/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	208,70
Identificação da operação:	JAU MATERIAIS ELETRICOS

Data de débito:	20/03/2015
Data/hora da operação:	20/03/2015 12:52:45


Código da operação:	00391258
Chave de segurança:	1Y203K00LGKCS6TL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalay Angotti
TESOUREIRA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 13746, Série: NF, emitido em 16/03/2015, conversão em 16/03/2015	Número da Nota 13857		
		Data e Hora de Emissão 16/03/2015 00:00:00		
		Código de Verificação NBDC850K		
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 FUNCIONARIOS, 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 27705 JN ESPAÇO ABERTO - APUCARANA - /PR R\$ 800,00 MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME NF/F Nº882 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\$)	Aliquota (%)	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

18/03/2015

MIRA PUBLICIDADE

MIRA PUBLICIDADE LTDA.

Telefone.: (43) 3432-7214

Av. Anunciato Sonni, 1760 - Centro - CEP 86900-000 - Jandaia do Sul - PR

Nota Fiscal de Prestação de Serviços "Série F"

CNPJ nº 08.579.358/0001-22

1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Jornal

Data, 2 de março de 20 15. Nº 882

Imo. Sr. Comarca de Apucarana

End.: Rua José de Oliveira Rosa Nº 01

Cidade: Apucarana Estado: PR

CNPJ: 78299815/0001-00 Inscrição: _____

Condições de Pagamento: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNIT.	TOTAL
	Ref divulgação on-line para Comarca de Apucarana		40000
	custo unitário de 100000 Comarca de Apucarana		
	liquido R\$ 40000		
	PI 027705		
	Ale Trein Marketing		

Agradecemos a Preferência - Não vale como Recibo



Gráfica Universal - Cleusa Aparecida dos Santos Silva
Gráfica - Praça do Café, 120 - A - Fone: (43) 3432-1147
JANDAIA DO SUL - PR. INSC. 80586230-80 - CNPJ 15.045.246/0001-57
05 Tls. 751 x 1000x3 - Aut. Mun. 120 - 13/03/2014.

SUB-TOTAL RS
IRRF - (%) RS
TOTAL RS

40000



TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S.S LTDA
 RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 80035 050 CURITIBA-PR
 FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
 CNPJ: 81.078.289/0001-83
 Inscr. Estadual: ISENT0
 Inscr. Municipal: 170600207900-0
 www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI 027705

CLIENTE: CAMARA DE APUCARANA
 RAZÃO SOCIAL: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 CNPJ: 78.299.815/0001-00 I.E.
 ENDEREÇO: PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO / PR
 CEP/MUNIC/UF: 86800-970 / APUCARANA
 PRAÇA PAGTO CURITIBA

VEICULO: JN ESPAÇO ABERTO - APUCARANA
 PRAÇA / PR E-MAIL: espacoabertojornal@outlook.com
 RAZÃO SOCIAL: MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV ANUICIATO SONNI, 249 A - JANDAIA DO SUL/PR 85900-000
 CNPJ: 08.579.358/0001-22 CONTATO: Miranda
 FONE/FAX: (41)3962-4864 / () - REPRS.

PERIODO: Fevereiro/2015
 DATA EMISSÃO: 04/02/2015
 PIT Nº: CAR-0003/15
 PLANO Nº: CAR-0003/15
 PLANILHA: 00026239

Produto: INSTITUCIONAL

Campanha: FEVEREIRO 2015

FORMATO: 25,5 x 37 cm

FORMATO: MATERIAL

PEÇA

L - 1 página

COLOCAÇÃO	PEÇA																												CUSTO UNITÁRIO	% DESCONTO	CUSTO (TOTAL R\$)						
	P	E	Ç	A	L	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23				24	25	26	27	28	TOT INS
FEVEREIRO/2015																																		1	1.000,00		1.000,00

LOCAL DE COBRANÇA RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26	TOTAL BRUTO R\$ 1.000,00
PRazo DE PAGAMENTO	COMISSÃO R\$ 200,00
	LIQUIDO R\$ 800,00
	Assessor de Imprensa <i>(assinatura)</i>
	CLIENTE: <i>PI 03/2015</i>

<< VEJA PÁGINA SEGUINTE - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES >>

TRADE
m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035-050 CURITIBA-PR
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-8678
CNPJ: 81.078.289/0001-63
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170600207900-0
www.trademkt.com.br

CLIENTE CAMARA DE APUCARANA
RAZÃO SOCIAL APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CNPJ 78.299.818/0001-00 I.E.
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO
CEP/MUNIC/UF 86800-970 / APUCARANA / PR
PRAÇA PAGTO CURITIBA

IM.
AUT. CLIENTE

VEÍCULO
PRAÇA
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
CNPJ
FONE/FAX

JN ESPAÇO ABERTO - APUCARANA
/PR
E-MAIL espacoabertojornal@outlook.com
MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME
AV ANUCIATO SONNI, 248 A - JANDAIA DO SUL/PR/ 86900-000
08.579.358/0001-22 CONTATO Miranda
(4)3962-45884 / () - REPRESENT.

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI
027705

PERÍODO Fevereiro/2015
DATA EMISSÃO 04/02/2015
PIT Nº CAR-0003/15
PLANO Nº CAR-0003/15
PLANILHA 00026239

OBSERVAÇÕES

ESSA PI CANCELA E SUBSTITUI A ANTERIOR DE MESMO NÚMERO.

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO; O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGINI EM QUATRO VIAS PARA AGENCIA TRADE (CURITIBA).

EMITIR NOTA FISCAL APÓS TÉRMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.

OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEÍCULOS. FAVOR CONFERIR NA PI.

A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.

COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.

SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NÃO SERÁ EFETUADO PAGAMENTO.

Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

19/02/2015

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CADA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 00000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,30
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE
Histórico:	TRADE COM E MARK SS LTDA

Data / Hora da operação:	20/03/2015 - 12:48:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126703
Chave de segurança:	JJN7KV9Q4ZA212MA

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


Dica Daniele 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 000181/2015	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 3390394702 DIVERSOS SERV. DE DIFUSAO Conta 00083
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00666 TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA
 Endereço RUA DOS FUNCIONARIOS 26 CABRAL
 CNPJ/CPF 81.078.289/0001-63 Fone 41 3352-9678 Cidade CURITIBA

Licitação Tomada de Precos	Número 3	Solicitação	Contrato 68	Emissão 17/03/15	Vencimento 31/12/15
-------------------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 733.348,23	Valor do Empenho 60.000,00	Saldo Atual 673.348,23
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTACAO DOS SERVICOS DE PUBLICIDADE No 068/2014, ADITIVADO EM 25% CONF DOCUMENTOS ANEXOS. E PUBLICACAO EFETUADA EM EDICAO 7228 C3 DATA 13/03/2015 EDITORA TRIBUNA DO NORTE.	60000,00	60.000,00

Local da Entrega	Valor Líquido	60.000,00
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PUBLICIDADE Nº 068/2014

A CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00 representada por seu Presidente, José Airton de Araújo - Rua Byngton 1.138 - Jardim Trabalhista, Apucarana, Pr., portador da Cédula de Identidade nº5.490.283-2- SSP. Pr., CPF nº 739.889.019-20, denominado como CONTRATANTE, e, de outro lado como CONTRATADA a empresa TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S.S. LTDA., inscrita no CNPJ nº81.078.289.0001-63, com sede a Rua dos Funcionários, 26, CEP 800035-050 - Curitiba - Paraná, neste ato representada por Adalberto Eschholz Diniz, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº2.058.918-3 - SSP/Pr e CPF sob o nº354.307.029-00, acordam e ajustam o presente Aditivo de Contrato, decorrente Processo Licitatório nº07/2014, Edital Tomada de Preços nº03/2014, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Conforme cláusula décima quarta - item 14.2, Contrato nº0068/2014, fica ADITIVADO no percentual de 25% (vinte e cinco por cento), ao valor total do contrato citado (valor do contrato R\$-240.000,00 - duzentos e quarenta mil reais - valor ADITIVADO - 25% - R\$-60.000,00 -sessenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA:

Ficam inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas previstas no Contrato originário.

CLÁUSULA TERCEIRA:

JUSTIFICATIVA - Justifica-se que os serviços prestados pela Agência contratada, foram a contento das necessidades desta Casa de Leis.

CLÁUSULA QUARTA:

DOS PRAZOS - O prazo de vigência do contrato é o estabelecido no contrato original.

CLÁUSULA QUINTA:

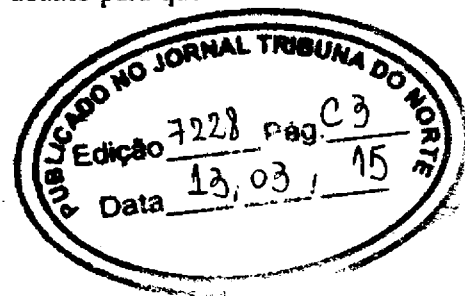
DO FORO - As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir dúvidas ou questões oriundas no presente Termo.

E, por estarem justos, assinam o presente na presença das testemunhas abaixo para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Apucarana, 10 de março de 2015.


Câmara Municipal de Apucarana
José Airton DECO de Araújo
PRESIDENTE


TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S.S. LTDA.
Adalberto Eschholz Diniz



TESTEMUNHAS:

1- _____

2- _____



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

TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICIDADE LEGAL, INSTITUCIONAL E DE UTILIDADE PÚBLICA PARA A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Nº 068/2014

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, representada pelo Sr. José Airton Deco de Araújo, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Byngton, 1138, Apucarana - PR, portador da Cédula de Identidade nº 5.490.283-2 SSP/PR e do CPF nº 739.889.019-20 e a empresa TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA, sediada à Rua dos Funcionários, 26 na cidade de Curitiba-PR, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 81.078.289/0001-63, neste ato representado por Adalberto Diniz Eschholz, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Gregório de Matos, 525, Curitiba-PR, portador do CPF nº 354.307.029-00, e RG 2.058.918-3 SSP/PR doravante denominada CONTRATADA, acordam o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Conforme a Cláusula Segunda - Item 2.1 do Contrato nº 068/2014, fica PRORROGADO o prazo de vigência do contrato até 30/06/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Ficam inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do Contrato Originário.

CLÁUSULA TERCEIRA:

Justifica-se que os serviços prestados pela empresa contratada foram a contento das necessidades desta Casa de Leis

CLÁUSULA QUARTA:

DO FORO - As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimirem quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Termo. E por estarem justas e contratadas, assinam o presente termo de aditamento.

Apucarana, 31 de dezembro de 2014.

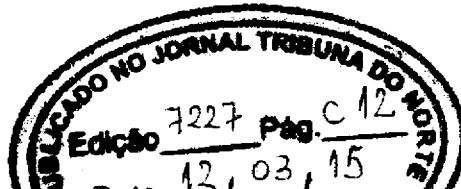
CAMARA MUNICIPAL
DE APUCARANA

De Araújo
José Airton DECO de Araújo

PRESIDENTE

Adalberto Diniz Eschholz
TRADE COMUNICAÇÃO E
MARKETING SS LTDA

Adalberto Diniz Eschholz





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 000182/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00029

Credor 00705 ECOPOSTOS LTDA
 Endereço AVENIDA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA 769 BARRA
 CNPJ/CPF 11.152.051/0001-55 Fone (43) 3047-3737 Cidade APUCARANA

Licitação Convite	Número 02	Solicitação	Contrato 70	Emissão 17/03/15	Vencimento 31/12/15
----------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 298.998,52	Valor do Empenho 33.200,00	Saldo Atual 265.798,52
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MINUTA CONTRATO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEIS - 10.000 LITROS DE GASOLINA COMUM - CUSTO UNIT R\$ 3,32 AOS VEICULOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL CONF CONTRATO NR 070/2015 CARTA CONVITE NR 02/2015 CONF DOCUMENTOS ANEXOS E PUBLICACAO EFETUADA EM EDICAO 7223 C3 DATA 07/03/2015 EDITORA TRIBUNA DO NORTE.	33200,00	33.200,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	33.200,00
------------------	-----------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>Jéssica Dalmeida Angotti</u> Data: <u> / / </u> RESOLUKEIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u> / / </u> Ordenador da Despesa <u>José Alirton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data <u> / / </u> Contador <u>Luciano Bossa</u> CRC 0202020/P-PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e tres mil e duzentos 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 000183/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300101 ETANOL
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027

Conta 00028

Credor 00705 ECOPOSTOS LTDA
 Endereço AVENIDA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA 769 BARRA
 CNPJ/CPF 11.152.051/0001-55 Fone (43) 3047-3737 Cidade APUCARANA

Licitação Convite	Número 02	Solicitação	Contrato 70	Emissão 17/03/15	Vencimento 31/12/15
----------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 265.798,52	Valor do Empenho 25.044,40	Saldo Atual 240.754,12
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MINUTA CONTRATO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEIS - 10.795 LITROS DE ETANOL/ALCOOL COMUM - CUSTO UNIT R\$ 2,32 AOS VEICULOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL CONF CONTRATO NR 070/2015 CARTA CONVITE NR 02/2015 CONF DOCUMENTOS ANEXOS E PUBLICACAO EFETUADA EM EDICAO 7223 C3 DATA 07/03/2015 EDITORA TRIBUNA DO NORTE.	25044,40	25.044,40

Local da Entrega	Valor Líquido	25.044,40
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declararamos que os Açam-se Conforme Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Evandro Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jéssica Dátine Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

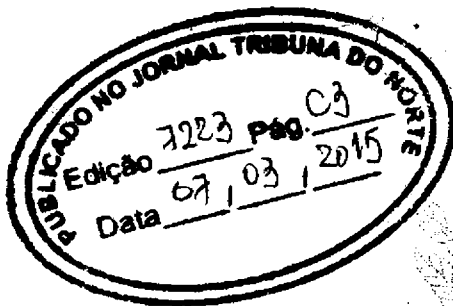


CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

[REDACTED]
Processo Administrativo nº 002/2015

[REDACTED]



MINUTA DE CONTRATO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS AOS VEÍCULOS DO LEGISLATIVO MUNICIPAL QUE ENTRE SI FAZEM A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E A EMPRESA ECOPOSTOS LTDA.

Pelo presente instrumento de contrato, de um lado, 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 denominada simplesmente CONTRATANTE, neste ato representada pelo Sr. José Ailton Deco de Araújo, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Byngton, 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 [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. Márcio Adriano Elias de Souza, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Travessa Jornalista José Canela Bautti, 126, Apucarana-PR, portador do RG nº 5.336.771-2 SSP/PR e CPF nº 022.397.939-22, convencionam e mutuamente estipulam o seguinte:



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 PRIMEIRA: DO OBJETO

Fornecimento de combustíveis, destinados aos veículos do Contratante, nas condições fixadas nesta minuta contratual.

VALORES EM REAIS (R\$)

ITEM	QUANT.	UNID	OBJETO	PREÇO MAXIMO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	██████	LITROS	██████████ m	██████	R\$ ██████████
02	██████	LITROS	██████████	██████	R\$ ██████████
TOTAL	20.795	LITROS			R\$-58.244,40

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A presente relação jurídica contratual é disciplinada pela Lei Federal nº 8.666/93, do tipo menor preço total e melhor qualidade, e fundamenta-se no Processo Administrativo nº 002/2015, na modalidade ██████████ proposta da CONTRATADA datada de 26/02/2015, que fazem parte integrante deste instrumento, independente de sua transcrição, aplicando-se, igualmente, a presente relação os demais atos legislativos e normatizadores de ordem pública pertinentes.

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

Dep



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 TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DAS DESPESAS

3.1 O valor total do contrato é de até R\$ 58.244,40 (cinquenta e oito mil, duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos).

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

3.2 As despesas decorrentes do fornecimento objeto deste contrato, serão contratadas com recursos provenientes das seguintes dotações orçamentárias:

1) Principal - 3.3.90.30.00.00.00 ~~Material de Consumo~~, e Desdobrada - 3.3.90.30.01.02.00 Gasolina e; 2) Principal - 3.3.90.30.00.00.00 ~~Material de Consumo~~, e Desdobrada - 3.3.90.30.01.01.00 Etanol da CONTRATANTE.

3.3 A CONTRATADA compromete-se a 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 instrumento, bem como da quantidade do número de litros restante, observando-se o item 4.5 deste contrato.

3.4 O contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a administração, até o máximo de 60 (sessenta) meses, de acordo com o Art. 57, II da Lei Federal nº 8.666/93.

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;



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

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 porventura lhe tenha sido aplicada.

4.4 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições 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 do combustível será de acordo com o índice estabelecido pelo Governo Federal, sendo que o valor total poderá ser reajustado somente no número de litros restante para o complemento desta licitação, devendo ser observado os preceitos estabelecidos na lei.

CLÁUSULA QUINTA: DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO

5.1 O fornecimento dos bens deverá ser feito dentro do perímetro urbano deste Município, conforme solicitação por escrito a ser fornecida pela Contratante;

5.2 A aceitação dos bens contratados somente ocorrerá após conferência dos quantitativos e verificação das respectivas especificações, devendo ser recusados aqueles bens que não atendam, em seu todo, às condições



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

previstas neste instrumento, ou que se mostrem incompatíveis com padrões de qualidade contratados. Ficando ainda suscetível à fiscalização da **CONTRATANTE**, quando ocorrer o ato de fornecimento dos referidos bens.

5.3 O prazo de contratação vigorará enquanto ocorrer o fornecimento, 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 com o transporte quando solicitado, com o pessoal e com o equipamento necessário ao fornecimento, inclusive quaisquer indenizações e danos, materiais ou pessoais que ocorrerem em função do fornecimento dos bens;

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

6.3 A responsabilidade de todo e qualquer fornecimento fora das especificações contratadas e também além das solicitações da **CONTRATANTE**, cujas despesas correrão por conta da **CONTRATADA** e deverão ser prontamente atendidas;

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

D. P.



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

6.5 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 da 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 de abastecimento, bem como, os dados, elementos e condições necessários ao fornecimento dos bens objeto deste instrumento.

6.8 Solicitar a cópia da guia de quitação junto ao INSS, através de CND e da quitação junto ao FORTS/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 pela CONTRATANTE, o atraso no fornecimento dos bens contratados implica no pagamento pela CONTRATADA de multa no valor de 1% (um por cento) por dia de atraso, e em consequência isenta a CONTRATANTE do pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso;

7.2 Além das já especificadas neste instrumento, sujeita-se a CONTRATADA inadimplente às demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90, e das demais constantes do Edital;



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

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 qual lhe tenha sido dirigida 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 negócio poderá ser rescindido pela CONTRATANTE, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem direito a indenização de qualquer espécie à 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.

8.2 O contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência do fornecimento dos bens contratados, recebendo a CONTRATADA o valor da correspondente quantidade de bens fornecidos.

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

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

Df



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 NONA: DO FORO

9.1 As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros 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, 09 DE MARÇO DE 2015.

Dedaur
CÂMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA

José Airton DECO de Araújo

PRESIDENTE

RG nº 5.490.283-2

ECOPOSTOS LTDA

Márcio Adriano Elias de Souza

SÓCIO-GERENTE

RG nº 5.336.771-2



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
000149/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta	00027
Conta	00046

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	301.194,21	40,00	301.154,21

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 CORDAO ESPIRAL PARA APARELHOS TELEFONICOS DESTE LEGISLATIVO CONF ORDEM DE SERVICO NR 4828.	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	40,00


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conferidos, Aceitos e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa Contador CRC 0302020 PR
assinatura: nome: Jéssica Dairane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

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 ____/____/____

RECEBEMOS DE R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.863
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

R.E. COM E MANUT DE EQUIP TELEFONICOS LTDA R RIO GRANDE DO SUL SALA 13, 999 - - JD APUCARANA, Apucarana, PR - CEP: 86804390 - Fone/Fax: 4334227979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.863 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0382 4425 1800 0140 5500 1000 0006 6310 0000 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150041058155 - 18/03/2015 09:56	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 82.442.518/0001-40
INScrição ESTADUAL 9016072149			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		78.299.815/0001-00	18/03/2015
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN -	CENTRO CIVICO	86800-970	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INScrição ESTADUAL
Apucarana	4334207000	PR	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
692	CORDAO ESPIRAL MODULAR PRETO	85444900	0103	5102	UN	5,0000	8,0000	40,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INScrição MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 000189/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 673.256,83	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 672.696,83
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO E LOCACAO MENSAL DA CENTRAL TELEFONICA RELATIVA AO MES DE MARCO/2015 CONF NF NR 201500000000659.	560,00	560,00

Local da Entrega	Valor Líquido	560,00
------------------	---------------	--------



<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data _____ <i>Jessica Dalmeida Angotti</i> TESOUREIRA Cargo	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data _____ _____ <i>Jose Ailton Braga de Araujo</i> PRESIDENTE Despesa	Data _____ _____ <i>Luiz Otávio Bossa</i> CRC OBRIGADO PR
---	--	---

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9018072149 1857		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000659</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">17/03/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">aaebf001</h2>

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">17/03/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE MARÇO.....380,00	580,00	2,7900	15,62	Não
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....200,00				

Código do Serviço
 14.02 - Assistência técnica.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 560,00	Valor do ISSQN Próprio 15,62	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 15,62	Valor Dedução/Descontos 0,00		
560,00				560,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 15,62; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 15,62. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 17/03/2015 às 13:58:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201500000000659 Número da NFS-e Competência 17/03/2015 NFS-e aaebf001	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 17/03/2015 às 13:58:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

INFORMATIVO

REF- A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DE MARCO



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/03/2015
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 17/03/2015	NP do Documento 186/15	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 17/03/2015	Nosso Número 15/200199-9
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 600,00
Instruções <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> PAGO DATA <u>20/03/15</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					Código de Baixa:

Recobramento através do cheque Nº

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11527 00199.907239 14227.250033 6 63780000060000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/03/2015
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.22725
Data Documento 17/03/2015	NP do Documento 186/15	Espécie Doc. DI	Acerto NÃO	Data Processamento 17/03/2015	Nosso Número 15/200199-9
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do documento 600,00
Instruções <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> PAGO DATA <u>20/03/15</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970					Código de Baixa:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
74893.11527 00199.907239 14227.250033 6 63780000060000

Data do vencimento:	25/03/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	600,00
Identificação da operação:	R E COM MANUT EQUIP TELE

Data de débito:	20/03/2015
Data/hora da operação:	20/03/2015 12:56:07

Código da operação:	00392894
Chave de segurança:	GGWHLYXZ3VCTUFSM

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: 78.298.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000172/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/03/15	Vencimento 13/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 90.095,52	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 89.195,52
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 16,17 E 18/03/2015 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM AUTOIRZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "PALACIO IGUACU, (AGENDA GOVERNADOR). ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, TRIBUNAL DE CONTAS, COHAPAR".	900,00	900,00

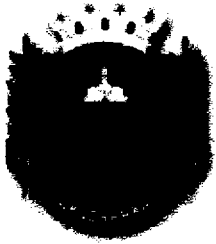
Local da Entrega	Valor Líquido	900,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) 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, 13 de Março de 2015.

Wladimir Ramer, (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: 16, 17, 18

Local/Cidade: Curitiba

Discriminar motivo da Viagem: Palácio Iguaçu (Agenda Governador)
Assembleia Legislativa, Tribunal de Contas
de 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 Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

HOTEL ELO INN

Ficha Razão C/Corrente



HOTÉIS ELO®

Criado para Você

Endereço RUA AUGUSTO STELLFELD 456 PROX. SESC ESQUI CEP 80410-140
Cidade CURITIBA - PR Fone 41 3025 9400 FAX 41 3025 9404
CGC/MF 04.576.569/0001-50 Inscrição Estadual

Empresa

Evento

Endereço

CEP

Cidade

CGC/MF

Ins.Est.

Hóspede ALCIDE RAMOS JUNIOR

Ficha Nº **050211 Original** Apto **0403**

Emissão 19/03/15 12:43

Turno 02 19/03/15

NF / NF2 000000 / 000000

Entrada 16/03/2015 23:54 Saída 19/03/2015 12:43 Nro.Pax 2

Nro.Doc. 047.569.179-25 Funcionário GABRIEL MENDES

Ponto de Venda	Comanda	Data	Qtde	Produto	Valor	Apto	Func
DIARIA	0	16/03/15	1	DIARIA	150,00	403	323
	0	17/03/15	1	DIARIA	150,00	403	-500
	0	18/03/15	1	DIARIA	150,00	403	25
FRIGOBAR	0	17/03/15	2	AGUA MINERAL	8,60	403	300
	0	18/03/15	1	BATATA RUFLES	4,00	403	25
	0	18/03/15	2	AGUA MINERAL	8,60	403	25
	0	18/03/15	1	CHOC.SUFLAIR 50G	4,00	403	25

DIARIA 450,00
FRIGOBAR 25,20

Concordo que a minha responsabilidade sobre esta fatura continua em vigor, tornando-me responsável no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

Total da Conta (+) 475,20
Descontos Previstos(-) 0,00
Descontos não Previstos(-) 0,00
Taxa de Serviço (+) 0,00
Taxa de ISS (+) 0,00

Total Geral R\$ 475,20

Assinatura - Signature

Forma de Pagamento	Valor
Crédito	150,00
Dinheiro	325,20

COMPROVANTE DE DIARIA
COMPENHO Nº 172 /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

Apucarana, 13 de março de 2015.

Justificativa :

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

Por essa razão, o cheque n° 343374 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 400,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 03 diárias destinado a Curitiba/PR, conforme solicitação de diária.



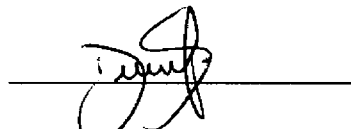
Jéssica D. Angotti

Tesoureira



José Airton Deco de Araújo

Presidente



Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

Comp.	Banco	Agência	Cl	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313374	5	=900,00=
		0379		06000001-0		AAA	313374		

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

ou à sua ordem **ALCIDES RAMOS JUNIOR**

APUCARANA, 13 de MARÇO de 20 15.-

CAIXA

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

Declaro

[Signature]

CAM-MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

313374 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 313374 5

⑆10403795⑆ 0093133745⑆ 80060000103⑆

000001 62528
 VALID
 20100606102



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 000196/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390305000 BANDEIRAS, FLAMULAS E INSIGNIAS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00054

Credor 00706 TORCIDA BRASILEIRA IND E COM EIRELI - EPP
 Endereço RUA APARECIDA DE SAO MANOEL 338 VILA NOV
 CNPJ/CPF 13.516.153/0001-38 Fone (11) 2723-2910 Cidade SAO PAULO

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 240.057,65	Valor do Empenho 227,00	Saldo Atual 239.830,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 UNID BANDEIRA DO BRASIL 1,12X1,60MTS, 01 UNID BANDEIRA DO ESTADO DO PARANA 1,12X1,60 MTS E 01 UNID BANDEIRA DO MUNICIPIO DE APUCARANA 1,12X1,60MTS PARA COLOCACAO NA PORTA DE ENTRADA (ESCADARIAS) DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.008.018 SERIE 1 E ORCAMENTOS ANEXOS.	227,00	227,00

Local da Entrega	Valor Líquido	227,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jésia Dalim Angotti</u> nome: <u>Jésia Dalim Angotti</u> Data: <u>23/03/15</u> Cargo: <u>Secretaria de Tesouraria</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u>23/03/15</u> <u>Deco de Araujo</u> José Alvaro Deco de Araujo Presidente Despesa	Data: <u>23/03/15</u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 0660270 PR Contador
---	--	---

RECIBO

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

Data: 23/03/15 Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 23/03/15



237-2

Comprovante de Entrega


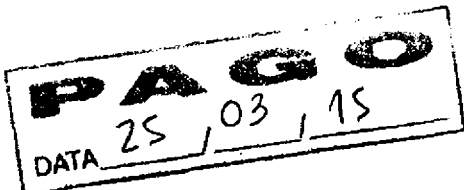
Cedente TORCIDA BRASILEIRA IND?STRIA E		Agência / Código Cedente 0298-4 / 0215920-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nosso Número 09 / 13507900464-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 04/04/2015	N° do Documento 8018	Espécie Moeda R\$	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 20/03/2015



237-2

23790.29800 91350.790043 64021.592007 3 63880000022700

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco Vencimento 04/04/2015 Agência / Código Cedente 0298-4 / 0215920-1 Nosso Número 09 / 13507900464-8 1 (=) Valor do Documento 227,00 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado
Cedente TORCIDA BRASILEIRA IND?STRIA E COM?RCIO LTDA EPP						
Data do documento 20/03/2015	Número do documento 8018	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 20/03/2015		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,45						
						
Ctrl. Participante: 78299815000100436						
Recebimento através do cheque n° do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00
PCA CENTRO CIVICO J OLIVEIRA ROSA S/N - CENTRO
86800-235 APUCARANA - SP



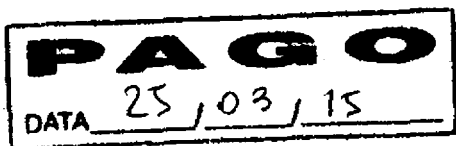
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



237-2

23790.29800 91350.790043 64021.592007 3 63880000022700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 04/04/2015
Cedente TORCIDA BRASILEIRA IND?STRIA E COM?RCIO LTDA EPP						Agência / Código Cedente 0298-4 / 0215920-1
Data do documento 20/03/2015	Número do documento 8018	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 20/03/2015		Nosso Número 09 / 13507900464-8
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,45						1 (=) Valor do Documento 227,00
						2 (-) Desconto / Abatimento
Ctrl. Participante: 78299815000100436						3 (-) Outras Deduções
Recebimento através do cheque n° do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00
PCA CENTRO CIVICO J OLIVEIRA ROSA S/N - CENTRO
86800-235 APUCARANA - SP





Sacador/Avalista:

Código de Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Recebemos de Torcida Brasileira Indústria e Comércio Eireli - EPP		NF-e Série 1 Nº 000.008.018
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 <p>Torcida Brasileira Indústria e Comércio Eireli - EPP Rua Aparecida de São Manoel 338 Vila Nova York - São Paulo - SP - CEP 03480010 Telefone: (11) 2723-2910 - FAX: (11) 2723-2910</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1: Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Folha: 1/1</p> <p>Nº 000.008.018 Série 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>3515.0313.5161.5300.0138.5500.1000.0080.1810.0020.1106</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso</p> <p>135150175420939 - 20/03/2015-14:22:24</p>
<p>Natureza da Operação</p> <p>VENDAS</p>		<p>Inscrição Estadual</p> <p>147.973.831.113</p>
<p>I.F. do Substituto Tributário</p>		<p>CNPJ</p> <p>13.516.153/0001-38</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ	Data da Emissão	
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	20/03/2015	
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
PRAÇA CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0 S/N		CENTRO	86800-235	
Município	Fone / FAX	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
APUCARANA	(43) 3420-7033	PR	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

8018/A 04/04/2015 R\$ 227,00			
------------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	227,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor Total do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				227,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete	Cód ANTT	Placa	UF	CNPJ
SEDEX		0-Emitente				03.148.623/0001-02
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
1	VOLUMES			1,200	1,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% icms	% ipi
BR11206	BANDEIRA DO BRASIL 1,12 X 1,60 MTS	63079090	0101	6107	UN	1	74,00	74,00					
PR11206	BANDEIRA DO ESTADO DO PARANÁ 1,12 X 1,60 MTS	63079090	0101	6107	UN	1	74,00	74,00					
BMAPUC11	BANDEIRA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA 1,12 X 1,60 MTS	63079090	0101	6107	UN	1	79,00	79,00					

PREZADO CLIENTE:
ANEXO BOLETO BANCÁRIO
 Qualquer dúvida ligue:
(0xx11) 2726-1919 / 1794

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5.86, CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2.58%. NOS TERMOS DO ART. 23 da LC 123/2006. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - BOLETO BANCARIO BRADESCO -</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------



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

Produtos: Torcedor Brasileiro

São Paulo, 5 de Março de 2015

Orçamento 00011938

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Cidade APUCARANA - PR

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO :15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA : Até 8 dias úteis

TRANSPORTE : Fornecedor até Apucarana - PR / CIF

VALIDADE DA PROPOSTA : 30 Dias

ITEM	QUANT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	REF.	UNITÁRIO	TOTAL	IPi
01	1	UN	Bandeira do BRASIL 1,12 x 1,60mts. Modelo STAMPO DUPLA FACE. Confeccionado em tecido 100% poliéster brilho malha bloqueado indesmalhável cores oficiais para uso INTERNO E EXTERNO.		74,00	74,00	
02	1	UN	Bandeira do Estado do PARANÁ 1,12 x 1,60mts. Modelo STAMPO DUPLA FACE. Confeccionado em tecido 100% poliéster brilho malha bloqueado indesmalhável cores oficiais para uso INTERNO E EXTERNO.		74,00	74,00	
03	1	UN	Bandeira do Município de APUCARANA 1,12 x 1,60mts. Modelo STAMPO DUPLA FACE. Confeccionado em tecido 100% poliéster brilho malha bloqueado indesmalhável cores oficiais para uso INTERNO E EXTERNO.		79,00	79,00	
TOTAL						227,00	

Observações
POR EMPENHO.

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

ORÇAMENTO

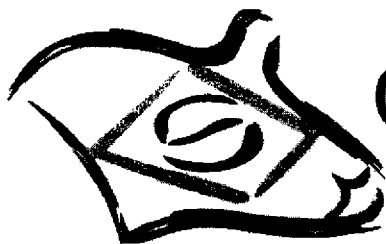
APROVADO

13/03/2015

Rechang
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Enviado por vendas

Rua Aparecida de São Manoel,338 - São Paulo - SP - CEP 03480010



Casa das Bandeiras

Bandeiras e mastros de todos os tipos para todos os fins

www.lojacasadasbandeiras.com.br

CANOAS-RS, 05 de março de 2015.

À
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PR

ORÇAMENTO

Item	Descrição do Produto	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	Bandeira do Brasil Oficial med. 1,12 x 1,60m. em poliéster com impressão em dupla face.	01	R\$ 60,00	R\$ 60,00
02	Bandeira do Estado do Paraná Oficial med. 1,12 x 1,60m. em poliéster com impressão em dupla face.	01	R\$ 98,00	R\$ 98,00
03	Bandeira do município de Apucarana Oficial med. 1,12 x 1,60m. em poliéster com impressão em dupla face.	01	R\$ 120,00	R\$ 120,00

TOTAL: R\$ 278,00.

Vinicius Pereira

11.011.698/0001-67

CASABAND TRANSPORTES LTDA.

**RUA PRIMEIRO DE MAIO, 168
NITERÓI - CEP 22120-320**

CANOAS - RS

Entrega: 15 dias após aprovação
Pagamento: Depósito / Empenho.
Frete incluso.

Atenciosamente!

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

ORÇAMENTO REPROVADO



N. F. GRANDE & CIA LTDA - Chamego Brasileiro Bandeiras.
Rua Maurício Mançano Mago, 45 - Centro - Marialva - Paraná - CEP 86.990-000
CNPJ 79.034.153/0001-00 - INSCR. EST. 70301778-99
www.bandeiras.com.br
Fone-fax (44) 3232-1628

ORÇAMENTO DE BANDEIRAS

DATA: 05/03/2015

PARA: Câmara de Apucarana.

A/C: Mayara

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

DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
Bandeiras confeccionadas em tecido 100% poliéster (bicolem) bordadas, dupla face, costuradas com fios de alta resistência com reforços nas cantoneiras e ilhoses na parte superior para hasteamento, uso externo. Nas medidas 2,5 panos 1,12 x 1,60			
- BANDEIRA DO BRASIL	01	R\$ 98,00	R\$ 98,00
- BANDEIRA PARANA	01	R\$ 126,00	R\$ 126,00
- BANDEIRA APUCARANA	01	R\$ 198,00	R\$ 198,00
		TOTAL	R\$ 422,00
Bandeiras confeccionadas em tecido 100% poliéster (bicolem) estampada, dupla face, costuradas com fios de alta resistência com reforços nas cantoneiras e ilhoses na parte superior para hasteamento, uso externo. Nas medidas 2,5 panos 1,12 x 1,60			
- BANDEIRA DO BRASIL	01	R\$ 80,00	R\$ 80,00
- BANDEIRA PARANA	01	R\$ 118,00	R\$ 118,00
- BANDEIRA APUCARANA	01	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		TOTAL	R\$ 377,00

PRAZO DE ENTREGA: 10 dias úteis

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Empenho/Depósito Bancário/Cartão (até 3x s/ juros)

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 Dias

FRETE: Destinatário

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

Atenciosamente

79.034.153/0001-00

Fabiana Rubim
Departamento de Vendas
Chamego Brasileiro Bandeiras
Fone / Fax: (44) 3232-1628
www.bandeiras.com.br
E-mail: fabiana@chamego.com.br

N.F. GRANDE & CIA LTDA - EPP

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

ORÇAMENTO REPROVADO

**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:
23790.29800 91350.790043 64021.592007 3 63880000022700

Data do vencimento:	04/04/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	227,00
Identificação da operação:	TORC BRASILEIRA IND E CO

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:39:15

Código da operação:	00490265
Chave de segurança:	TFRYPYL4NH66P4VT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000197/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/03/15	23/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	3.428.219,88	11.987,58	3.416.232,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF AO SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.207,01 2.131,67 513,01 571,92

Local da Entrega	Valor Líquido
	5.190,52

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 1503210 PR
assinatura: nome: Jéssica Dariane Angotti cargo: TESOUREIRA	 José Ailton de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

Lotacao: 03-Presidente da Camara
 03.01-Presidente da Camara

400006-4/3 Jose Airton de Araujo Adm: 01/01/2013 Dem: Dep. IR: 04 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 220-220
 Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 12/03/1969
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 4228-6
 Local: 0001 Presidente da Camara Lotacao: 03.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	Situacao Funcional: Ativo	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal
5	Subsidios	220,00	11.987,58	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00	0,00	319,60	
282	Valor Financ. Caixa Eco	25/44	0,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	0,00	53,85	
285	A.F.A.P.		0,00	528	INSS	11,00	4.663,75	513,01	
295	A.F.A.P UNIMED		0,00	531	IRRF	27,50	10.755,73	2.131,67	
PROVENTOS:			11.987,58	DESCONTOS:		6.797,06	LIQUIDO: 5.190,52		

Total 03.01-Presidente da Camara **7**
 Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	
5	Subsidios	220,00	11.987,58	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	319,60	
282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	3.207,01	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	53,85	
285	A.F.A.P.	0,00	31,00	528	INSS	11,00	513,01	
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	540,92	531	IRRF	27,50	2.131,67	
PROVENTOS:			11.987,58	DESCONTOS:		6.797,06	LIQUIDO: 5.190,52	

Total 03.01-Presidente da Camara **7**
 Total Geral (1 funcionarios)



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
000198/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/03/15	23/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	3.416.232,30	79.917,10	3.336.315,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES/AGENTES POLITICOS DESTE LEGISLATIVO REF AO SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	79917,10	79.917,10
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8.689,88 11.711,86 5.130,10 1.179,08

Local da Entrega Valor Líquido 50.030,71

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Daniela Angotti DE SOUZA</i> nome: _____ Date: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <i>Jose Antonio Daco de Araujo</i> José Antonio Daco de Araujo PRESIDENTE Despesa	Data: ____/____/____ <i>Luciana Bossa</i> Luciana Bossa CRC 030250/PR
---	---	--

RECIBO

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

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

d. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
5	Subsidios	2.200,00	79.917,10	291	A.F.A.P. Prever	0,00	75,50
69	Determinac. Judicia-Cle	4354 3418 0,00	2.397,51	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	932,50
75	Valor Financ. Caixa E.F	0,00	392,85	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	47,08
76	Valor Financ. Caixa Eco	1004 0,00	176,04	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	245,88
80	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	412,39	307	Farmacia Drogamais/Cor	3432,00	532,08
82	Valor Financ. Caixa Eco	3406 0,00	7.496,73	528	INSS	110,00	5.130,10
84	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	211,87	531	IRRF	275,00	11.711,86
85	A.F.A.P.	1054 3899 0,00	124,00				
OS:							

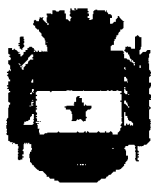
DESCONTOS: 29.886,39

VANTAGENS: 0,00

LIQUIDO: 50.030,71

Unec-dous

Codigo 7



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
000199/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190114200 FERIAS INDENIZADAS Conta 00009
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/03/15	23/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.101.500,00	3.336.315,20	368,59	3.335.946,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA REF PAGAMENTO DE FERIAS 10 DIAS EM ESPECIE NO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	368,59	368,59

Local da Entrega	Valor Líquido
	368,59

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Antônio de Araujo Presidente da Câmara	Data ____/____/____ Jéssica Dalaine Angotti Tesoureira
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e sessenta e oito 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 ____/____/____



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 000200/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 23/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 3.335.946,61	Valor do Empenho 368,59	Saldo Atual 3.335.578,02
------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORE EFETIVO JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA REF PAGAENTO DE FERIAS ABONO PECUNIARIO E 1/3 FERIAS NO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO. I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	368,59	368,59
				19,65

Local da Entrega	Valor Liquidado	348,94
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: <i>Jessica Luciane Marzotti</i> Data: _____ <i>Jessica Luciane Marzotti</i> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>Deodoro</i> Ordenador de Despesa <i>José Ailton De Souza</i> PRESIDENTE	Data: ____/____/____ <i>Luciane Bossa</i> CRC 0308310 PR Contador
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e sessenta e oito 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: ____/____/____



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 000201/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 23/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 3.335.578,02	Valor do Empenho 143.422,52	Saldo Atual 3.192.155,50
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTA LEGISLATIVO REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	143422,52	143.422,52
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVICO		21.211,91
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		8.219,86
		SEGURO DE VIDA - SULAMERICA		60,48
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		1.069,21

Local da Entrega	Valor Líquido	89.845,07
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daniela Angotti</u> nome: <u>JESSICA DANIELA ANGOTTI</u> Data: <u>23/03/15</u> cargo: <u>SECRETARIA</u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>23/03/15</u> <u>De Mauro</u> Ordenador de Despesa José Alirton de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>23/03/15</u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 00000000 PR Contador
--	--	--

RECIBO

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

Data: 23/03/15 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor: _____ Data: 23/03/15

01.01-Servidores Efetivos

(23 funcionarios)

d. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
2	Vencimentos	4.660,00	94.762,65	PROV	502	Ferias Ab.Pecuniario	368,59
17	Ad. Tempo Servico	9,00	2.843,33		503	Ferias Ab.Pecuniario 1	122,86
56	Chefe Secao Licitac. Com	30,00	753,69		516	Ferias 1/3	245,73
57	FG-2 Chef. Sec. Audio/Vi	30,00	736,75	DESC	274	Deb. Financ Bco SANTAN	1.862,82
58	Chefe Secao Recepcao, V	30,00	736,75		277	Seguros Sul America	60,48
39	Hora Extra	0,00	621,76		280	Valor Financ. Caixa Eco	1.735,40
10	Gratificac. Sist. Cont.	110,00	2.763,54		282	Valor Financ. Caixa Eco	9.325,15
2	Adicional de Tempo Ser	0,00	7.699,87		284	Valor Financ. Caixa Eco	4.800,63
3	Adicional de Tempo de	0,00	10.092,77		285	A.F.A.P.	217,00
10	FG-1 Chefe Div Ass Tec	30,00	2.949,42		288	Valor Financ Bco Brasi	1.660,45
2	FG-2 Chefe Secao de RH	15,00	1.409,14		290	ASFP	56,00
3	FG-2 Chefe Secao Ass. J	15,00	1.148,38		291	A.F.A.P. Prever	85,00
4	FG-1 Chefe Div. Financa	100,00	3.153,80		295	A.F.A.P UNIMED	744,29
5	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	1.285,04		297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	22,92
6	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	221,15		299	FARMACIAS SAUDE	647,22
9	FG-1 Chefe Div. Pro. Jur	60,00	3.659,13		300	FARM. FORTE FARMA	417,02
0	FG-2 Chefe Sec. Comiss	30,00	771,02		511	Contribuicao Sindical	2.511,30
2	FG-1 Chefe da Divis. G	30,00	1.560,34		527	INSS (Fer. Mes)	19,65
3	FG-1 Chef. Divisao Admi	30,00	2.949,42		528	INSS	8.219,86
244	FG-1 Cef. Divisao Tecno	30,00	3.304,57		531	IRRF	
TOS:		144.159,70	0,00		DESCONTOS:		

VANTAGENS: 30,00
 DESCONTOS: 53.597,10
 LIQUIDO: 360,00
 21.211,91
 90.562,60

Codigo Indica Indenizacaes - 10 dias - (9) - 368,59
 Codigo Indica normal 43 - (11) - 368,59
 Codigo Indica nua - (6) - 143.422,52

308,59
 348,94
 89.845,07



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1º VIA

Número do Empenho 000202/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 23/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 3.192.155,50	Valor do Empenho 40.889,08	Saldo Atual 3.151.266,42
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO E ANEXO.	40889,08	40.889,08
		CONTRIBUICAO SINDICAL		1.099,42
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		3.311,11
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.636,43
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		62,00

Local da Entrega	Valor Líquido	26.795,56
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforne, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Odiane Angotti</u> cargo: <u>SECRETARIA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>José Antonio Deco de Araujo</u> PRESIDENTE da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> SECRETARIA DE CONTABILIDADE CRC 038090 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

BASE INSS:	40.889,08	VALOR EMPRESA:	8.177,80
VALOR SAT:	408,93	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	3.636,43		

o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	0,00		

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

BASE IRRF FOLHA:	40.889,08	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Código 8

(10 funcionarios)

02-Cargo Comissao
Gerat

d. R	Descricao	Compl.	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	2.200,00	285	A.F.A.P. 1654/3119	0,00	62,00
74	Deb. Financ Eco SANTAN	437/3920,00	300	FARM.FORTE FARMA 4300-3916	0,00	108,28
76	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	511	Contribuicao Sindical 1653/3905	0,00	1.099,42
80	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	528	INSS 1656/3925	110,00	3.636,43

82	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	531	IRRF 1661/3925	142,50	3.311,11
84	Valor Financ.Caixa Eco	0,00				
OS:	40.889,08			DESCONTOS:	14.093,52	26.795,56
				VANTAGENS:		

1654/3920,00
3906 - 5276,28



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 000203/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 23/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.101.500,00	Saldo Anterior 3.151.266,42	Valor do Empenho 52.348,68	Saldo Atual 3.098.917,74
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	52348,68	52.348,68
		CONTRIBUICAO SINDICAL		1.744,88
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.840,50
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		4.785,06
				130,50

Local da Entrega	Valor Liquidado	40.974,11
------------------	-----------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Dairine Angotti</i> nome: <i>Dairine Angotti</i> cargo: <i>TESOUREIRA</i> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <i>Jose Ailton Deco de Araujo</i> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <i>Guilherme Bossa</i> CRC 00000000 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

d. R	Descricao	Compl.	VMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	4.620,00	52.348,68		299	FARMACIAS SAUDE	0,00	207,34
80	Valor Financ. Caixa Eco	1654	2471,22		300	FARM. FORTE FARMA	0,00	195,07
82	Valor Financ. Caixa Eco	3906	2.007,22		511	Contribuicao Sindical	1603/3405	1.744,88
85	A.F.A.P.	1654	130,50		528	INSS	1656 - 3423	4.785,06
91	A.F.A.P. Prever	1654	68,50		531	IRRF	1651 - 3426	1.840,50
OS:	52.348,68		0,00		DESCONTOS:		11.374,57	
							LIQUIDO:	40.974,11

* Grupo de Opcao Para mensar - Codigo 8



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 000211/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00614 VLADIMIR JOSE DA SILVA
 Endereço RUA PARANAGUA 137 JD PONTA GROSSA
 CNPJ/CPF 003.666.739-04 | Fone 9117-5402 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/03/15	Vencimento 24/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 89.079,45	Valor do Empenho 169,52	Saldo Atual 88.909,93
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF AQUISICAO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS LEITO IDA/VOLTA COM DESTINAO A APUCARANA/CURITIBA/APUCARANA PARA OS DIAS 25/03/2015 E 26/03/2015 PARA PARTICIPAR DE CURSO LIDERANCA POSITIVA NA ATIVIDADE LEGISLATIVA E MEMORIZACAO CONF FOLDER E PASSAGENS ANEXAS A ESTE EMPENHO.	169,52	169,52

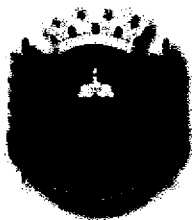
Local da Entrega	Valor Líquido	169,52
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 24 de MARÇO 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:

Valor a Reembolsar: 2 dias Data(s) de Viagem: 24 e 26/03

Local/Cidade: Buritiba Reembolso relativo ao Empenho nº _____

Discriminar motivo da Viagem: Curso de Atividade Legislativa

R\$ 16952

() 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 ou Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

140864-15 - 22023 - 001

110010 (Rec44) 3174-6000

GRÁFICA IPR LTDA - RUA CELSO GARCIA CRZ, 2228 - JD. ANA ELISA II - CEP: 81530-000 - FONE: (51) 3174-6000 - FAX: (51) 3174-6001 - E-MAIL: contato@princesadoivai.com.br - CNPJ: 08.900.845.4400 - C.A.M.B.E.P.R. - CNPJ: 78.502.853/0001-02 - INSC. ESTADUAL: 04520744-48

PRINCESA DO IVAI
 EMPRESA PRINCESA DO IVAI LTDA.
 Av. Galvão Vargas, 27 - Centro - CEP 89000-000 - JANDAIA DO SUL - PR
 SAC 0800 845 4400
 SAC - Dedicado Auditivo ou de Fax 0800 8427700
 E-mail: contato@princesadoivai.com.br
 CNPJ: 78.502.853/0001-02 - Insc. Estadual: 04520744-48

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL, CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA, SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74.

BILHETE DE PASSAGEM ADVOVADO - S. ÚNICA 1
CUPOM FISCAL

1ª Via: **Passageiro** (with no smoking symbol)

LEI FEDERAL Nº 9294/96

Nº DE CONTROLE: **010814**

Nº PRE-IMPRESSO: **10814**

LOTE: **07**

ORIGEM: **APUCARANA**

DESTINO: **CURITIBA**

BILHETE Nº: **3863617**

PREFÍXO: **40907500**

LINHA: **CURITIBA - MARINGÁ**

PLATAFORMA: **F**

DATA DE EMBARQUE: **25/03/15**

DIA DA SEMANA: **QUA**

HORÁRIO DA VIAGEM: **00:35**

POLTRONA: **26**

TARIFA: **76,74**

PEDÁGIO: **4,04**

TAXA EMBARQUE: **3,40**

TOTAL: **84,18**

TIPO DE SERVIÇOS: **CONVENC.**

FORMA DE PAGAMENTO: **Dinheiro**

TIPO DE PASSAGEM: **NORMAL**

AGÊNCIA: **602**

BILHETEIRO: **CV28**

SERVIÇO: **8425**

TIPO DE VIAGEM: **.**

DATA DE EMISSÃO: **24/03/15**

H. EMISSÃO: **15:2**

PAGAMENTO NO CARTÃO

CART.: **.**

FEAL: **.**

AUT.: **.**

Nº DOC.: **.**

TRANS.: **.**

PDV: **.**

Nº PARC.: **.**

VALOR: **.**

BANDERA: **.**

RECONHEÇO E PAGAREI A IMPORTÂNCIA ACIMA.

ASSINATURA: **.**

NOME DO PASSAGEIRO: **VLADIMIR JOSE DA SILVA**

IDADE: **.**

T. DOC: **RG**

NÚMERO DO DOCUMENTO: **67446810**

LEI 8.741/2012 - TIRUTOS: **R\$ 27,77**

ICMS 12%: **R\$ 9,2**

OBS.: **.**

O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE BILHETE PARA A REGISTRAÇÃO EM VIAGEM

PRINCESA DO IVAI
 EMPRESA PRINCESA DO IVAI LTDA.
 Av. Galvão Vargas, 27 - Centro - CEP 89000-000 - JANDAIA DO SUL - PR
 SAC 0800 845 4400
 SAC - Dedicado Auditivo ou de Fax 0800 8427700
 E-mail: contato@princesadoivai.com.br
 CNPJ: 78.502.853/0001-02 - INSC. ESTADUAL: 04520744-48

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL, CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA, SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74.

BILHETE DE EMBARQUE
CUPOM DE EMBARQUE

Nº DE CONTROLE: **010814**

BILHETE Nº: **3863617**

ORIGEM: **APUCARANA**

DESTINO: **CURITIBA**

PREFÍXO: **40907500**

LINHA: **CURITIBA - MARINGÁ**

TARIFA: **76,74**

PEDÁGIO: **4,04**

TAXA EMBARQUE: **3,40**

TOTAL: **84,18**

DATA DE EMBARQUE: **25/03/15**

HORÁRIO DA VIAGEM: **00:35**

POLTRONA: **26**

TIPO DE SERVIÇOS: **CONVENC.**

SERVIÇO: **8425**

TIPO DE VIAGEM: **.**

DATA DE EMISSÃO: **24/03/15**

H. EMISSÃO: **15:24**

NOME DO PASSAGEIRO: **VLADIMIR JOSE DA SILVA**

IDADE: **.**

AGÊNCIA: **602**

LEI 8.741/2012 - TIRUTOS: **R\$ 27,77**

ICMS 12%: **R\$ 9,20**

FORMA DE PAGAMENTO: **Dinheiro**

T. DOC: **RG**

NÚMERO DO DOCUMENTO: **67446810**

ORIGÃO EMISSOR: **.**

TIPO DE PASSAGEM: **NORMAL**

ENDEREÇO (RUA, CIDADE E ESTADO): **.**

FONE: ()

ASSINATURA: **.**

MOTIVO DA VIAGEM: **.**

NEGÓCIO OU TRABALHO () TURISMO OU PASSO () VISITA FAMILIAR () ESTUDOS () SAÚDE () OUTROS ()

PASSAGEIRO: É NECESSÁRIO APRESENTAR-SE PARA O EMBARQUE COM 30 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA, PORTANDO DOCUMENTO DE IDENTIDADE ORIGINAL

140864-15 - 22325 - cd

140864-15 - 22325 - cd

EMPRESA PRINCESA DO IVAI
 Av. Getúlio Vargas, 27 - Centro - CEP 88000-000 - JANDAIA DO SUL - PR
 SAC 0800 845 4408
 SAC - Delineante Auditivo no de Fala 8000 6427700
 E-mail: contato@princesadovai.com.br
 CNPJ 78.352.863/0001-62 - Inscr. Estadual: 64300744-48

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - S. GRUICA 1
CUPOM FISCAL

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL, CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA, SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74

1ª Via Passageiro	LEI FEDERAL Nº 8284/96	Nº DE CONTROLE 010815	LOTE 10815	OT 07
ORIGEM CURITIBA	DESTINO APUCARANA	BILHETE Nº 3863618		
PREFIXO 40907500	Linha CURITIBA - MARINGÁ			
PLATAFORMA PORT. B - 26/03/15	DATA DE EMISSÃO qui	HORARIO DA VIAGEM 23:00	POLTRONA 25	
TARIFA 76,74	PEDÁGIO 4,04	TAXA EMBARQUE 4,56	TOTAL 85,34	
TIPO DE SERVIÇOS CONVENC.	FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro			
TIPO DE PASSAGEM NORMAL	AGÊNCIA 602	BILHETERIO CV28		
SERVIÇO 8675	TIPO DE VIAGEM	DATA DE EMISSÃO 24/03/15	H. EMISSÃO 15:2	
PAGAMENTO NO CARTÃO				
CART.: FILIAL: BANDEIRA: RECONHEÇO E PAGARETA IMPORTÂNCIA ALICR. ASSINATURA:	AUT.: PDV: DATA VENC.: 00	Nº DOC.: Nº PARC.: VALOR:	TRANS.: VALOR:	
NOME DO PASSAGEIRO VLADIMIR JOSE DA SILVA				
T. DOC. RG	NÚMERO DO DOCUMENTO 67446810	LEI 12.741/2012 - TRIBUTOS R\$ 28,16	ICMS 12% R\$ 9,2	
OBS:				

EMPRESA PRINCESA DO IVAI
 Av. Getúlio Vargas, 27 - Centro - CEP 88000-000 - JANDAIA DO SUL - PR
 SAC 0800 845 4408
 SAC - Delineante Auditivo no de Fala 8000 6427700
 E-mail: contato@princesadovai.com.br
 CNPJ 78.352.863/0001-62 - Inscr. Estadual: 64300744-48

O PASSAGEIRO ESTÁ COBERTO DURANTE A VIAGEM POR SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL, CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA, SEM PREJUÍZO DA COBERTURA DO DPVAT PREVISTO NA LEI Nº 5.194/74

BILHETE DE EMBARQUE
CUPOM DE EMBARQUE

Nº DE CONTROLE
010815

BILHETE Nº
3863618

ORIGEM CURITIBA	DESTINO APUCARANA		
PREFIXO 40907500	Linha CURITIBA - MARINGÁ		
TARIFA 76,74	PEDÁGIO 4,04	TAXA EMBARQUE 4,56	TOTAL 85,34
DATA DE EMBARQUE 26/03/15	HORARIO DA VIAGEM 23:00	POLTRONA 25	TIPO DE SERVIÇOS CONVENC.
SERVIÇO 8675	TIPO DE VIAGEM	DATA DE EMISSÃO 24/03/15	H. EMISSÃO 15:24
NOME DO PASSAGEIRO VLADIMIR JOSE DA SILVA			
AGÊNCIA 602	LEI 12.741/2012 - TRIBUTOS R\$ 28,16	ICMS 12% R\$ 9,20	FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
T. DOC. RG	NÚMERO DO DOCUMENTO 67446810	ORIGEM EMISSOR	TIPO DE PASSAGEM NORMAL
ENDEREÇO (RUA, CIDADE E ESTADO)			
FONE ()			
ASSINATURA:			
MOTIVO DA VIAGEM NEGÓCIO OU TRABALHO () TURISMO OU PASSEIO () VISITA FAMILIAR () ESTUDOS () SAÚDE () OUTROS ()			
PASSAGEIRO: É NECESSÁRIO APRESENTAR-SE PARA O EMBARQUE COM 30 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA, PORTANDO DOCUMENTO DE IDENTIDADE ORIGINAL			



Curso:

Liderança Positiva na Atividade Legislativa & Memorização

APRESENTAÇÃO:

Um curso que abre novos caminhos para o sucesso na atividade Legislativa e cidadania pessoal e política.

OBJETIVO:

Proporcionar uma visão inovadora da liderança positiva, dinamizar a ação legislativa e evidenciar a importância da boa memória.

CONTEÚDO BÁSICO:

- * Liderança, Poder e Autoridade
- * Empreendedorismo no Poder Legislativo
- * Como liderar respeitando as Pessoas
- * Integração: Legislativo e Comunidade
- * Atribuição dos Vereadores
- * Memória - Conceito Básico
- * Cinco Segredos da Boa Memória
- * Funções Legislativas
- * Motivação na Liderança
- * Como Memorizar Números e Datas
- * Como Lembrar de Nomes e Fisionomias
- * Como Manter um Memória Perfeita
- * Características do novo Líder
- * A Ética na vida Pública

PÚBLICO ALVO:

Vereadores, Assessores e Funcionários da Câmara em geral.

DURAÇÃO:

12 horas

DATA:

Dias 25 e 26 de março de 2015

1º dia 08:00hs - 12:00hs / 13:30hs - 17:30hs

2º dia - 08:00hs - 12:00hs

LOCAL:

- * Hotel Nacional Inn Torres (Curitiba)
- * Rua Mariano Torres, 980 (Próximo a Rodoferroviária)
- * Reservas e preços especiais de apartamentos, identificar-se que a reserva é para o Curso da Imagem. (41) 3014-4341

INVESTIMENTO:

- * R\$650,00 (Seiscentos e Cinquenta reais)

Incluso:

- * Pasta personalizada
- * Coffee Break
- * Apostila Liderança Positiva
- * Livro "Memória e Sucesso"
- * Cartilha "Vereador - A Base da Democracia"
- * Cartilha "Atendimento de Qualidade"
- * Material Didático de apoio
- * Certificado de conclusão

PROF.º CLAUDINO KOSTESKI:

Professor, palestrante e autor de 15 livros. Atua na área de cursos de comunicação, planejamento, liderança, motivação, atendimento e memorização desde a década de 80. Milhares de pessoas já participaram de seus cursos e palestras por todo o Brasil.

INFORMAÇÕES / INSCRIÇÕES:

IMAGEM CURITIBA -

Tel: (41) 3253-3572 (41) 3252-3660

Cel: (41) 9976-4202

E-mail: imagem.ck@hotmail.com

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00028542-0
Nome destinatário:	VLADIMIR JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 169,52
Identificação da operação:	VLADIMIR JOSE DA SILVA
Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 14:27:36
Código da operação:	00161607
Chave de segurança:	A6P2TECNETUZZWV7

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000217/2015	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 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO - Conta 00088
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/15	Vencimento 25/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 668.964,43	Valor do Empenho 375,00	Saldo Atual 668.589,43
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF IMPRESSAO DE 150 CONVITES COM ENVELOPES PAPEL VERGE 240 GR AO CUSTO UNIT R\$ 2,50 PARA SESSAO SOLENE DE OUTORGA DO TITULO DE CIDADAO HONORARIO DE APUCARABA AO SENHOR SEBASTIAO FERREIRA MARTINS A REALIZAR NO DIA 30/05/2015 AS 19H30MIN NESTA CASA DE LEIS HOMENAGEM DE AUTORIA DO VEREADOR VLADIMIR JOSE DA SILVA CONF NF NR 201500000000583.	375,00	375,00

Local da Entrega	Valor Líquido	375,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Dalane Angotti</i> nome: JESSICA DALANE ANGOTTI Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <i>Deco</i> JOÃO AIRTON DECO DE ARAUJO PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <i>Caroline Bossa</i> CAROLINE BOSSA CRC 03030210 PR
--	---	--


RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL RUA D ROMEU ALBERTI, 4 - Telefone: CEP: 86800-000 - Bairro: LOTES DIVERSOS Município: Apucarana - PR E-mail: orcamentos@graficadiocesana.net Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 78.300.522/0001-04 ISENT0 2300	 Número da NFS-e <h3 style="margin: 0;">20150000000583</h3>
	Data do Serviço Código Verificador 20/03/2015 cee4b301

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	20/03/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

Nome / Razão Social CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Apucarana/PR	
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235
Bairro SEDE - CENTRO			
CNPJ / CPF 78.289.815/0001-00	Inscrição Municipal 12802	Inscrição Estadual *****	
E-mail *****			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
impressão de 150 convites Sebastião Ferreira	375,00	2,5000	9,38	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 375,00	Valor do ISSQN Próprio 9,38	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 9,38	Valor Dedução/Descontos 0,00		
375,00			375,00				

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 9,38; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 9,38.



Consulta realizada em 20/03/2015 às 15:49:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de MITRA DIOCESANA DE APUCARANA COMUNICAÇÃO SOCIAL os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	20150000000583 Número da NFS-e Competência 20/03/2015 NFS-e cee4b301	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/03/2015 às 15:49:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



G.R.Á.F.I.C.A
DIOCESANA

MITRA DIOCESANA DE APUCARANA
Serviço de Comunicação Social

Rua Dom Romeu Alberti, 150 – Jd. Bela Vista – CEP 86811-360 – Apucarana – PR

Fone/Fax: (43) 3423-7033 – E-mail: orcamentos@graficadiocesana.net

CNPJ – 78.300.522/0001-04

Apucarana, 10 de março de 2015.

Orçamento:

Convites tamanho 22,5x15

1x0 cores

Papel vergê

Com envelope especial

150 unidades R\$ 375,00

Valor unitário R\$ 2,50

Orçamento válido por 30 dias.

Atenciosamente

Silvana Gisele

ORÇAMENTO APROVADO.

Apucarana, 12 de Março de 2015
Prezado(s) Senhor(es):
Prefeitura

Conforme Solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta.

Produto: **Convite**

Quantidade:	Especificação:	Total:
150	Color Plus Branco Telado	R\$ 480,00

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

Forma de pagamento: A Combinar

Prazo de entrega: a combinar

Solicitamos no pedido o fornecimento dos dados cadastrais para faturamento.

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

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

E confirmo a correção feita nesse material.

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

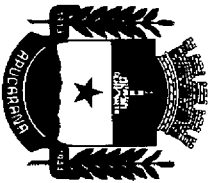
Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a sua disposição para eventuais esclarecimentos

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA.

Representante:

E-mail: polyana.agrafica@gmail.com

MODELO



*A Câmara Municipal de Apucarana, Estado do Paraná, tem a honra de convidar
Vossa Senhoria e Ilustríssima Família para participarem da Festa Palete de autoria do
Título de Cidadão Honorário de Apucarana ao Sr. Sebastião Ferreira Martins.*

pelos relevantes serviços prestados à comunidade apucararense,

de autoria do Vereador Waldimir José da Silva, que será realizada no dia

30 de maio de 2015, às 19h 30min., nesta Casa de Deleis.

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00000313-8
Nome destinatário:	MITRA DIOCESANA COMUNIC S
Valor:	R\$ 375,00
Identificação da operação:	MITRA DIOCESANA COMUNIC
Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 14:29:47
Código da operação:	00162285
Chave de segurança:	6G9X6FLL4XPN2384

"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


Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dolara 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 000214/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 669.558,83	Valor do Empenho 594,40	Saldo Atual 668.964,43
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2015 CONF FATURA NR 023990619-0.	594,40	594,40

Local da Entrega	Valor Líquido	594,40
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Luciano Angotti cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Alton de Araujo cargo: Presidente da Despesa	Data: ___/___/___ Luciano Bossa cargo: CRC 030520 PR
---	---	--

RECIBO

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

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



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

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA. **103 25**

CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA. **106 25**

DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA. **142**

www.gvt.com.br

Código do cliente **9999 8554 8648** DV: 6
Data de emissão **09/03/2015**
Estado de instalação **Paraná**
Nº do Telefone **4330472600**
Tipo de cliente **Não residencial**
Número da fatura **0239906119-0**
Período de apuração **09/02/2015 a 08/03/2015**

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA GVT	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega ^{mm}	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800 ^{mm}	99,50
Total	594,40
TOTAL GERAL A PAGAR	594,40

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação Janeiro Fevereiro Março

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

PAGO
DATA 25 / 03 / 15

*O pagamento desta fatura não liquidará débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 85 e 91. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

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

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente 9999 8554 8648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0239906119-0	Data de Vencimento 28/03/2015	Valor a Pagar (R\$) 594,40



8462000005 3 94400082099 2 99855466480 0 23990611999 9



CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:			
846200000053	944000820992	998554664800	239906119999

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TE
Valor:	594,40
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 14:59:44

Código da operação:	00159105
Chave de segurança:	ZFJSSHJ1JFJL1CE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daliane Angotti
TESOUBEIRA



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 000194/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 27/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 671.235,44	Valor do Empenho 938,54	Saldo Atual 670.296,90
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2015 CONF FATURA NR 1503.000650913.	938,54	938,54

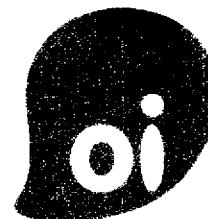
Local da Entrega	Valor Liquidado	938,54
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica De Almeida Angotti Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciana Bossa CRC 052310 PR CRC Auditor
--	--	---

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

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

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



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

Número da Fatura: 1503.000650913
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

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

Data de vencimento: 27/03/2015
Valor de sua conta: 938,54
Número de seu telefone: 41 0419 959
Mês de referência: Março 2015
Período: 11/02/2015 a 10/03/2015
Data de emissão: 15/03/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 000.645.900 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013
Contrato Agrupador: 814.697.166-9
Contrato Agrupado: 814.697.166-9
CPF/CNPJ: 76.299.615/0001-00
Período: 11/02/2015 a 10/03/2015
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTA
Data de emissão: 15/03/2015

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

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

RESERVADO AO FISCO
8C66.9991.83EE.A842.2184.AEB9.C12A.B443

PAGO
DATA 25 / 03 / 15

Fique ligado

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



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1503.000650913
Sequencial: 814697166 201503 32191

IPTE : 2340 0201 3200 6459 0020 CTRL: 1 3200 6459 0020

84670000009 0 38540020814 1 69716620150 2 33219100000 6



Data de Vencimento: 27/03/2015
Valor a pagar: 938,54
Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:

846700000090 385400208141 697166201502 332191000006

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

Data de débito: 25/03/2015
Data/hora da operação: 25/03/2015 15:06:37

Código da operação: 00159531
Chave de segurança: 1NGC3YM2CLRZ5HPF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daniele Angotti
TESOUREIRA


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000193/2015	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				23/03/15	27/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	671.295,43	59,99	671.235,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2015 CONF FATURA NR 1503.000608225.	59,99	59,99

Local da Entrega	Valor Líquido
	59,99

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Dalane Alberti</i> nome: <u>Jessica Dalane Alberti</u> Data: <u>23/03/15</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>23/03/15</u> <i>José Alton de Araujo</i> José Alton de Araujo Presidente da Despesa	Data: <u>23/03/15</u> <i>Luciana Bossa</i> Luciana Bossa CRC 03020210 PR Contador
---	---	---

RECIBO

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

Data: 23/03/15 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor: _____ Date: 23/03/15

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1503.000608225
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
INTERURBANOS - 0800	1,76
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	6,12
SERVICOS OI	7,88
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	59,99

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

Data de vencimento: 27/03/2015
Valor de sua conta: 59,99
Número de seu telefone: 43 R648 7002
Mês de referência: Março 2015
Período: 11/02/2015 a 10/03/2015
Data de emissão: 15/03/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF: 000.603.719 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02			
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 CENTRO 86800-900 APUCARANA - PR	Número do Cliente: 220141873000013 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 Contrato Agrupado: 819.803.154-3 CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00	Período 11/02/2015 a 10/03/2015 Telefone Agrupador: 43 R648 7002 Telefone Agrupado: 43 R648 7002 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/03/2015		
Oi S.A. CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Única CFOP: 05306 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
	Base de Cálculo	0,00	7,88	0,00
	Aliquota	0%	29%	5%
	Valor	0,00	2,28	0,00
RESERVADO AO FISCO 67D2.5333.D3B4.A872.2C68.D0CA.35CA.02CA				

PAGO
DATA 25 / 03 / 15

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

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

IPTE : 2340 0201 0100 6037 1991 CTRL: 1 0100 6037 1991

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1503.000608225
Sequencial: 819803154 201503 01137

8465000000 1 59990020819 1 80315420150 0 30113700000 8



Data de Vencimento: 27/03/2015
Valor a pagar: 59,99
Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

Fique ligado

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43,200 min. (30 dias).
 Contribuição para o FUST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

SERVICOS OI

INTERURBANOS - 0800

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
1	12/02/2015	12:11:04	00:03:23	SP-OURINHOS		1430267844	29% ICMS	1,36
2	25/02/2015	15:04:07	00:00:56	PR-ARAPONGAS		4332750050	29% ICMS	0,19
3	26/02/2015	15:56:10	00:01:04	PR-ARAPONGAS		4332750050	29% ICMS	0,21
Total INTERURBANOS - 0800								1,76

CHAMADAS PARA MOVEL - 0800

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
4	18/02/2015	13:25:36	00:00:21	PR-LONDRINA		4396598118	29% ICMS	0,27
5	19/02/2015	09:07:58	00:01:11	PR-LONDRINA		4396598118	29% ICMS	0,65
6	25/02/2015	10:29:27	00:00:13	PR-LONDRINA		4396354808	29% ICMS	0,21
7	25/02/2015	10:30:29	00:00:16	PR-LONDRINA		4396354808	29% ICMS	0,21
8	27/02/2015	14:38:17	00:01:23	PR-LONDRINA		4391506824	29% ICMS	0,56
9	03/03/2015	11:11:02	00:02:30	PR-LONDRINA		4384935056	29% ICMS	1,08
10	04/03/2015	14:37:22	00:00:07	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,21
11	04/03/2015	14:37:52	00:00:40	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,30
12	04/03/2015	15:46:40	00:00:19	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,21
13	04/03/2015	15:48:07	00:01:06	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,47
14	04/03/2015	17:08:12	00:00:06	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,21
15	04/03/2015	17:10:30	00:00:31	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,25
16	04/03/2015	17:11:59	00:00:14	PR-LONDRINA		4396743065	29% ICMS	0,21
17	04/03/2015	17:14:27	00:01:48	PR-LONDRINA		4396117822	29% ICMS	0,77
18	09/03/2015	14:29:04	00:01:12	PR-LONDRINA		4396354808	29% ICMS	0,51
Total CHAMADAS PARA MOVEL - 0800								6,12

SERVICOS MENSALIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Cidade	Alíquota	Valor (R\$)
19	VIP REPORT BASICO	30	0%	0,00
Total SERVICOS MENSALIS				0,00

Total Nota Fiscal OI **7,88**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.608.225

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Valor (R\$)
20	NUMERO UNIVERSAL 0800	10/03/2015		52,11
Total ITENS FINANCEIROS				52,11

Total Documento Financeiro **52,11**

Valor a pagar **59,99**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	

**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:			
846500000001	599900208191	803154201500	301137000008

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	59,99
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:09:54

Código da operação:	00160186
Chave de segurança:	T6YPLJQ25VSCREF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000192/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 30/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 672.696,83	Valor do Empenho 1.401,40	Saldo Atual 671.295,43
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE MARCO/2015 CONF FATURA NR 1503.000499772.	1401,40	1.401,40

Local da Entrega	Valor Líquido	1.401,40
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Elaine Angotti</u> nome: <u>TE SOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>Jose Airton Deco de Araujo</u> Presidente Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Bussa</u> CRC 608010 PR Contador
---	--	--

RECIBO

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

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



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

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

44501033



7213512820020850000000717930160315

Fatura: 1503.000499772
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	13,53
CHAMADAS PARA MOVEL	7,54
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	38,95
SERVICOS OI	1.247,84
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	136,60
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	16,96
Valor a pagar	1.401,40

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

Data de vencimento: 30/03/2015
Valor de sua conta: 1.401,40

Número de seu telefone: 43 3420 7000
 Mês de referência: março 2015
 Período: 06/02/2015 a 05/03/2015
 Data de emissão: 09/03/2015

PAGO
 DATA 25 / 03 / 15



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1503.000499772
 Sequencial: 812424667 201503 32182

IPTE : 2340 0201 3200 4957 5501 CTRL: 1 3200 4957 5501a

84620000014 5 01400020812 5 42466720150 5 33218200000 7

Data de Vencimento 30/03/2015
Valor a pagar: 1.401,40

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8



**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:			
84620000145	014000208125	424667201505	332182000007

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.401,40
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:15:39

Código da operação:	00162076
Chave de segurança:	VPUQVZ6TN58FP153

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000213/2015	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 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00084
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00555 IMAGEM CAPACITACAO PROFISSIONAL
 Endereço AV CANDIDO DE ABREU 526 CJ 1606 A CENTRO
 CNPJ/CPF 05.134.005/0001-20 Fone 41-3252-3660 Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 670.208,83	Valor do Empenho 650,00	Saldo Atual 669.558,83
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF INSCRICAO DO CURSO LIDERANCA POSITIVA NA ATIVIDADE LEGISLATIVA E MEMORIZACAO A REALIZAR NOS DIAS 25 E 26/032/015 NO HOTEL NACIONAL INN TORRES EM CURITIBA-PR PARA AGENTE POLITICO VLADIMIR JOSE DA SILVA CONF FOLDER EM ANEXO.	650,00	650,00

Local da Entrega	Valor Líquido	650,00
------------------	---------------	--------


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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <p align="center">102</p>										
	Data e Hora de Emissão <p align="center">25/03/2015 10:27:39</p>										
	Código de Verificação <p align="center">GK4F4103</p>										
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: IMAGEM CAPACITACAO PROFISSIONALLTDA - ME</p> <p>CPF / CNPJ: 05.134.005/0001-20 Inscrição Municipal: 03 03 0442608-7</p> <p>Endereço: AV. CANDIDO DE ABREU, 000526 CJ 1603 - BAIRRO: CENTRO CÍVICO Tel.: 41 - 33639000</p> <p>Município: CURITIBA UF: PR Email: imagem.ck@hotmail.com</p>											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</p> <p>CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.:</p> <p>Endereço: PRAÇA CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, 25/A - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800235</p> <p>Município: Apucarana UF: PR Email: jessica@apucarana.pr.leg.br</p>											
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>CURSO LIDERANÇA POSITIVANA ATIVIDADE LEGISLATIVA E MEMORIZAÇÃO, ABORDANDO: A ÉTICA NA ATIVIDADE LEGISLATIVA; EMPREENDEDORISMO; LIDERANÇA POSITIVA; PODER E AUTORIDADE; COMO INTEGRAR O PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL COM A SOCIEDADE; FUNÇÕES DA CÂMARA; QUALIDADE NO ATENDIMENTO; A BOA MEMÓRIA, MÉTODOS MNEMÔNICOS</p> <p>CURSO DE 12 HORAS DE DURAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE LIVRO, APOSTILA E CARTILHA AOS PARTICIPANTES, MINISTRADO PELO PROFº CLAUDINO KOSTESKI NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 25 E 26/03/15.</p> <p>REFERENTE A 01(UMA) PARTICIPAÇÃO</p> <p>650,00 POR PARTICIPANTE</p> <p>CONTA BANCÁRIA AG. 1518-0 C/C 9457-9 BANCO DO BRASIL CURITIBA</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 650,00</p>											
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$650,00</p>											
<p>Código da Atividade</p> <p>03 - 03 - Exploração de salões de festas, centro de convenções, escritórios virtuais, stands, quadras esportivas, estádios, ginásios, auditórios, casas de espetáculos, parques de diversões, canchas e congêneres, para realização de eventos ou negócios de qualquer natureza.</p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento do IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">650,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU							
0,00	650,00	0,00	0,00	0,00							
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>											

CERTIFICADO

Certificamos que VLADIMIR J. DA SILVA

Participou regularmente do Curso de LIDERANÇA POSITIVA E

MEMORIZAÇÃO - Ministrado pelo Professor Claudino Kosteski

Realizado na Cidade de Curitiba - PR

Com duração de 12 horas.

Curitiba, 26 de Março de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 243 720 15




Imagem Capacitação Profissional
Curitiba - Paraná

IMAGEM
Capacitação Profissional



Curso:

Liderança Positiva na Atividade Legislativa & Memorização

APRESENTAÇÃO:

Um curso que abre novos caminhos para o sucesso na atividade Legislativa e cidadania pessoal e política.

OBJETIVO:

Proporcionar uma visão inovadora da liderança positiva, dinamizar a ação legislativa e evidenciar a importância da boa memória.

CONTEÚDO BÁSICO:

- * Liderança, Poder e Autoridade
- * Empreendedorismo no Poder Legislativo
- * Como liderar respeitando as Pessoas
- * Integração: Legislativo e Comunidade
- * Atribuição dos Vereadores
- * Memória - Conceito Básico
- * Cinco Segredos da Boa Memória
- * Funções Legislativas
- * Motivação na Liderança
- * Como Memorizar Números e Datas
- * Como Lembrar de Nomes e Fisionomias
- * Como Manter um Memória Perfeita
- * Características do novo Líder
- * A Ética na vida Pública

PÚBLICO ALVO:

Vereadores, Assessores e Funcionários da Câmara em geral.

DURAÇÃO:

12 horas

DATA:

Dias 25 e 26 de março de 2015

1º dia 08:00hs - 12:00hs / 13:30hs - 17:30hs

2º dia - 08:00hs - 12:00hs

LOCAL:

- * Hotel Nacional Inn Torres (Curitiba)
- * Rua Mariano Torres, 980 (Próximo a Rodoferroviária)
- * Reservas e preços especiais de apartamentos, identificar-se que a reserva é para o Curso da Imagem. (41) 3014-4341

INVESTIMENTO:

- * R\$650,00 (Seiscentos e Cinquenta reais)

Incluso:

- * Pasta personalizada
- * Coffee Break
- * Apostila Liderança Positiva
- * Livro "Memória e Sucesso"
- * Cartilha "Vereador - A Base da Democracia"
- * Cartilha "Atendimento de Qualidade"
- * Material Didático de apoio
- * Certificado de conclusão

PROF^o CLAUDINO KOSTESKI:

Professor, palestrante e autor de 15 livros. Atua na área de cursos de comunicação, planejamento, liderança, motivação, atendimento e memorização desde a década de 80. Milhares de pessoas já participaram de seus cursos e palestras por todo o Brasil.

INFORMAÇÕES / INSCRIÇÕES:

IMAGEM CURITIBA -

Tel: (41) 3253-3572 (41) 3252-3660

Cel: (41) 9976-4202

E-mail: imagem.ck@hotmail.com



Dados para Empenho

IMAGEM CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL
Av. Cândido de Abreu, nº 526 – Cj 1606 A – Centro Cívico
Fone: (41) 3252-3660 – Fax: (41) 3252-3572
CNPJ: 05.134.005/0001-20
Insc. Est.: 903.90915-31
Cep: 80.530-000 - Curitiba – Paraná

OBJETO

Curso: Liderança Positiva na atividade Legislativa e memorização, abordando: A Ética na atividade Legislativa; Empreendedorismo; Liderança Positiva; Poder e Autoridade; Como Integrar do Poder Legislativo Municipal com a Sociedade; Funções da Câmara; Atribuições dos Vereadores; Qualidade no Atendimento; Planejamento; A Boa Memória; E Métodos Mnemônicos.

Curso de 12 horas, ministrado pelo Prof. Claudino Kostascki nos dias 25 e 26 de março de 2015, na cidade de Curitiba, com o fornecimento de material didático de apoio do curso (Livro, Cartilhas e Apostila) aos participantes.

Valor do investimento: R\$ 650,00 (Seiscentos e cinquenta reais) por participante.

Banco do Brasil
AG. 1518 – 0
C/C 9457-9

R\$ _____ (.....) referente a _____ participantes.

Ass: _____

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	1518-0/9457-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IMAGEM CAPACITACAO PROFISSIONAL LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	05.134.005/0001-20
Valor a ser transferido:	R\$ 650,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 657,30
Identificação da operação:	IMAGEM

Data de débito:	26/03/2015
Data/hora da operação:	26/03/2015 13:00:57

Código da operação:	00021122
Chave de segurança:	NQYNRKU9XU1WN6FC

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 Dalane Angotti
TESOUREIRA


José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000216/2015	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 00648 CASA DA LIMPEZA - DF COM PROD EQ LIMPEZA LTDA
 Endereço AV MUNHOZ DA ROCHA 1030 CENTRO
 CNPJ/CPF 06.698.495/0001-50 Fone 43-3422-4937 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 239.374,55	Valor do Empenho 55,50	Saldo Atual 239.319,05
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE SABONETE PREMISSE VERBENA 5 LITRO CONF NF NR 000.009.600 SERIE 1.	55,50	55,50

Local da Entrega	Valor Liquidado	55,50
------------------	-----------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Fabiane Ambotti</u> Data: <u> </u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> Ordenador de Despesa <u>José Ailton Basso</u> PRESIDENTE	Data: <u> </u> Contador <u>Luciane Basso</u> CRC 03083210 PR
--	---	--

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**DF COMERCIO PROD.EQ.LIMPEZA
LTDA**

AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1030 - CENTRO
86800-010 APUCARANA - PR
FONE: (43) 3422-4937
apucarनावendas@casadalimpeza.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.009.600
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0306 6984 9500 0150 5500 1000 0096 0010 0009 6009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150044707902 24/03/2015 15:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.311.619-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.698.495/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA (122434)

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/03/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25/A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

FONE / FAX

(43) 3420-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000009600-1 A Vista 55,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 55,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 20,10				TOTAL DA NOTA 55,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DA LIMPEZA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

APUCARANA

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
262608	SABONETE PREMISSE VERBENA 5 LT.	34012010	0500	5405	GL	3	18,50	55,50	0,00	0,00	0	20,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-CONF.LEI COMPL.123/06,NAO TRANSF.CRED.DE

ISS E IPI

Entrega:

033078 GRAZIELA JESSICA CART.C/DIN

Trib aprox R\$: 10.11 Federal, 9.99 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xc67eQ

N.PEDIDO: ORC.005720

RESERVADO AO FISCO



AV. MUNHOZ DA ROCHA 1030 - CENTRO
 APUCARANA - PR - 86800-010
 Tel: 43 3422-4937 Fax: O MESMO
 CNPJ: 06.698.495/0001.50 INSC.EST: 903.11619-64
 Site: www.casadalimpeza.com.br e-mail: apucarana@casadalimpeza.com.br

À
 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA 25/A
 86800-235 CENTRO APUCARANA PR
 CNPJ: 78.299.815/0001-00
 A/C SR(A): JESSICA
 REF: ORÇAMENTO
 EMAIL: jessica@apucarana.pr.leg.br

PROPOSTA: 5.720
 PAG: 1
 EMISSÃO: 23/03/2015
 COD.CLI: 122434
 TEL: (43)3420-7000
 FAX:
 VÁLIDO ATÉ: 02/04/2015

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNI	QTDE	PREÇO UNIT	DESC%	PREÇO TOTAL
1	262608	SABONETE PREMISSE VERBENA 5 LT.	GL	1	18,500		18,50

VALOR TOTAL R\$: 18,50

Cond. pagamento.....: A VISTA
 Prazo entrega.....: A COMBINAR

Cobrança: CART.C/DIN
 Vendedor: GRAZIELA

Deduzido

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Géssica - Vendas Apucarana [vendasapuc@ingalimp.com.br]
Enviado em: segunda-feira, 23 de março de 2015 12:58
Para: 'Jéssica - Câmara Municipal Apucarana'
Cc: apucarana@ingalimp.com.br; Vendas - Steicy
Assunto: RES: Orçamento
Anexos: image001.jpg

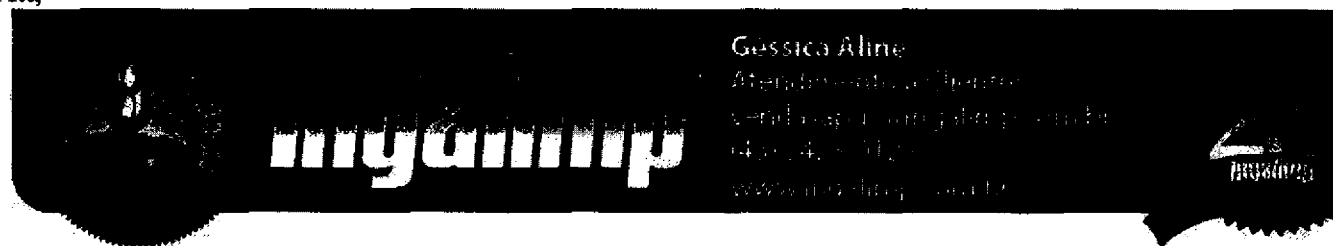
Boa tarde Jéssica!

Segue orçamento:

Sabonete liquido de Erva Doce galão 5 lts R\$29,90.

Qualquer duvida estamos a disposição.

Att,



De: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana [mailto:jessica@apucarana.pr.leg.br]
Enviada em: segunda-feira, 23 de março de 2015 12:25
Para: vendasapuc@ingalimp.com.br; apucarana@ingalimp.com.br
Assunto: Orçamento

Olá,

Por favor, poderia nos passar o orçamento do galão de 5 L do sabonete líquido?

Obrigada.

Jéssica
Câmara Municipal de Apucarana



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com

Orçamento não aprovado

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	96/11463-70
Tipo:	DOC E

Banco:	399-HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DF COMERCIO PROD EQ LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	06.698.495/0001-50
Valor a ser transferido:	R\$ 55,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 62,80
Identificação da operação:	CASA DA LIMPEZA

Data de débito:	26/03/2015
Data/hora da operação:	26/03/2015 12:55:11

Código da operação:	00020804
Chave de segurança:	W0VMM3U8X9CR1AYT

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 Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Dairane Angotti
TESOUREIRA


Jéssica Dairane 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 000215/2015	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 Corta 00027
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Corta 00036
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 239.509,55	Valor do Empenho 135,00	Saldo Atual 239.374,55
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FONECIMENTO DE 03 BISNAGA REFIL PARA IMPRESSORA EPSON L355 ORIGINAL CORES AZUL/MAGENTA E AMARELA PARA ABASTECIMENTO DA IMPRESSORA DA SALA DO DEPARTAMENTO CONTABILIDADE/PATRIMONIO E TESOURARIA CONF NF NR 000.001.746 SERIE 1.	135,00	135,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 135,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Deiane Angotti</u> Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciane Bossa CRC 030590/0 PR CRC 030590/0 PR
---	--	--

RECIBO

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

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

**MAX COMPANY LTDA ME**

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

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA

Nº 000.001.746

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0307 2918 8000 0141 5500 1000 0017 4610 0001 7460

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

141150044806791 24/03/2015 16:39:15

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061638455

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.291.880/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/03/2015

ENDEREÇO

PRAÇA PRESIDENTE KENEDY S/N

BAIRRO/DISTRITO

BARRA FUNDA

CEP

86800-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/03/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43)3422-3533

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO

6129

VALOR ORIGINAL

135,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

135,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10141	REFIL PARA EPSON L355 ORIGINAL	10000000	000	5102	UN	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

bc 756 SICOOB
 AG 4374
 CC 3844-0

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MAX COMPANY LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.291.880/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 135,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 142,30
Identificação da operação:	MAX COMPANY

Data de débito:	26/03/2015
Data/hora da operação:	26/03/2015 12:58:47

Código da operação:	00021017
Chave de segurança:	C2XYV2K3ZHRRPQPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti



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 000218/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00034
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00074 EMLACA E COMERCIO DE PLACAS LTDA
 Endereço AV MAUA 2578 ZONA 03
 CNPJ/CPF 78.381.621/0001-50 Fone (44) 3227-1212 Cidade MARINGA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 239.319,05	Valor do Empenho 1.007,50	Saldo Atual 238.311,55
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 05 UNID COMENDA PECA FUNDIDA COM O BRASAO DO MUNICIPIO DE APUCARANA NA COR DOURADA AO CUSTO UNIT DE R\$ 69,50 E 50 UNID DE PIN COM O BRASAO DO MUNICIPIO DE APUCARANA NA COR DOURADA AO CUSTO UNIT R\$ 13,20 CONF NF NR 000.007.192 SERIE 1.	1007,50	1.007,50

Local da Entrega	Valor Líquido	1.007,50
------------------	---------------	----------



Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Aírton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Chaves CRC 030532/0 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

RECEBIMOS DE EMPLACA IND. E COM. DE PLACAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.007.192 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EMIPLACA IND. E COM. DE PLACAS LTDA. AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09 MARINGÁ - PR - CEP 87050-020 FONE (44) 3226-3230 www.emiplaca.ind.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.192 FL. 01 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0378 3816 2100 0150 5500 1000 0071 9210 0007 1922 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150045451223 25/03/2015 14:48:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7011063262		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 78.381.621/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/03/2015
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA. 25		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE / FAX (43)3420-7000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/03/2015
		HORA DA SAÍDA	

FATURA			
7192-1	24/04/2015	1.007,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1.007,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BIAGI & LUCHINI LTDA		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO AV. DEZ DE DEZEMBRO. 7800		MUNICÍPIO LONDRINA		CNPJ / CPF 01.819.800/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90130446-75
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
001405	PEÇA FUNDIDA	72193400	0400	5102	PC	5,000	69,500	347,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001302	PIN	84199031	0400	5102	PC	50,000	13,200	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 36. VAL APROX TRIB R\$ 307,35(30.50%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OS 25665 JULIANA BOLETO	RESERVADO AO FISCO



EMPLACA

INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS LTDA

FONE: |44| 9988-0900 / |44| 3227-1212

Av. Mauá, n° 2578 - Zona 03 - CEP: 87.050-020 - Maringá - PR

e-mail: alex.emplaca@gmail.com

CNPJ: 78.381.621/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701.10632-62

Cliente: Câmara Municipal de Apucarana

Fone: (43) 3420-7033

Endereço:

Fax:

Cidade: Apucarana-PR

Contato: Mayara Oliveira

Opção	Qtde.	Discriminação	R\$ Unit.	R\$ Total
1	50	PIN com o brasão do município de Apucarana (na cor dourada)	13,20	660,00
2	5	COMENDA com o brasão do município de Apucarana (na cor dourada)	69,50	347,50
3				
4				
5				
Total:				1.007,50

Condições de pagamento:

A Combinar

Prazo de entrega:

até 20 dias

Obs: Todos os materiais são de excelente qualidade e acabamento, todos produzidos aqui dentro da nossa empresa. Oferecendo mais garantia e assistência necessária.

Alex/ 44 9988-0900

CLIENTE

Maringá, 20 de Janeiro de 2015

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

São José, 20 de janeiro de 2015

A Câmara Municipal de Apucarana - PR

Segue orçamento solicitado:

- Botons em metal fundido, gravação em alto e baixo relevo, banho na cor ouro. Tamanho entre 15 e 30mm. Fecho com pino e tarraxa.

Quantidade: 50 unidades

Valor Unitário: R\$ 16,00

Valor Total: R\$ 800,00

- Comendas em metal fundido, gravação em alto e baixo relevo, banho cor ouro. Diâmetro aproximadamente de 70mm, espessura de 4mm. Estojo de veludo preto.

Quantidade: 05 unidades

Valor Unitário: R\$ 380,00

Valor Total: R\$ 1900,00

- Placas em aço escovado, gravação em baixo relevo, fundo preto. Tamanho 24,5x8cm + 4cm de dobra.

Quantidade: 02 unidades

Valor Unitário: R\$ 150,00

Valor Total: R\$ 300,00

Entrega: 20 dias úteis

Pagamento: Empenho

Frete: incluso

Validade da proposta: 60 dias

ORÇAMENTO REPROVADO

Bruna Caroline
Arte Máxima Indústria e Comércio Ltda
CNPJ: 02.884.117/0001-00



R. M. Marília Placas e Artefatos de Metais
Placas Comemorativas e Indicativas e Sinalização de Trânsito

Letreiros para fachadas e números de casa
Peças Industriais Fundidas em bronze ou alumínio sob modelo ou desenho

R. M. MARÍLIA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS E ARTEFATOS DE METAIS LTDA.
Av. Carlos Tosin, 1503 - Fone/Fax (14) 3408-3066 - Distr. Industrial - Marília - SP
www.rmplacas.com.br - e-mail rmplacas@terra.com.br

MARILIA, 22 DE JANEIRO DE 2015.

À
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PR.
AT.: SR. (A) MAYARA OLIVEIRA.
E-MAIL: mayara@apucarana.pr.leg.br FONE: (43)3420-7033

SEGUE O ORÇAMENTO:

02-PRISMAS EM AÇO INOX CORROSÃO INVERTIDO COM FUNDO PINTADO DE PRETO, ALTO RELEVO MEDINDO 245X80 MM COM BRASÃO COLORIDO COM BORDAS E BASE EM AÇO INOX MEDINDO 245X80X30 MM.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 180,00

VALOR TOTAL: R\$ 360,00

50-BOTONS ESTAMPADOS COLORIDOS COM BRASÃO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA NA COR DOURADO.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 15,00

VALOR TOTAL: R\$ 750,00

05-MEDALHAS FUNDIDA ESTAMPADAS E COLORIDAS COM BRASÃO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA NA COR DOURADO MEDINDO 90 MM FRENTE VERSO COM FITA E ESTOJO.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 180,00

VALOR TOTAL: R\$ 900,00

01-PLACA EM AÇO INOX CORROSÃO, BAIXO RELEVO MEDINDO 300X200 MM COM VELUDO E MOLDURA MEIA CANA COM ESTOJO DE LUXO TAMANHO FINAL 300X400 MM.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 300,00

VALOR TOTAL: R\$ 300,00

ORÇAMENTO REPROVADO

R.M Marília Ind. e Com. de Placas e Artefatos de Metais Ltda Epp
CNPJ: 64.703.622/0001-69

FOR 25 - REV 00



R. M. Marília Placas e Artefatos de Metais
Placas Comemorativas e Indicativas e Sinalização de Trânsito

Letreiros para fachadas e números de casa
Peças Industriais Fundidas em bronze ou alumínio sob modelo ou desenho

R. M. MARÍLIA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS E ARTEFATOS DE METAIS LTDA.
Av. Carlos Tosin, 1503 - Fone/Fax (14) 3408-3066 - Distr. Industrial - Marília - SP
www.rmplacas.com.br - e - mail rmplacas@terra.com.br

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 2.310,00

Condições de Pagamento: 28 Dias
Prazo de Entrega: 15 Dias
Validade da Proposta: 30 Dias

Atenciosamente
Amanda

ORÇAMENTO REPROVADO

R.M Marília Ind. e Com. de Placas e Artefatos de Metais Ltda Epp
CNPJ: 64.703.622/0001-69

FOR 25 – REV 00



EMPLACA

INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS LTDA

FONE: |44| 9988-0900 / |44| 3227-1212

Av. Mauá, nº 2578 - Zona 03 - CEP: 87.050-020 - Maringá - PR

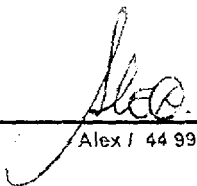
e-mail: alex.emplaca@gmail.com

CNPJ: 78.381.621/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701.10632-62

Cliente: Câmara Municipal de Apucarana Fone: (43) 3420-7033
Endereço: Fax:
Cidade: Apucarana-PR Contato: Mayara Oliveira

Opção	Qtde.	Discriminação	R\$ Unit.	R\$ Total
1	100	PIN com o brasão do município de Apucarana (na cor dourada)	13,20	1.320,00
2	10	COMENDA com o brasão do município de Apucarana (na cor dourada)	69,50	695,00
3	2	Placas de identificação para ficar sobre a mesa (segue em anexo modelo dessas duas últimas placas e descrição)	305,00	610,00
4				
5				
Total:				2.625,00

Condições de pagamento:	A Combinar
Prazo de entrega:	até 20 dias
Obs: Todos os materiais são de excelente qualidade e acabamento, todos produzidos aqui dentro da nossa empresa. Oferecendo mais garantia e assistência necessária.	

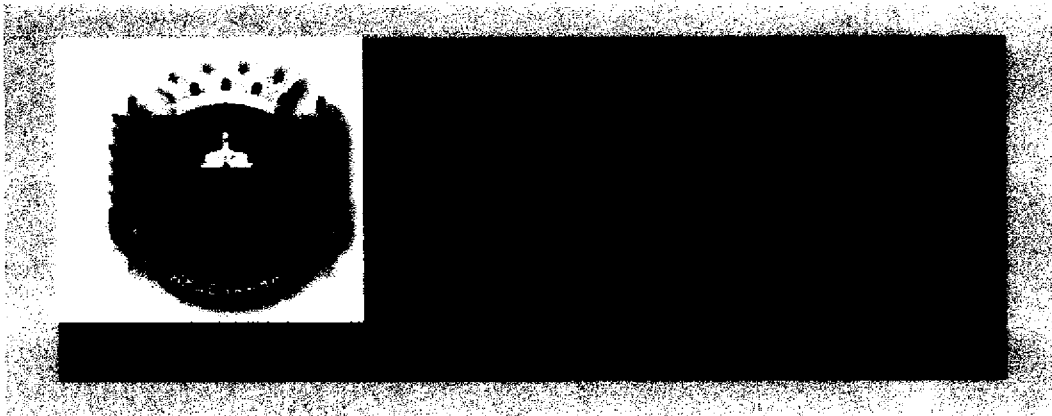

Alex | 44 9988-0900

CLIENTE

Maringá, 16 de Janeiro de 2015

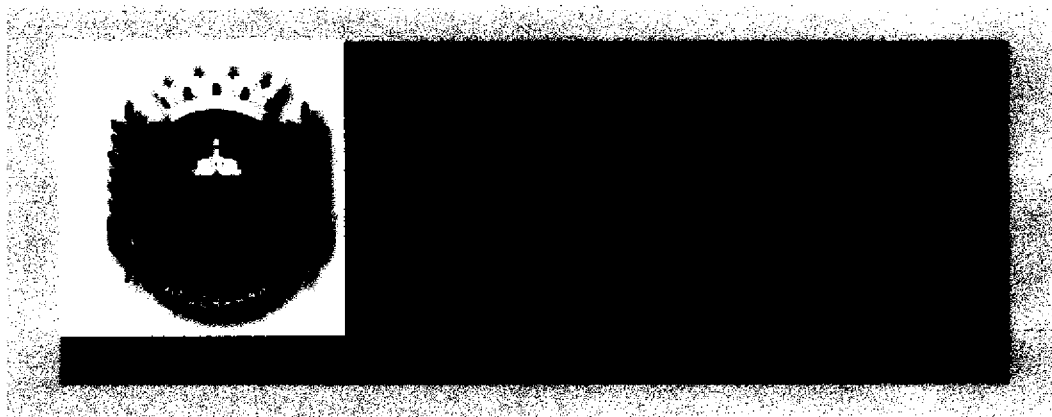
78.381.621/0001-50
EMPLACA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
DE PLACAS LTDA - ME
AV. MAUÁ, 2578
ZONA 03 - CEP: 87050-020
MARINGÁ - PR

ORGANIZADO REPROVADO



01 CONFECCÃO DE PLACA PARA MESA MEDINDO:

- a) 24,5 CM COMPRIMENTO
- b) 8 CM DE LARGURA
- c) FUNDO PRETO, INCLUSIVE DENTRO DO BRASÃO
- d) LATERAIS MEDINDO 0,5CM EM AÇO NA COR PRATA
- e) IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR NA COR PRATA



01 CONFECCÃO DE PLACA PARA MESA MEDINDO:

- a) 24,5 CM COMPRIMENTO
- b) 8 CM DE LARGURA
- c) FUNDO PRETO, INCLUSIVE DENTRO DO BRASÃO
- d) LATERAIS MEDINDO 0,5CM EM AÇO NA COR PRATA
- e) IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR NA COR PRATA



R. M. Marília Placas e Artefatos de Metais
Placas Comemorativas e Indicativas e Sinalização de Trânsito

Letreiros para fachadas e números de casa
Peças Industriais Fundidas em bronze ou alumínio sob modelo ou desenho

R. M. MARÍLIA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS E ARTEFATOS DE METAIS LTDA.
Av. Carlos Tosin, 1503 - Fone/Fax (14) 3408-3066 - Distr. Industrial - Marília - SP
www.rmplacas.com.br - e - mail rmplacas@terra.com.br

MARILIA, 22 DE JANEIRO DE 2015.

À
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - PR.
AT.: SR. (A) MAYARA OLIVEIRA.
E-MAIL: mayara@apucarana.pr.leg.br FONE: (43) 3420-7033

SEGUE O ORÇAMENTO:

02-PRISMAS EM AÇO INOX CORROSÃO INVERTIDO COM FUNDO PINTADO DE PRETO, ALTO RELEVO MEDINDO 245X80 MM COM BRASÃO COLORIDO COM BORDAS E BASE EM AÇO INOX MEDINDO 245X80X30 MM.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 180,00

VALOR TOTAL: R\$ 360,00

50-BOTONS ESTAMPADOS COLORIDOS COM BRASÃO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA NA COR DOURADO.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 15,00

VALOR TOTAL: R\$ 750,00

05-MEDALHAS FUNDIDA ESTAMPADAS E COLORIDAS COM BRASÃO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA NA COR DOURADO MEDINDO 90 MM FRENTE VERSO COM FITA E ESTOJO.

VALOR UNITÁRIO: R\$ 180,00

VALOR TOTAL: R\$ 900,00

01-PLACA EM AÇO INOX CORROSÃO, BAIXO RELEVO MEDINDO 300X200 MM COM VELUDO E MOLDURA MEIA CANA COM ESTOJO DE LUXO TAMANHO FINAL 300X400 MM.

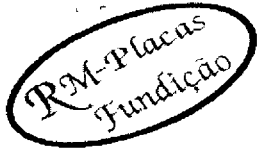
VALOR UNITÁRIO: R\$ 300,00

VALOR TOTAL: R\$ 300,00

R.M Marília Ind. e Com. de Placas e Artefatos de Metais Ltda Epp
CNPJ: 64.703.622/0001-69

FOR 25 - REV 00

ORÇAMENTO REPROVADO



R. M. Marília Placas e Artefatos de Metais
Placas Comemorativas e Indicativas e Sinalização de Trânsito

Letreiros para fachadas e números de casa

Peças Industriais Fundidas em bronze ou alumínio sob modelo ou desenho

R. M. MARÍLIA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PLACAS E ARTEFATOS DE METAIS LTDA.
Av. Carlos Tosin, 1503 - Fone/Fax (14) 3408-3066 - Distr. Industrial - Marília - SP
www.rmplacas.com.br - e - mail rmplacas@terra.com.br

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 2.310,00

Condições de Pagamento: 28 Dias

Prazo de Entrega: 15 Dias

Validade da Proposta: 30 Dias

Atenciosamente

Amanda

ORÇAMENTO REPROVADO

R.M Marília Ind. e Com. de Placas e Artefatos de Metais Ltda Epp
CNPJ: 64.703.622/0001-69

FOR 25 - REV 00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EEMPLACA
IND. E COM. DE PLACAS LTDA.
AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09
MARINGÁ - PR - CEP 87050-020
FONE (44) 3226-3230
www.emplaca.ind.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.192 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0378 3816 2100 0150 5500 1000 0071 9210 0007 1922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150045451223 25/03/2015 14:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7011063262

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

78.381.621/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

25/03/2015

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/03/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº DUPLICATA	EMISSÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	EMISSÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	EMISSÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	EMISSÃO	VALOR
7192-1	24/04/2015	1.007,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.007,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIAGI & LUCHINI LTDA	9 - SEM FRETE				01.819.800/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DEZ DE DEZEMBRO, 7800	LONDRINA	PR	90130446-75		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				10 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	PC	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001405	PEÇA FUNDIDA VAL APROX TRIB R\$ 119,12 (34,28%)	72193400	0400	5102	PC	5,000	69,500	347,50	0,00	0,00	0,00	0,00
001302	PIN VAL APROX TRIB R\$ 188,23 (28,52%)	84199031	0400	5102	PC	50,000	13,200	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD CLIENTE: 36. VAL APROX TRIB R\$ 307,35 (30,50%) FONTE INF TRIB: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
OS 25665 JULIANA BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

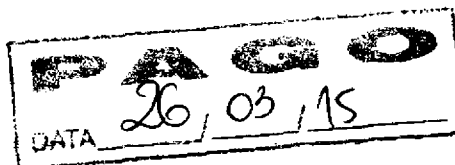


Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

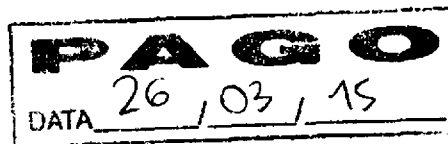
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 24/04/2015	
Beneficiário EMPLACA IND CO PLACAS LTDA EPP CNPJ 78.381.621/0001-50					Agência/Código Beneficiário 3713/19680-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MAUA 2578 ZONA 09 MARINGA PR 87050-020						
Data do documento 25/03/2015	No. Do documento 7192 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2015	Nosso Número 157/38949274-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.007,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,01 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 2,72 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100						
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57387 94927.453715 31968.000005 2 64080000100750

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 24/04/2015	
Beneficiário EMPLACA IND CO PLACAS LTDA EPP CNPJ 78.381.621/0001-50					Agência/Código Beneficiário 3713/19680-0	
Data do documento 25/03/2015	No. Do documento 7192 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2015	Nosso Número 157/38949274-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.007,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,01 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 2,72 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100						
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR						
Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



CAIXA**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
34191.57387 94927.453715 31968.000005 2 64080000100750	
Data do vencimento:	24/04/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	1.007,50
Identificação da operação:	EMPLACA IND E COM DE PLA
Data de débito:	26/03/2015
Data/hora da operação:	26/03/2015 14:32:41
Código da operação: 00308855	
Chave de segurança: 9R4TQLYMYCRYXX6	

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 Dolank Angotti
TESOUREIRA


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000174/2015	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 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 299.937,75	Valor do Empenho 52,75	Saldo Atual 299.885,00
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDO ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL TOPPER IMP 100% C CONF PEDIDO NR 165543.	52,75	52,75

Local da Entrega	Valor Líquido	52,75
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Antonio Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 00000000 PR
assinatura: nome: Jessica Davanz Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000175/2015	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)

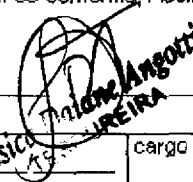
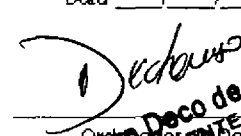
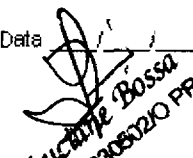
Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 299.885,00	Valor do Empenho 146,95	Saldo Atual 299.738,05
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUIE:01 CX COPO COPOBRAS 180ML C/2500UNID, 01 FRD PAPEL HIGIENICO FOFINHO 30 MTS, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNID E 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/100 CONF PEDIDO NR 165536.	146,95	146,95

Local da Entrega **Valor Líquido** 146,95

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: <u>Jéssica Aparecida de Oliveira</u> Data: <u>13/03/15</u> cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>13/03/15</u>  <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Despesa	Data: <u>13/03/15</u>  <u>Luciane Bossa</u> CRC 03085210 PR Contador
--	---	--

RECIBO

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

Data: 13/03/15 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Credor: _____ Data: 13/03/15



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA. COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE
Luiziana Reis

DATA PEDIDO:
13 / 03 / 15

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML <i>Totalplast</i>	CAIXA/CX		R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

ASTILAR COM DE EMB PLASTICA
RUA OSVALDO CRUZ, 1059



CENTRO
APUCARANA
PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800720

DANEE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.007.786
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0379 7815 3300 0178 5500 1000 0077 0610 0005 3086

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
141150044628467 - 2015-03-24T14:14:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/03/2015
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-970
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/03/2015
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
7786/1	10/04/2015	199,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 199,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 66,22	VALOR TOTAL DA NOTA 199,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CRQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
041427	COPO COPOBRAS 180 ML C/2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,000	68,9000	68,90						25,13
041241	PAPEL HIGIENICO FOFINHO - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	1,000	41,7500	41,75						8,97
028860	SACOS P/LEDO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	1,000	6,6500	6,65						2,57
028967	SACOS P/LEDO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,000	29,6500	29,65						11,47
042473	PAPEL INT BCU 1000 FL TOPPER LIMP 100% C	48183000	0102	5102	FRD	5,000	10,5500	52,75						18,08

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 66,22 (33,15973960941418) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10471.517176 7 63940000019970**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/04/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/03/2015	Número do Documento 7786	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 24/03/2015	Nosso Número 17273260010471517	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 199,70	(-) Valor do Documento 199,70	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/04/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 3,99 APOS 10/04/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78298615000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

P A G O
DATA 26 / 03 / 15

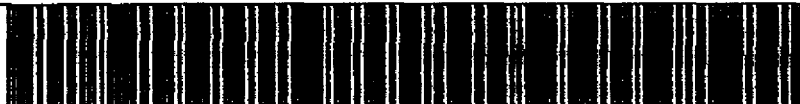
Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10471.517176 7 63940000019970**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/04/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/03/2015	Número do Documento 7786	Espécie Documento. DM	Acerto N	Data Processamento 24/03/2015	Nosso Número 17273260010471517	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 199,70	(-) Valor do Documento 199,70	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/04/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 3,99 APOS 10/04/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78298615000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. balra	

P A G O
DATA 26 / 03 / 15

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



Identificação da
operação:

PLASTILAR

Data de débito:

26/03/2015

Data/hora da operação:

26/03/2015 14:40:51

Código da operação: 00307103

Chave de segurança: 74UAJTJ3TRYLZUSY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000209/2015	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 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 | Fone | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/03/15	24/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	89.195,52	116,07	89.079,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE DESPESAS EFETUADA AO AGENTE POLITICO ACIMA RELATIVA A VIAGEM EFETUADA A CURITIBA-PR NOS DIAS 16,17,18 E 19/03/2015 CONF DESCRITO PELO VEREADOR DE PROPRIO PUNHO EM AUTORIZACAO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO:"COHAPAR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PALACIO IGUACU, TRIBUNAL DE CONTAS".	116,07	116,07

Local da Entrega	Valor Liquidado	116,07
------------------	-----------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/03/15 Carlos Roberto Rus Jr.
 Credor

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

AUTO POSTO VENDORIM LTDA
 RUA JOAO NEGRÃO, 1072 - REBOUCAS
 CEP: 80.230-150 - CURITIBA - PARANÁ
 CNPJ: 04.171.220/0001-39
 (E-9022374530)
 19/03/2015 13:40:05 CCF: 339515 CDB: 539697
 CNPJ/CPF consumidor: 78.299.815/0001-00
 NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 END: NADA - APUCARANA

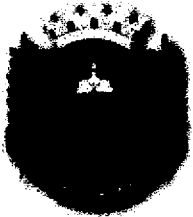
CLIPOM FISCAL

TEN	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000	ETANOL COMUM	52,784L	L	2,199	PT	116,07
TOTAL R\$							116,07
TEF							116,07

MD-5: de060h122099a f66d728985cbb986de4T0:5 80:2 B
 I:3 E.:514.729,24E EF:514.782,030

Pto: ave2280 OdoAtu: 21326
 Aplicativo Nome Com.: SELLER PDV Versão: 6.20.26
 17
 A300K9TN 10135610 KMFVENDS 50F262GE 65N308TG7MP6
 REMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 003 LJ: 0001
 00000000E10YDERC 19/03/2015 13:40:49
 FAB: BE091210100011292886

BR



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 24 de março de 2015.

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

Valor a Reembolsar: 116,07

Data(s) de Viagem: 16, 17, 18, 19/03

Local/Cidade: Barutuba.

Reembolso relativo ao Empenho nº _____

Discriminar motivo da Viagem: Recepar, Assembleia Legislativa, Palácio Squaque, Tribunal de Contas.

() 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 ou Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura do Presidente da Câmara Municipal Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 25 de março de 2015.

Justificativa :

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

Por essa razão, o cheque n' 313376 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 16,07. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba PR.



Jéssica B. Angotti

Tesoureira



José Ailton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313376	1	=116,07=
<small>009</small>		<small>0379</small>		<small>06000001-0</small>		<small>AAA</small>	<small>313376</small>		

Pague por este cheque a quantia de **(CENTO E DEZESSEIS REAIS E SETE CENTAVOS)** ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

~~XX~~ e centavos acima

o **ALCIDES RA MOS JUNIOR** ~~XX~~ ou à sua ordem



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

APUCARANA 26 de MARÇO de 20 15.--

Dedivany *[Signature]*

CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE DESDE: 12/2004

313376 009 104 0379 1 006000010 9 AAA 313376 1

10403793 00931337654 06000000203