



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
000221/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00023
 Conta 00120

Credor 00019 WILSON ROBERTO PENHARBEL
 Endereço RUA SAO PEDRO 148
 CNPJ/CPF 367.386.389-49

Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	88.309,93	526,08	87.783,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIAM REF DESPESAS CONTRAIDAS COM CURSO XII CONGRESSO BRASILEIRO DE DIREITO CONSTITUCIONAL E CIDADANIA CONSTITUICAO E DEMOCRACIA REALIZADO NOS DIAS 25, 26 E 27 DE MARCO/2015 NO TEATRO MARISTA EM LONDRINA/PR CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM E COMPROVANTES DE DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	526,08	526,08

Local da Entrega	Valor Líquido
	526,08

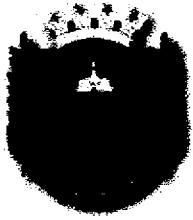
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conferidos, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <i>Jessica Daline Angotti</i> nome: <u>JESSICA DALINE ANGOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	<i>Declaro</i> Ordenador de Despesa <u>João Alirton De Souza Araujo</u> PRESIDENTE	<i>Carolina Bossa</i> CRC 0380210 PR

RECIBO

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

Data 31,03,15
 Credor *[Assinatura]*

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



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 30 de Março de 2015.

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

Valor a Reembolsar: R\$ 526,08 Data(s) de Viagem: 25, 26, 27/03/15

Local/Cidade: LONDRINA Reembolso relativo ao Empenho nº _____

Discriminar motivo da Viagem: CURSO (XII) CONGRESSO BRASILEIRO DE DIREITO CONSTITUCIONAL E CIDADANIA

- () 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

ESTACIONAMENTO ESTACENTER LTDA
 ROD. CELSO GARCIA CID, KM 377
 GLEBA PALMADO - LONDRIANA - PR
 CNPJ: 00.858.734/0088-28

ESTACIONAMENTO
 RECIBO: 281.128-7

DATA: 27/03/15 HORA: 13:20 TER: 07
 ENTRADA: 27783 12:28 PERM: 01:54
 (P. UNICO)
 VALOR PAGO: 7,00


ESTACIONAMENTO ESTACENTER LTDA
 ROD. CELSO GARCIA CID, KM 377
 GLEBA PALMADO - LONDRIANA - PR
 CNPJ: 00.858.734/0088-28

ESTACIONAMENTO
 RECIBO: 257.968-9

DATA: 28/03/15 HORA: 13:49 TER: 07
 ENTRADA: 26703 12:14 PERM: 01:05
 (P. UNICO)
 VALOR PAGO: 7,00

Rodovias Integradas do Parana SA
 BR-369 - Km 178 + 848m P2.1 - Arapongas
 CNPJ: 02.191.601/0007-40
 Data: 25/03/2015 Hora: 15:29:57 Cabine 5MC
 CAT 1(6,80)
 Arrecador: 2578
 Ocorrencia: 4622875

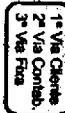
Rodovias Integradas do Parana SA
 BR-369 - Km 178 + 848m P2.1 - Arapongas
 CNPJ: 02.191.601/0007-40
 Data: 27/03/2015 Hora: 14:07:52 Cabine 9CM
 CAT 1(6,80)
 Arrecador: 640834 - Ocorrencia: 1213420



**MAFIA DI PASTA
ALIMENTOS LTDA.**

Rod. Celso Garcia Cid - S/Nº - KM 377 - U.O. 1 - CANTAL SHOPPING CENTER
 CEP 86050-901 - LONDRIANA - PARANA

CNPJ/M.F. 01.310.450/0001-43 ICMS: 901.09624-44

Nota Fiscal Venda ao Consumidor - Série B1 -  1º Via Cliente
 2º Via Contab. 3º Via Fisco

Data da Emissão: 27/03/2015 Nº: 51748

Endereço: _____

Order	Discriminação	Total
01	20 peças	41,60
Total R\$		41,60

PROCON 0800-411912

- NÃO VALE COMO RECIBO -

Endereço: R. Antonio Lima - Av. Europa - 1021 - Londrina - PR - ICMS: 90833308-80
 CNPJ: 18.071.580/0001-01 - 108503 - 57251 - 57750 - Série 0-1º - ADOF: 58108472-3 - 08/13
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMP. ORTANTE PELO SISTEMA NACIONAL. EM LO CASO OBRIGADO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI 15%

RODEIO

Tradição em Serviço desde 1995

ANTUNES & CIA. LTDA.

RESTAURANTE

CNPJ 78.823.105/0001-04

ICMS 98.104.067-16

Rua Professor João Cândido, 333

Fones: (43) 3323-8372 - 3324-2053

LONDRINA - PARANÁ

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

SÉRIE "D"

Emissão:

Ilmo. Sr.

Rua:

CNPJ:

Nº 487648

ICMS:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITARIO	TOTAL
	Despesa		41,00
	Refeição		
	02613P		

NÃO VALE COMO RECIBO - AGRADECEMOS A PREFERENCIA

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPTU

TOTAL RS

MEMORIZE IMPRESSOS LTDA., Avenida Beija Flor, 479 - Fone/Fax: (43) 3258-8504 - Cambé - PR
CNPJ 10.575.555/0001-15 - ICMS 90468737-40 - 50 Tls. 50x3 - 487.501 & 490.000 - AIDF. N.º 55916552-97 - 06/2013



SAN MIGUEL
Comércio de
Av. Higienópolis
Fone: (41) 3093-7400
CEP 86020-130

CNPJ 00.147.733/0001-53

1ª Via Branca
2ª Via Amarela
3ª Via Verde

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

SÉRIE "D - 1"

Data: 25 / 03 / 2015

0057948

Ilmo. Sr. 78299815/0001-00 - Câmara Municipal de Apucarana

Endereço

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
01	chuveir bagunça	20,00	20,00
01	refri coca 2L	5,20	5,20
01	chambrá vinho valde	6,60	6,60
02	paudim mini unid.	2,20	4,40

SIMPLES NACIONAL

TOTAL

36,20

WR Artes Gráficas
CNPJ 82.043.324/0001-15
20 Tls 50x3 N.º 56

PRICION PR - www.pr.gov.br/procad - PR - 091 - 41.12.12 - Rua Av. Higienópolis, 18 - Cambé - Paraná - CEP: 86219-010 - Fone: (41) 3093-7400

J I N W O K J I N

GASTRONOMIA ASIÁTICA

VARISSA - COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA - E.P.P.

Fone: (43) 3029-4144

Rod.: Celso Garcia Cld - SN KM 377 - Lj. 231 - Catuai Shopping - CEP 86050-901 - Londrina - PR

CNPJ 04.385.237/0001-99

ICMS 90233365-77

1ª Via Cliente
2ª Via Contabilidade
3ª Via Fixa

**NOTA FISCAL DE
VENDA AO CONSUMIDOR**
SÉRIE "D-1"

12001

DATA: 26/03/15

NOME: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ: 78299315/0001-00

ENDEREÇO: _____ FONE: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
1	REFEIÇÃO		44.80
	COD: 125150		
SIMPLES NACIONAL			
		TOTAL R\$	

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

WK Artes Gráficas Ltda. - Av. Maringá, 1195 - Fone/Fax: (43) 3348-2556
 CNPJ 82.043.324/0001-71 - ICMS 60121582-95 - LONDRINA - PARANÁ
 10 Tls. 50x3 - Nº 12.001 a 12.500 - AIDF 57731352-64 de 18/12/2013

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

000000010696

Data de Emissão

25/03/2015

Código de Verificação

3IG9-F48Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRISTOL ADMINISTRADORA DE HOTEIS E CONDOMINIOS SS LTDA

CNPJ/CPF: 02.127.699/0001-80

Inscrição Municipal (CMC): 1147005

Endereço: RUA GOIAS, 877

CENTRO CEP 86010480

Município: LONDRINA

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00

Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25 A

CEP 86800235

Município: APUCARANA

UF: Paraná

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

DESPEAS COM HOSPEDAGEM.

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 334,88

Código e Descrição do Serviço

9011 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS ...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	334,88	3,00	10,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 334,88. Competência: 25/03/2015

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br/nfse>.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Programação Geral

25 de março - quarta-feira
17h30m - Credenciamento
19h15m - Cerimônia de Abertura

25 de março - quarta-feira - 19h30m
Tema: Soberania Nacional e Autoridade da Jurisdição Internacional: problemas emergentes
Presidente de Mesa: Antonio Amaral
(UEL e Faculdade Catuaí)
FRANCISCO REZEK
(STF e Membro Honorário do IDCC)

25 de março - quarta-feira - 21h00m
Tema: O que é Isto - a Crítica Hermenêutica do Direito
Presidente de Mesa: João Luiz Esteves
(Universidade Estadual de Londrina)
LENIO LUIZ STRECK
(Unisinos)

26 de março - quinta-feira - 8h15m
Tema: Direitos Fundamentais Sociais: da declaração à efetivação
Presidente de Mesa: Rodolfo Ciciliato
(Faculdade Pitágoras)
GEORGE SALOMÃO LEITE
(Escola Brasileira de Estudos Constitucionais)
GONÇALO DE MELLO BANDEIRA
(ESG/IPCA e Universidade do Minho, Portugal)
PIETRO LORA ALARCÓN
(PUCSP, ITE e Membro Honorário do IDCC)
WALTER ROTHENBURG
(ITE/Bauru e Procurador da República)

26 de março - quinta-feira - 14h00m
Tema: Democracia e Direitos Fundamentais
Presidente de Mesa: Miguel Belinati Piccirillo
(UEL e Unopar)
ANTONIO CARLOS SEGATTO
(Universidade Estadual de Maringá)
ÁLVARO DE AZEVEDO GONZAGA
(PUCSP)
ACELINO RODRIGUES CARVALHO
(UEMS E UFGD)

26 de março - quinta-feira - 19h15m
Tema: Constituição e Processo
Presidente de Mesa: Osmar Vieira da Silva
(Unifil)
MANOEL CAETANO FERREIRA FILHO
(UFPR)
JORGE VARGAS
(Desembargador do TJ-PR)

26 de março - quinta-feira - 21h00m
Tema: Interpretação Constitucional em uma Nação Emergente
Presidente de Mesa: Fabio Benfatti
(Faculdade Pitágoras)
LUIZ FERNANDO COELHO
(UFPR)

27 de março - sexta-feira - 8h15m
Tema: Direito Constitucional e Interdisciplinaridade
Presidente de Mesa: João Ricardo Anastácio
(Unifil)
DIRCEU SIQUEIRA
(Unicesumar)
DAVIDE BUBBICO
(Universidade de Salerno, Itália)
LUIZ ALBERTO DAVID ARAUJO
(PUCSP e Membro Honorário do IDCC)
PAULO FERREIRA DA CUNHA
(Univ. Porto/Portugal e Membro Honorário do IDCC)

27 de março - sexta-feira - 14h00m
Tema: Direito e Informação
Presidente de Mesa: Patrícia Sardeto
(PUCPR)
SÉRGIO TIBIRIÇÁ AMARAL
(ITE/Bauru e Toledo de Pres. Prudente)
HENDERSON FÜRST
(PUCSP)
ALESSIA MAGLIACARNE
(Universidade de Paris I/Sorbonne)
MARCO ANTONIO VILLATORE
(UFSC e PUCPR)

27 de março - sexta-feira - 19h15m
Tema: A Liberdade como Condição para o Desenvolvimento
Presidente de Mesa: Fernando de Brito
(Universidade Estadual do Norte do Paraná)
FLÁVIO PANSIERI
(ABDConst e PUCPR)

27 de março - sexta-feira - 21h00m
Tema: O STF e o Governo das Minorias
Presidente de Mesa: Zulmar Fachin
(UEL, Unicesumar e IDCC)
LUÍS ROBERTO BARROSO
(Ministro do STF e Membro Honorário do IDCC)

XI Encontro Científico Brasileiro de Direito Constitucional e Cidadania

Será realizado nos dias 26 e 27 de março de 2015
Maiores informações: www.idcc.org.br

**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 / 00013908-4

Nome destinatário:	WILSON ROBERTO PENHARBEL
Valor:	R\$ 526,08
Identificação da operação:	WILSON ROBERTO PENHARBEL

Data de débito:	31/03/2015
Data/hora da operação:	31/03/2015 14:15:38

Código da operação:	00224238
Chave de segurança:	YMXEAJ9JV9KUM1QE

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica 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 000195/2015	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00036

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27

Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 240.257,65	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 240.057,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 UNID TONER 85 CONF PEDIDO EFETUADO EM 20/03/2015.	200,00	200,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	200,00
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achei-me Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome Joice Daline Angotti cargo TESOUREIRA Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ José Antonio de Araujo Presidente Despesa	Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 030220 PR Contador
--	--	---

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
05	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO

Apucarana, 20 de março de 2015.

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000164/2015	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00036

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

Licitação	Número	Soicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	300.573,64	230,00	300.343,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID TONER UNIVERSAL COR PRETA E AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 E 01 UNID TONER 650 COR PRETA AO CUSTO UNIT DE R\$ 70,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/03/2015 EM ANEXO.	230,00	230,00

Local da Entrega	Valor Líquido	230,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana BOSSA CRC 03080210 PR
assinatura: nome: Jéssica Davine Angotti TRESOUREIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO
01	TONER RECARGA BROTHER 650	ALMOXARIFADO

Apucarana, 11 de março de 2015.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.588
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 43304700022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0312 2482 1100 0127 5500 1000 0025 8811 8046 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.002.588 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150048221430 - 30/03/2015 16:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	30/03/2015
ENDEREÇO Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

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	430,00
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	430,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	9,0000	40,0000	360,00			0,00		0,00
1013	Toner Brother 580/650	84439923	2500	5405	un	1,0000	70,0000	70,00			0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BB Cobrança 2.05.07

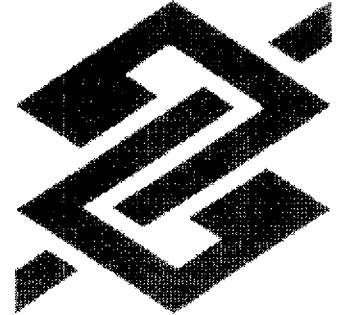
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 22240820000000914	
Vencimento 06/04/2015	Nº Documento 914	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 430,00	
Recebi(emos) o bloquete com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA MIGUEL SIMEAO 453 - APUCARANA/PR - 86800-260					
Data do Documento 30/03/2015	Nº Documento 914	Espécie doc DM	Aceite N	Data Process 30/03/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

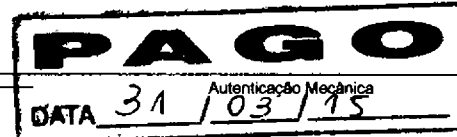
Instruções de responsabilidade do cedente
Multa.....: R\$ 4,90 após 3 dias corridos do vencimento
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento



Agência / Código Cedente	00355-7 / 53674-1
Nosso Número	22240820000000914
(=) Valor do Documento	430,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:

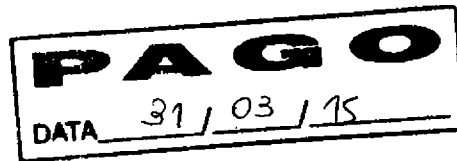


Este recibo somente será válido com a autenticação mecânica ou comprovado do
recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Este recibo só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 06/04/2015
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA						Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1
Data do Documento 30/03/2015	Nº Documento 914	Espécie doc DM	Aceite N	Data process. 30/03/2015	Nosso Número 22240820000000914	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor			

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



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

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

Sacador / Avalista:



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02224.082004 00000.914176 7 63900000043000

Data do vencimento:	06/04/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	430,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA

Data de débito:	31/03/2015
Data/hora da operação:	31/03/2015 13:57:41

Código da operação:	00694126
Chave de segurança:	EE2NYH682T3C6YY9

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 Daco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000230/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	630.089,42	784,00	629.305,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 320 VALES TRANSPORTES TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 A SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO CONF DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	784,00	784,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	784,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 03050280/R
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti TESOUREIRA Date ____/____/____		


RECIBO

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

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



Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 30/03/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 35539	Nosso Número 25/00000035539-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 784,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				

Autenticação Mecânica

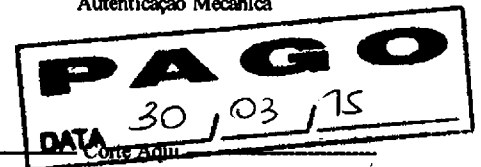
Corte Aqui



|237-2| 23793.50925 50000.003553 39014.710006 8 63830000078400

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 30/03/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 30/03/2015	Número do Documento 35539	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/03/2015	Nosso Número 25/00000035539-3	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado Camara Municipal de Apucarana						CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Civico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



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

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	40	
2	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	40	
3	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	40	
4	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	40	
5	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	40	
6	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	40	
7	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	40	
8	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	40	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			320	
				320 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 784,00

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	
23793.50925	50000.003553 39014.710006 8 63830000078400

Data do vencimento:	30/03/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	784,00
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	30/03/2015
Data/hora da operação:	30/03/2015 17:51:32

Código da operação:	00439066
Chave de segurança:	Q4SFAY2LE0AZ0ASK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daidze Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000231/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 629.305,42	Valor do Empenho 102,90	Saldo Atual 629.202,52
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTES TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 A SERVIDORA EDILENE S C DA SILVA LIMA CONF DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	102,90	102,90

Local da Entrega _____ Valor Líquido 102,90

<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: JESSICA DOURNE ANTONI cargo: TESOUREIRA Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador de Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 0300210 PR
---	--	---

RECIBO

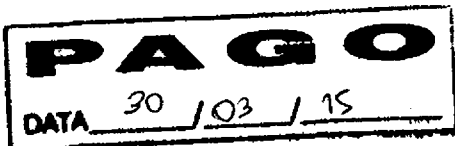
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e dois reais e noventa centavos*
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



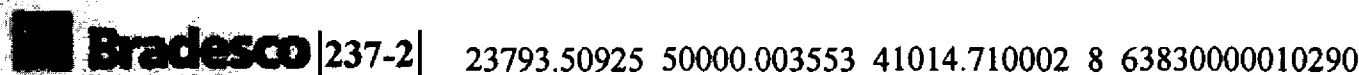
Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 30/03/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 35541	Nosso Número 25/00000035541-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 102,90	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

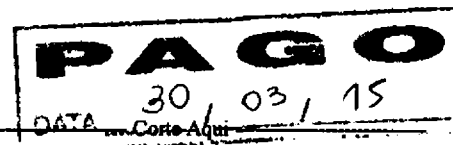


Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 30/03/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 30/03/2015	Número do Documento 35541	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/03/2015	Nosso Número 25/00000035541-5	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 102,90
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado Camara Municipal de Apucarana						CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - ABRIL/2015

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 01

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE DE VALES
1	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	42
TOTAL VALES-TRANSPORTE			42
42 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 102,90			

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

23793.50925 50000.003553 41014.710002 8 63830000010290

Data do vencimento: 30/03/2015

Nome do banco: BANCO BRADESCO S/A

Valor (R\$): 102,90

Identificação da operação: VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito: 30/03/2015

Data/hora da operação: 30/03/2015 17:47:30

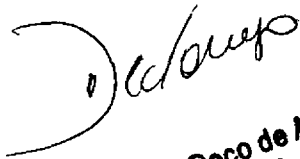
Código da operação: 00437372

Chave de segurança: 5C3FNT1LETGMZW94

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 Datane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000232/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
840.000,00	629.202,52	40,20	629.162,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 12 VALES TRANSPORTES TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,35 AO SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA CONF DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	40,20	40,20

Local de Entrega	Valor Líquido
	40,20

<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: José Daviane Angotti Data: _____ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: _____ José Ailton de Souza PRESIDENTE	Data: _____ Luciano Bossa CRC 030827/O-PR
---	---	---

RECIBO

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

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

Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100			Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0	Vencimento À Vista
Pagador Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 15640	Nosso Número 000000015640-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 40,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****				
MORA DIARIA: 0.32				
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.				
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.				
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos				

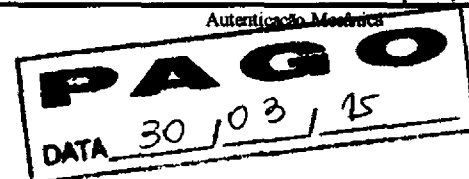
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento		Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento À Vista
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07					Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0
Data Documento 30/03/2015	Número do Documento 15640	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/03/2015	Nosso Número 000000015640-0
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 40,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Desconto
MORA DIARIA: 0.32					(+) Mora/Multa
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.					(+) Outros Acréscimos
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.					(=) Valor Cobrado
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos					
Pagador Câmara Municipal de Apucarana Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista					CNPJ: 78.299.815/0001-00

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - ABRIL/2015

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº	NOME	QUANTIDADE DE VALES
1	Josivaldo Ferreira da Silva	12
TOTAL VALES-TRANSPORTE		12
12 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 40,20		

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CADXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.13584 09000.000001 15640.001028 2 00000000004020

Data do vencimento:	30/03/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	40,20
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA

Data de débito:	30/03/2015
Data/hora da operação:	30/03/2015 17:44:26

Código da operação:	00435856
Chave de segurança:	NR409K64AR9UZGYN

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 000222/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Conta 00016
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

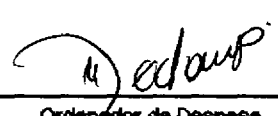
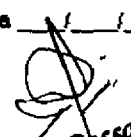
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 20/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 787.950,03	Valor do Empenho 30.170,53	Saldo Atual 757.779,50
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DEVIDA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GPS ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	30170,53	30.170,53

Local da Entrega	Valor Líquido	30.170,53
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bessa CRC 03080210 PR
---	---	--

RECIBO

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

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

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	18.175,17	0,00	513,01
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	17.696,55	0,00	513,01
100006-3/01	Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	8.614,61	0,00	513,01
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	15.730,26	0,00	513,01
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	14.091,47	0,00	513,01
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.266,02	0,00	359,26
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.105,79	0,00	88,46
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	3.192,60	0,00	351,18
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.131,23	0,00	90,49
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.855,12	0,00	424,06
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.768,49	0,00	414,53
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	7.541,66	0,00	513,01
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.351,52	0,00	108,12
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.105,79	0,00	88,46
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	6.307,60	0,00	513,01
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.716,56	0,00	154,49
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.266,02	0,00	359,26
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.326,94	0,00	106,15
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.266,02	0,00	359,26
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	10.672,47	0,00	513,01
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	3.192,60	0,00	351,18
100037-3/01	Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.341,10	0,00	367,52
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	9.952,66	0,00	513,01

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	143.668,25
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	8.239,51
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	28.733,75
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.436,78
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	38.410,04
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000223/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00014
 Conta 00019

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 20/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 757.779,50	Valor do Empenho 8.586,73	Saldo Atual 749.192,77
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DEVIDA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GPS ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	8586,73	8.586,73

Local da Entrega	Valor Líquido	8.586,73
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conteúdo, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: _____ / ____ / ____ cargo: TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: _____ / ____ / ____ _____ Jose Antonio Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: _____ / ____ / ____ _____ Luciane Bisola CRC 000000 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	40.889,08
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.636,43
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	8.177,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	408,93
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	12.223,16
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000224/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET Conta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 20/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 749.192,77	Valor do Empenho 10.993,07	Saldo Atual 738.199,70
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DEVIDA DE SERVIDORES GAP RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GPS ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	10993,07	10.993,07

Local da Entrega	Valor Líquido	10.993,07
------------------	---------------	-----------

<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 Dalaine Argotti</u> nome: <u>JESSICA DALAINE ARGOTTI</u> cargo: <u>VEREADORA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>João Alfredo de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> Gestor
---	--	---

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	52.348,68
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.785,06
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.469,66
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	523,41
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	15.778,13
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21



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 000225/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES Conta 00018
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Cidade LONDRINA
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 20/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 738.199,70	Valor do Empenho 16.782,52	Saldo Atual 721.417,18
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DEVIDA DE VEREADORES RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GPS ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	16782,52	16.782,52

Local da Entrega	Valor Líquido	16.782,52
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos Assinatura: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> nome: <u>TELOUREIRA</u> Data: <u> </u> Cargo: <u> </u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> <u>Dechayo</u> Ordenador de Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u> </u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 83080210 PR Contador
--	--	--

RECIBO

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

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

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

TOTAL LOTACAO:

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

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

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

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

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

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	10



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000226/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00017
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Cidade LONDRINA
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 20/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 721.417,18	Valor do Empenho 2.517,38	Saldo Atual 718.899,80
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DEVIDA DO PRESIDENTE RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GPS ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	2517,38	2.517,38

Local da Entrega	Valor Empenho	2.517,38
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalaine Angotti</u> Data: <u>30/03/15</u> Cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>30/03/15</u> <u>Joséilton Decan de Araujo</u> Presidente da Despesa	Data: <u>30/03/15</u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 0386020 PR Contador
--	--	---

RECIBO

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

Data: 30/03/15 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor: _____ Data: 30/03/15

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

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 11.987,58
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 513,01
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

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

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

TOTAL A RECOLHER.....: 3.030,39

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 1



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000041/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

22.304,11

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO INSS/FERIAS E INSS/MES EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	22304,11	22.304,11
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

22.304,11

Declaro que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: Jessica Dalane Angotti
nome: RESQUERIRA

Data: ___/___/___ cargo

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

Data: 23/03/15
JOSÉ ARIAN DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Ordenador da Despesa

Data: ___/___/___

[Assinatura]
CFC DANIEL RO PR
Contador

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	359,26
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	88,46
3	Bruna Grazielle Galvan	R\$	351,18
4	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	90,49
5	Ivan Lúcio Garcia	R\$	513,01
6	Jéssica Daiane Angotti	R\$	424,06
7	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	414,53
8	José Carlos Sabino da Silva	R\$	513,01
9	José Marcelo Souza da Silva	R\$	513,01
10	Josefa Pavan	R\$	513,01
11	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$	88,47
	Josivaldo F da Silva - Férias	R\$	19,65
12	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	513,01
13	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	88,46
14	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	513,01
15	Marcos kuniczki	R\$	154,49
16	Marilza Bossa Wszolek	R\$	359,26
17	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	106,15
18	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	359,26
19	Petronio Cardoso	R\$	513,01
20	Rafael Belan dos Santos	R\$	351,18
21	Rodrigo Braga Sartini	R\$	367,52
22	Selma Eluiza Champan	R\$	513,01
23	Wilson Roberto Penharbel	R\$	513,01
24	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	513,01
25	Alessandro Eduardo C Souza	R\$	286,01
26	Anderson Vargas	R\$	286,01
27	Anivaldo Rodrigues Silva Fº CC	R\$	513,01
28	Dair Brumatti	R\$	286,01
29	Márcio José de Almeida	R\$	513,01
30	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	286,01
31	Vangila M Silva Fernandes	R\$	286,01
32	Wagner Orlando	R\$	286,01
33	Willian Marques de Oliveira	R\$	381,34

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

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 27/03/2015 HORA: 14:16:39

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2015

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 91.354,34

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 91.354,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000009132 543402702404 278299815004 010020150390

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 27/03/2015 HORA: 14:16:39

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2015

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 91.354,34

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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

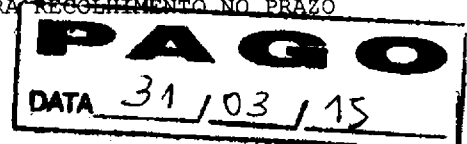
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 91.354,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000009132 543402702404 278299815004 010020150390



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	328.810,69
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	22.304,11
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	65.762,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.288,10
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	91.354,34
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	65

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
858000009132 543402702404 278299815004 010020150390	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	91.354,34
Identificação da operação:	INSS REF MARCO
Data de débito:	31/03/2015
Data/hora da operação:	31/03/2015 14:05:09
Código da operação:	00325604
Chave de segurança:	4713A84WCAVVK48G

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


José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daigne Angotti
GERENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 38

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

Total a Pagar: 3.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 3.500,00
tres mil e quinhentos reais*****

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

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data / / _____
Credor

José Aírton Deco de Araujo
José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

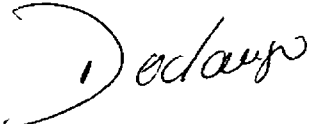
Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	4374 / 00000002329-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA
CPF/CNPJ:	75.273.029/0001-46
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RADIO CULTURA
Histórico:	PRIMEIRA PARCELA RADIO CULTURA

Data / Hora da operação:	30/03/2015 - 16:10:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00142548
Chave de segurança:	TGSJ7VX82F7NS204

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 Dolane 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 000220/2015	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 00039 RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 75.273.029/0001-46 Fone 3422-2055 Cidade APUCARANA

Licitação Tomada de Precos	Numero 1	Solicitação	Contrato 71	Emissão 30/03/15	Vencimento 31/12/15
-------------------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 668.589,42	Valor do Empenho 38.500,00	Saldo Atual 630.089,42
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS TOMADA DE PRECOS 01/20015 PROCESSO ADMINISTRATIVO 003/2015 CONF OBJETO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE TRANSMISSAO DAS SESSOES ORDINARIAS PLENARIAS DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA REALIZADAS DURANTE O EXERCICIO DE 2015, A SEREM PAGOS DA SEGUINTE FORMA: VALOR DE R\$ 3.500,00 NO ATO DA ASSINATURA DO CONTRATO E MAIS 10 PARCELAS NO VALOR DE R\$ 3.500,00 IGUAIS COM VENCIMENTOS SEMPRE NO 5o (QUINTO) DIA UTIL DE CADA MES, SENDO A ULTIMA COM VENCIMENTO NO DIA		

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). 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 () 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 000220/2015	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 00039 RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 75.273.029/0001-46 Fone 3422-2055 Cidade APUCARANA

Licitação Tomada de Precos	Número 1	Solicitação	Contrato 71	Emissão 30/03/15	Vencimento 31/12/15
-------------------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 668.589,42	Valor do Empenho 38.500,00	Saldo Atual 630.089,42
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		20/12/2015 CONF CONTRATO E PUBLICACOES ANEXAS.	38500,00	38.500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	38.500,00
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). 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 (trinta e oito mil e quinhentos reais**
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



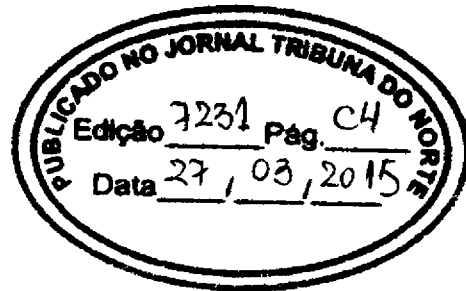
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

CONTRATO Nº 71/2015

Processo Administrativo nº 003/2015

Tomada de Preços nº 001/2015

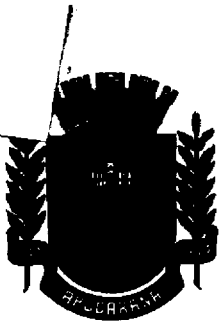


CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, COMO CONTRATANTE A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E DE OUTRO LADO, COMO CONTRATADA, A EMPRESA RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA., EM CONFORMIDADE COM AS CLÁUSULAS ABAIXO:

CLÁUSULA I -

1.1 - PARTES E FUNDAMENTOS

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ Nº 78.299.815/0001-00, com sede no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A, neste ato representada pelo seu Presidente José Airton Deco de Araújo, portador do RG nº 5.490.283-2 SSP/PR, CPF nº 739.889.019-20, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Byngton, 1138, Apucarana - PR, doravante denominada de CONTRATANTE, e de outro lado a empresa RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA., com instalações na Av. Munhoz da Rocha, 1601, Apucarana - PR., CNPJ nº 75.273.029/0001-46, inscrição estadual nº 90485820-09, neste ato representado pelo Sr. João Miguel Ignácio, brasileiro, separado judicialmente, portador da RG nº 3.354.812-5 SSP/PR, CPF nº 747.280.599-87, residente e domiciliado à Rua Desembargador Clotário Portugal, 749, Apucarana-PR, doravante denominada CONTRATADA, com fundamento na Tomada de Preços nº 001/2015, Processo Administrativo nº 003/2015, de acordo com a Lei Federal nº. 8.666/1993 e pelas normas que regem a atividade de publicidade e demais legislações aplicáveis, para a contratação de pessoa jurídica para atender o presente objeto, resolvem contratar 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 II – OBJETO E CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2.1 – DO OBJETO

2.1.1 - O objeto do presente CONTRATO compreende a transmissão das Sessões Ordinárias Plenárias da Câmara Municipal de Apucarana, realizadas durante o exercício de 2015, nos dias estabelecidos no Regimento Interno da Câmara Municipal e na Lei Orgânica do Município e as divulgações através de 06 (seis) chamadas realizadas durante 04 (quatro) dias por semana – (sexta-feira – sábado – domingo e segunda-feira) no período de programação da emissora, no horário compreendido das 6:00 horas até as 18:00 horas, durante o prazo de vigência do contrato, contendo o seguinte texto:

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA – CASA DO POVO

NESTA TERÇA-FEIRA, DIA _____ A PARTIR DAS 20h, ACOMPANHE, AO VIVO, A TRANSMISSÃO DA SESSÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ATRAVÉS DA RÁDIO _____

TODAS AS MATÉRIAS DE INTERESSE DA POPULAÇÃO SERÃO DISCUTIDAS E VOTADAS PELOS VEREADORES E VEREADORAS:

PAVIMENTAÇÃO, SAÚDE PÚBLICA, SEGURANÇA, EDUCAÇÃO, LAZER ENTRE OUTROS ASSUNTOS.

FIQUE POR DENTRO DO QUE ACONTECE NA SUA CIDADE, NO SEU BAIRRO, ACOMPANHE TODAS AS TERÇAS-FEIRAS, AO VIVO, A PARTIR DAS 20H, AS TRANSMISSÕES DAS SESSÕES DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PELA RÁDIO _____. EXERÇA SUA CIDADANIA.

2.2 – DAS CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.2.1 – Conforme especificado no item 2.1.1 deste CONTRATO.



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

2.2.2. – Fica fazendo parte integrante do presente CONTRATO o Processo Administrativo nº 003/2015 – Tomada de Preços nº 001/2015 e Propostas Técnica e de Preço da CONTRATADA.

CLAUSULA III – DO PRAZO

3.1 – O prazo inicial do presente CONTRATO é Março de 2015 e o prazo final é 31 de Dezembro de 2015, contado a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por até 60 meses, conforme o Art. 57, II da Lei nº 8.666/93

CLÁUSULA IV – DO VALOR

4.1 – O valor do presente CONTRATO é de R\$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais), podendo ser alterado em conformidade com a Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

CLAUSULA V – DOS PREÇOS

5.1 – Os pagamentos referentes ao presente contrato serão feitos mensalmente, divididos em 11 (onze) parcelas de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), com a primeira sendo paga na assinatura do contrato e as demais com vencimentos sempre no 5º (quinto) dia útil de cada mês, e a última parcela em dezembro/2015, com vencimento no dia 20 de dezembro.

CLÁUSULA VI – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

6.1 – As despesas decorrentes da prestação de serviços, objeto deste CONTRATO, correrão à conta da seguinte Dotação Orçamentária: **Principal: 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, e Desdobrada: 3.3.90.39.47.02.00 Diversos Serviços de Difusão para o exercício de 2014.**

CLÁUSULA VII – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

7.1 – Constituem obrigações da CONTRATADA:

Dalberto J



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

7.1.1 A licitante vencedora firmará Contrato de Prestação de Serviços para Transmissão da Sessão Plenária com a Câmara Municipal de Apucarana, pelo prazo estipulado neste Edital, conforme normas e condições estabelecidas na presente licitação, na Lei N° 8.666 de 21 de junho de 1.993 e na legislação em vigor.

7.1.1.1 Caso a adjudicatária se recuse a assinar o respectivo Contrato, no prazo e condições estabelecido neste Edital, poderá a CONTRATANTE convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a referida contratação, desde que em igual prazo e nas mesmas condições da primeira classificada, inclusive quanto à forma de remuneração da "CONTRATADA", ou revogar a licitação, ficando a adjudicatária sujeita às sanções previstas na Lei n.º 8.666/93.

7.1.2 Apresentar-se em local, dia e hora, para a execução dos serviços de transmissão objeto da presente licitação, sempre que solicitados pela "CONTRATANTE".

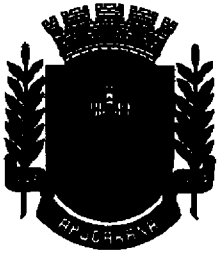
7.1.3 Responsabilizar-se por todos os serviços por ela prestados, especificados no Contrato, de modo a garantir sua plena execução, utilizando equipamentos adequados e pessoal técnico qualificado.

7.1.4 Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, comerciais e fiscais decorrentes da execução dos serviços, os quais não poderão, na hipótese de inadimplência da Contratada, ser transferido à "CONTRATANTE".

7.1.5 Responder por danos dolosos ou culposos causados aos bens da CONTRATANTE, à sua imagem ou à de terceiros, por seus funcionários e/ou terceiros que estejam trabalhando sob sua orientação e/ou em decorrência dos serviços prestados.

7.1.6 Reparar, às suas expensas, os serviços rejeitados pela CONTRATANTE, efetuados em discordância com o previamente estabelecido e aprovado pela Presidência da Câmara Municipal de Apucarana.

7.1.7 Manter as condições de habilitação e qualificação de seus funcionários durante a vigência do Contrato.



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

CLAUSULA XI - DAS MODIFICAÇÕES E/OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS.

11.1 – Qualquer modificação de forma ou quantidade (acréscimos ou reduções) dos serviços de transmissão objeto deste CONTRATO poderá ser determinada pela CONTRATANTE, mediante assinatura de Termos Aditivos, observadas as normas legais vigentes e limite máximo de 25% (vinte e cinco por cento)

CLAUSULA XII – DAS PENALIDADES.

12.1 O rompimento total ou parcial das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência da contratada ou licitante vencedora, sujeitando-a às penalidades descritas no item 12.3 deste Contrato.

12.1.1 O disposto do item 12.1 não se aplica às licitantes convocadas nos termos do artigo 64, § 2º, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que não aceitarem efetuar a prestação do serviço de transmissão nas mesmas condições propostas pela adjudicatária, inclusive quanto ao prazo e forma de remuneração.

12.2 O atraso injustificado da licitante vencedora para proceder à realização dos serviços de transmissão contratado, ficará a critério do Presidente da Câmara Municipal, sujeita a multa de mora no valor de 0,1% (zero vírgula um por cento) por dia, sobre o valor do contrato, levando-se em consideração o horário da realização dos serviços serem imprescindíveis, devendo ser observados os §§ 1º a 3º do artigo 86 da Lei 8.666 de 21/06/93.

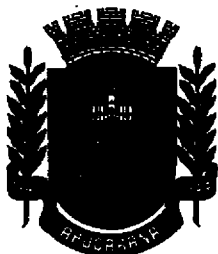
12.3 Pela inexecução total ou parcial do objeto da presente licitação, garantida a prévia defesa, aplicar-se-á à licitante vencedora as seguintes sanções:

12.3.1 Advertência;

12.3.2 Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato;

12.3.3 Suspensão temporária de participação em licitação com o Município de Apucarana pelo prazo de 02 (dois) anos;

12.4 As sanções previstas nos subitens 12.3.1 e 12.3.3 poderão ser aplicadas cumulativamente com a do subitem 12.3.2, pela Câmara Municipal de Apucarana, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, com exceção da declaração de inidoneidade,



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

7.1.8 A Licitante vencedora deverá, comprovadamente, atender ao chamamento da Câmara Municipal de Apucarana sempre que solicitada para receber as Ordens de Serviço, nas quais estarão especificados os serviços delas constantes.

7.1.9 Atender a outras condições, conforme propostas apresentadas.

CLÁUSULA VIII – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

8.1 – Constitui obrigação da CONTRATANTE efetuar os pagamentos à CONTRATADA após a entrega da nota fiscal/fatura ao responsável pelo setor contábil, até 03 (três) dias úteis antes do vencimento estipulado no item 5.1 deste Contrato.

CLÁUSULA IX – DA FORMA DE REMUNERAÇÃO

9.1 – Os pagamentos referentes ao presente contrato serão feitos mensalmente, divididos em 11 (onze) parcelas de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), com a primeira sendo paga na assinatura do contrato e as demais com vencimentos sempre no 5º (quinto) dia útil de cada mês, e a última parcela em dezembro/2015, com vencimento no dia 20 de dezembro.

CLÁUSULA X – FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

10.1 – Compete à SECRETARIA ADMINISTRATIVA da Câmara Municipal acompanhar, fiscalizar, receber, atestar, e aprovar a qualidade dos serviços executados pela CONTRATADA.

10.2 – As Transmissões serão averiguadas e Fiscalizadas pela Assessoria de Comunicação e pela Secretaria Administrativa da Câmara Municipal, ficando a CONTRATADA responsável por quaisquer ajustes que se fizerem necessários aos trabalhos.

10.3 – A aprovação definitiva dos serviços de transmissão, quando necessário, se dará mediante Termo circunstanciado, firmado pela Secretaria Administrativa da Câmara Municipal de Apucarana, responsável pelos serviços contratados.



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

cujo prazo de defesa é de 10 (dez) dias da abertura de vista, conforme o estabelecido no § 3º do artigo 87 da Lei nº 8.666 de 21/06/1993, se pela rescisão não entender, independentemente de perdas e danos.

CLÁUSULA XIII – DA RESCISÃO

13.1 – A rescisão do presente CONTRATO poderá ser:

13.1.1 – Determinada por ato motivado da Administração, após processo regular, assegurado o contraditório e ampla defesa, nos casos dos artigos 77 e 78, incisos I a XII e XVII e parágrafo único da Lei nº 8.666 de 21/06/1993.

13.1.2 – Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo, desde que haja conveniência para a **CONTRATANTE**.

13.1.3 - Judicial, nos termos da legislação.

13.2 – No caso de rescisão do CONTRATO, ficará suspenso o pagamento à CONTRATADA até que se apurem eventuais perdas e danos, **se for o caso**.

CLÁUSULA XIV – DA INDENIZAÇÃO

14.1 – Ocorrendo a rescisão, à CONTRATADA caberá receber o valor dos serviços prestados até a data da rescisão, desde que observado o item 13.2 da CLÁUSULA XIII do presente CONTRATO.

CLÁUSULA XV – DO REGIME LEGAL

15.1 – O presente CONTRATO reger-se-á pelas suas cláusulas e pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 8.666, de 21/06/93 e alterações posteriores.



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 XVI – DO FORO.

16.1 – Fica declarado competente o foro da Comarca de Apucarana para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este CONTRATO.

E por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Edifício da Câmara Municipal de Apucarana, aos 26 dias do mês de março de 2015

Câmara Municipal de Apucarana

José Airton Deco de Araújo

PRESIDENTE

RG: 5.490.283-2

Rádio Cultura de Apucarana Ltda

João Miguel Ignácio

DIRETOR GERAL

RG: 3.354.812-5



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 000248/2015	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
 Desdotação 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 628.928,11	Valor do Empenho 98,00	Saldo Atual 628.830,11
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 CREDITADOS NO CARTAO PASSEFACIL NR 2605581239 DA SERVIDORA COMISSIONADA ENAIM G S CARVALHO TARJETO URBANO DE APUCARANA/PR CONF DOCUMENTO NR 35625 EM ANEXO.	98,00	98,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalani Angotti</u> cargo: <u>RESOLVORA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Contador Luciane Bossa CRC 030802/O PR
---	--	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Enair Gomes das Iva Luvialho portador do RG nº 9.697.453-1, portador do CPF nº 114426268-28, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a informar o Departamento financeiro quando deixar de usar o vale-transporte.

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

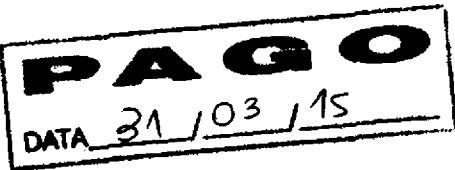
Apucarana, 31 de Março de 2015.


Assinatura do funcionário



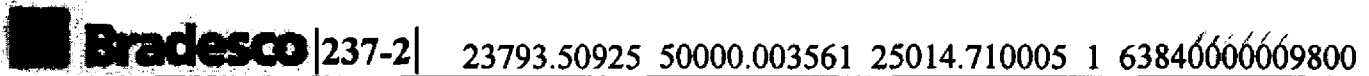
Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 31/03/2015
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 35625	Nosso Número 25/00000035625-P
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado



Autenticação Mecânica

Corte Aqui




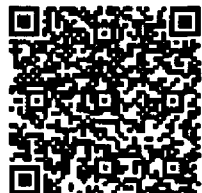
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 31/03/2015
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 31/03/2015	Número do Documento 35625	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 31/03/2015	Nosso Número 25/00000035625-P	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado Camara Municipal de Apucarana Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235 Sacador/Avalista						CNPJ: 78.299.815/0001-00 Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Corte Aqui

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000003547</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/04/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">60bc587a</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;">01/04/2015</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
40 créditos	98,00	2,5000	2,45	Não

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

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

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



Consulta realizada em 01/04/2015 às 09:08:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000003547 Número da NFS-e Competência 01/04/2015 NFS-e 60bc587a	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/04/2015 às 09:08:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.003561 25014.710005 1 63840000009800

Data do vencimento:	31/03/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	98,00
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA

Data de débito:	31/03/2015
Data/hora da operação:	31/03/2015 17:47:48

Código da operação:	00883648
Chave de segurança:	AWMFUC212A79K5FT

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 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 000251/2015	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 3390398100 SERV. BANCARIOS - Conta 00092
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 628.694,11	Valor do Empenho 175,20	Saldo Atual 628.518,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR TARIFAS BANCARIAS DEBITADAS EM CONTA CORRENTE NR 0379/006/1-0 RELATIVAS AO MES DE MARCO/2015 CONF EXTRATO ANEXO.	175,20	175,20

Local da Entrega	Valor Líquido	175,20
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalan Angotti</u> Data: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE Chefeador da Despesa	Data: ____/____/____ Luciane Bossa CRC 03080210 PR Contador
--	---	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000233/2015	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 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 NIKEI COPIADORA LTDA
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 10/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 840.000,00	Saldo Anterior 629.162,32	Valor do Empenho 149,85	Saldo Atual 629.012,47
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 873 UNIDS COPIA A4, 03 UNID ENCADERNACOES 12MM COLORIDA E 03 UNID ENCADERNACOES 29/33MM, COPIAS ESTAS RELATIVAS CARTORIO DA 2a VARA CIVIL DE APUCARANA - CPI DO HOSPITAL DO CORACAO CONF REQUISICAO NR 84044 EM ANEXO.	149,85	149,85

Local da Entrega	Valor Líquido	149,85
------------------	---------------	--------



Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daniela Angotti</u> cargo: <u>TRIBUTARIA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciana Bossa CRC 03053210 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 3422 5914	NIKEI COPIADORA LTDA - ME RUA OSWALDO CRUZ - DR, 804 - Telefone: CEP: 86800-720 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: FISCAL3@ESCRITORIODELO.COM Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000001069</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.215.363/0001-19 ***** 12250		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">31/03/2015</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">53989c76</h3>

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">31/03/2015</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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 *****							

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS REPROGRAFICOS.	149,85	2,7900	4,18	Não

Código do Serviço
 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Própria	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
149,85	4,18	0,00	0,00	4,18	0,00		
Valor Total da NFS-e	149,85	Valor Líquido da NFS-e		149,85			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012. Mun: R\$ 4,18; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4,18. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 31/03/2015 às 15:53:14.

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



20150000000106953989c7609215363000119



ORDEM DE SERVIÇO

Rua: Oswaldo Cruz, 804
Fone: (43) 3422-6914

Data de Entrada:

Colaborador:

Cliente:	Fone:
E-Mail:	
Local do Arquivo:	

Qtde	Discriminação	Unit.	Subtotal
	CPI Hospital Coração		

Entrega da Arte:	Horário:	Total do Serviço:
Entrega do Serviço:	Horário:	Total à Pagar:

Por favor, apresentar este na hora da retirada.
Prazo máximo de 20 dias para retirar após a data de entrega, sujeito a descarte.

Assinatura Legível

NIKEI COPIADORA LTDA

RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
APUCARANA Fone: 43-3422-6914
Emissão: 27/03/2015 REQ. No. 0000084044



Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Fone: 3420-7000

Produto	Descrição Produto	Quant.	Unidade	V.Unit.	Total
0000000000005	COPIA A4	873	UN	R\$ 0,15	R\$ 130,95
0000000000020	ENCADERNAÇÃO 12MM COLORIDA	3	UN	R\$ 2,30	R\$ 6,90
0000000000050	ENCADERNAÇÃO 29/33MM	3		R\$ 4,00	R\$ 12,00

Solicitado por : MARCOS K	Total Produto: R\$	149,85
Vendedor: DENISE SACCHELLI BARRETO	Total Desconto: R\$	0,00
Obs: COPIAS CARTORIO DA 2 VARA CIVIL DE APUCARA	Total da Venda: R\$	149,85

Obs: CPI DO HOSPITAL DO CORAÇÃO. 2Via

Assinatura Legível

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/39785-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NIKEI COPIADORA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	09.215.363/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 149,85
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 157,15
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 15:11:38

Código da operação:	00045010
Chave de segurança:	2CLXNXF4TP3UX3EW

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


Valdeir 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 000227/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130100 FGTS Conta 00015
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

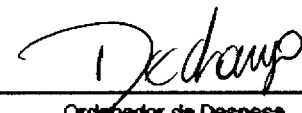
Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 07/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 930.000,00	Saldo Anterior 718.899,80	Valor do Empenho 2.104,89	Saldo Atual 716.794,91
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE FGTS DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2015 CONF GUIA GRF ENVIADO PELO RH NESTA DATA.	2104,89	2.104,89

Local da Entrega	Valor Líquido	2.104,89
------------------	---------------	----------

<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 Milton Doco de Araujo Presidente	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/03/2015 - 14:16:39

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

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

PAGO
DATA 01/04/15

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2015

858700000219 048901791509 407579050877 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037901042015043754001592 2.104,89R01100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 27 de março de 2015.

Ofício Ts 24-2015

Prezado Gerente Geral,

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

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000000000000000000

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-41

01 ABR. 2015

CAIXA
ECONÔMICA FEDERAL
201020101



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 000238/2015	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



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

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

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 237.111,65	Valor do Empenho 39,90	Saldo Atual 237.071,75
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 01 GRAMPEADOR M C-15 METALLIC-CIS CONF ORCAMENTO NR 38560 EM ANEXO.	39,90	39,90

Local da Entrega	Valor Líquido	39,90
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura:  nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ RESCUREIRA	Ordenador de Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciano Bossa CRC 030302/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e nove reais e noventa 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 000237/2015	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 237.770,55	Valor do Empenho 658,90	Saldo Atual 237.111,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE:03 CX/10 PAPEL SULFITE CHAMEX A-4 MULTI/500 FLS, 04 UNID PEN DRIVE 8 GB (MOD SEB) KINGSTONE, 02 UNID GRAMPEADOR P MP 301 P/20 FLS-MASTERPRINT, 03 UNID MOLHA DEDO EM PASTA DEDEX 12G ACRIMET, 02 UNID PINCEL PILOT COLOR 850 PRETO, 02 UNID PINCEL PILOT COLOR 850 VERMELHO, 02 UNID PINCEL PILOT COLOR 850 AZUL, 01 PCTE ETIQUETA INK 38.1X99.0MM CONTENDO 100 UNID, 01 PCTE CARTAO PONTO MENSAL RB C/100 TILIBRA CONF PEDIDO NR 38559.	658,90	658,90

Local da Entrega	Valor Líquido	658,90
------------------	---------------	--------

<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 Luciane Bossa CRC 03080210 PR
---	---	---

RECIBO

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

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

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					

3	CXS	PAPEL SULF A-4 75 GRS	CHAMEX	136,00	408,00
4	UNID	PEN DRIVE 8 GIGA'	SANDISK	27,90	111,60
2	UNID	GRAMPEADOR P/ ATÉ 20F MP 301	M.PRINT	9,90	19,80
		GRAMPEADOR P/ ATÉ 20F A-17	MAPED	13,50	0,00
		GRAMPEADOR P/ ATÉ 20F C-10 METALICO	CIS	21,90	0,00
3	UNID	MOLHA DEDOS PASTA	ACRIMET	2,70	8,10
6	UNID	PINCEL PILOT COLOR 850-AZ/PT/VM	PILOT	2,10	12,60
4	PCT	CARTÃO PONTO	TILIBRA	9,95	39,80
		ETIQUETA INK C/25 FLS 38,1X99,- 14 p/folha	PIMACO	20,40	0,00
1	PCT	ETIQUETA INK C/100 FLS 38,1X99,- 14 p/folha	PIMACO	59,00	59,00
					0,00
					0,00

R\$ 658,90

TORNA-:

BOLETO 30 DIAS

Apucarana, 19/03/2015

ADRIANA



Orçamento

Data: 19/03/2015

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

N.fiscal:00000000 Seq.:111384 Vend.: Kendi
Cli.:1295 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
End.:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Apucarana PR 86800-235

Fone:43-3420-7000

CGC: 78.299.815/0001-00 Insc.Est.: ISENTO

Obs: Há Troco: SIM () NÃO ()

7898506458837	PEN DRIVE 8GB NANO PR MULT	4	34,90	139,60 ✓
7897294406884	MOLHA DEDOS MASSA WALEU	3	1,99	5,97 ✓
7898929094698	GRAMPEADOR LYKE G-022 11CM	2	9,55	19,10 ✓
407311	CARTAO PONTO MENSAL ROD-BE	400	0,11	44,00 ✓
7897424003181	PINCEL ATOM PILOT COLOR 85	2	2,80	5,60 ✓
7897424003167	PINCEL ATOM PILOT COLOR 85	2	2,65	5,30 ✓
7897424003150	PINCEL ATOM PILOT COLOR 85	2	2,80	5,60 ✓
7891173023001	SULF A-4 210X297 CHAMEX BR	30	13,65	409,50 ✓
	DESC.TOTAL:		0,00	TOTAL: 634,67

*ESTA FALTANDO A ETIQUETA, COM ISSO O ORÇAMENTO FOI REPROVADO,

tendo em vista que o valor total deste orçamento
quase se equipara ao outro orçamento que contém todos
os itens.

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

Decisão

Entrada dia 31/03/15

Recabemos de MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA
os produtos/serviços constantes da NFE indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.002.272
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA
LTDA**
R OSVALDO CRUZ 1398 -
CENTRO - 86800-720
APUCARANA - PR
FONE: (43)3422-8500
www. - pmtoy@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.002.272
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 0382 4960 7600 6114 5500 1000 0022 7210 0002 2729
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150048823855 31/3/2015 13:11:43
C.N.P.J.
82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA
ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A -
MUNICÍPIO
APUCARANA
BAIRRO
CENTRO
CEP
86800-235
FONE / FAX
(43) 3420-7000
ESTADO
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DE EMISSÃO
31/3/2015
DATA DE SAÍDA
31/3/2015
HORA DE SAÍDA
13:11:39

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002272/1.1	7/4/2015	698,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	698,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSOS	002272	73,000	73,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896269256	GRAMPEADOR M 3-19 METALLIC	96081000	090	5102	UN	1,00	39,900000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78911730230	PAPEL SULF CHAMEX A-4 MULTI/509FLS-CHAMEX	96081000	090	5102	CA	3,00	136,300000	408,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8114	PEN DRIVE 8 GB MCD 108	96081000	090	5102	UN	4,00	27,900000	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31541439273	GRAMPEADOR P MP 201 P/20FLS-MASTERPRINT	96081000	090	5102	UN	3,00	9,900000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78970452910	MOLHA DEDO EM PASTA 12 G	96081000	090	5102	UN	3,00	2,700000	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78974240031	PINCEL PILOT COLOR 850 AZUL	96081000	090	5102	UN	2,00	2,100000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78974240031	PINCEL PILOT COLOR 850 PRETO	96081000	090	5102	UN	2,00	2,100000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78974240031	PINCEL PILOT COLOR 850 VERMELHO	96081000	090	5102	UN	2,00	2,100000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78960419141	ETIQUETA LASER A4-363 2C (14) 38.1X99.0	96081000	090	5102	CA	1,00	59,000000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78910271501	CARTÃO PONTO MENSAL RB C/100	96081000	090	5102	BC	4,00	9,950000	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL
RESERVADO AO FISCO



Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14	Vencimento 07/04/2015	Valor do Documento 698,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	86800720	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 31/03/2015	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
		Nosso Número 680-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 2272	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO VICO		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PAGO
DATA 01 / 04 / 15



756

75691.43741 02000.481206 00068.060011 1 63910000069880

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2015
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 31/03/2015	N. documento 2272	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/03/2015	Nosso número 680-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 698,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICCOOB ALIANÇA					(+) Outros acréscimos
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO VICO CENTRO APUCARANA - PR					(-) Valor cobrado
Sacador / Avalista					

PAGO
DATA 01 / 04 / 15



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02000.481206 00068.060011 1 63910000069880

Data do vencimento:	07/04/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	698,80
Identificação da operação:	MASTER TOY

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 15:34:23

Código da operação:	00445057
Chave de segurança:	CGK2YEELJ6USA2EF

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
000143/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

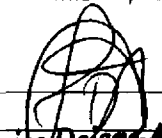
Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	301.872,52	30,00	301.842,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 04/03/2015 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: <u>Jessica Dalane Angotti</u> Data: <u>04/03/2015</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>04/03/2015</u> Ordenador da Despesa: <u>José Airton Deco de Araujo</u>	Data: <u>04/03/2015</u> Contador: <u>Luciane Bossa</u> CRC 0305020-PR
--	--	---

RECIBO PRESIDENTE

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

Data: <u>04/03/2015</u>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: <u>04/03/2015</u>



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000173/2015	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 299.977,75	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 299.937,75
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDO ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/03/2015 EM ANEXO.	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 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura <u>Jessica Daine Angelo</u> nome: TESOUREIRA Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ <u>José Ailton</u> Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ <u>Luciane Bossa</u> Com. BR CRC 03050200/BR
---	---	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000190/2015	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00031

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 240.496,35	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 240.466,35
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 17/03/2015 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	_____ Luciane Basso CRC 03063210 PR
assinatura: _____ nome: Jéssica Daiane Angotti TREASURERA Data ____/____/____			

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000219/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ / CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	238.311,55	108,00	238.203,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS E 03 CXS AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 24/03/2015 EM ANEXO.	108,00	108,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	108,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: nome: Jessida D'Almeida Angotti Cargo: RESponsável	Ordenador da Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000236/2015	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00027
 Conta 00031

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 10/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 237.880,55	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 237.720,55
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL DE 20 LTS E 05 CX DE AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 27/03/2015 EM ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido	160,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03050210 PR
---	--	--

RECIBO

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

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



Bradesco

237-2

23790.04704 60047.244003 43007.980105 2 00000000000000

Local de Pagamento

APUCARANA - PR

Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

Vencimento

02/04/2015

Cedente WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA

Agência / Cód Cedente 0047-7/0079801-0

Data Documento Número Documento 8848 Espécie Doc. DM Aceite Data Processamento

Cart. / Nosso Número 006/0047/2440043-1

Cip 000 Cense 8300 Cart. 006 Esp. Moeda RS Quantidade 01 Vr. Moeda

1-(=) Valor Documento 368,00

Valor do Desconto Até Com. Permanência por dia

2-(-) Desconto / Abatimento

Instruções de Responsabilidade do Cedente

3-(-) Outras Deduções

4-(+) Mora / Multas

5-(+) Outros Acréscimos

6-(=) Valor Cobrado 368,00.

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA APUCARANA - PR CNPJ: 78.299.815/0001-00

CD 602

PAGO

Sacador / Avalista

01/04/15 Autenticação



WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01

INSCR. EST. 902.22887-06

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

Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D-1"	1ª Via - Cliente 2ª Via - Contabilidade 3ª Via - Fixa	8848
---	---	------

Sr.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - I

Endereço: CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA

Cidade: APUCARANA Estado: PR Data: 30, 03, 2015

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est:

QUANT.	DISCRIMINACAO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
10	16VA 20 LM	16,00	160,00
08	CH 4 GRA Copo 48x200	26,00	208,00
	BOOKAFÉ		
	LIVRARIA METEOROLOGIA		
	Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR		
	Fone (043) 9967-1103 / 9967-1104		
	Fone (043) 3425-1103		
	www.bookafe.com.br		

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 Apucarana - Inscr. 83600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51 020 telões 008.751 a 009.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52220642-63 - 03/2012	VALOR TOTAL	368,00.
--	--------------------	---------

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:

23790.04704 60047.244003 43007.980105 2 00000000000000

Data do vencimento: 02/04/2015

Nome do banco: BANCO BRADESCO S/A

Valor (R\$): 368,00

Identificação da operação: WATER LIFE

Data de débito: 01/04/2015

Data/hora da operação: 01/04/2015 15:00:36

Código da operação: 00453931

Chave de segurança: LRACJP67YKPROUUE

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 Dalva 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 000143/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 301.872,52	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 301.842,52
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 04/03/2015 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo RECIBO PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 03080242-PP
assinatura: nome: Jéssica Dalaine Angotti Data: DESOUZEIRA		

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000173/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	299.977,75	40,00	299.937,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDO ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/03/2015 EM ANEXO.	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 Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura <u>Jessica Damaingo</u> nome TESOUREIRA	<u>José Ailton</u> Ordenador da Despesa PRESIDENTE	<u>Luciane Bossa</u> CRS 03052008
Data ____/____/____ cargo		

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000190/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	240.496,35	30,00	240.466,35

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 17/03/2015 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Daliane Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciano Basso CRC 03050210 PR

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000219/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	238.311,55	108,00	238.203,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS E 03 CXS AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 24/03/2015 EM ANEXO.	108,00	108,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	108,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes: Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciano Bessa CRC 030672/O PR
assinatura: nome: Jessica Daliane Angotti cargo: SECRETARIA Data ____/____/____	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000236/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00031
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/03/15	10/04/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	237.880,55	160,00	237.720,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL DE 20 LTS E 05 CX DE AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 27/03/2015 EM ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega Valor Líquido 160,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data: <u> / / </u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciano Bossa CRC 03030210 PR
---	--	---

RECIBO

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

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



237-2

23790.04704 60047.244003 43007.980105 2 00000000000000

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

Vencimento

APUCARANA - PR

02/04/2015

Cedente

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA

Agência / Cód. Cedente

0047-7/0079801-0

Data Documento

Número Documento

8848

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Cart. / Nosso Número

006/0047/2440043-1

Cip

Cense

Cart.

Esp. Moeda

Quantidade

Vr. Moeda

000

8300 006

RS

01

1-(=) Valor Documento

368.00

Valor do Desconto

Até

Com. Permanência por dia

2-(-) Desconto / Abatimento

Instruções de Responsabilidade do Cedente

3-(-) Outras Deduções

4-(+) Mora / Multas

5-(+) Outros Acréscimos

6-(=) Valor Cobrado

368.00.

Sacado

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA
APUCARANA - PR
CNPJ: 78.299.815/0001.00

CD 602

Sacador / Avalista

PAGO
01/04/15
Autenticação



WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01

INSCR. EST. 902.22887-06

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

Rua René Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D-1"	1ª Via - Cliente 2ª Via - Contabilidade 3ª Via - Fixa	8848
---	---	------

Sr.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - J

Endereço: CENTRO CIVIL JOSE O. ROSA

Cidade: APUCARANA Estado: PR Data: 30/03/2015

CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est.:

QUANT	DISCRIMINACAO DAS MERCADORIAS	PRECO UNITARIO	TOTAL
10	15VA 20 LIT	10 00	160 00
08	04 45VA Copo 48x200	26 10	208 00
BOOKAFÉ LIVRARIA E CONFECIONARIA Rua René Camargo de Azambuja, 379 Sala 01 - Centro - Apucarana - PR - CEP 86800-090 (043) 9967-7100 / 3425-1103 Fone (043) 3425-1103 www.bookafe.com.br			

Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.167/0001-51 020 talões 008.751 a 009.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 52220642-63 - 03/2012	VALOR TOTAL	368 00.
--	--------------------	---------

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CADA

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

Representação numérica do código de barras:

23790.04704 60047.244003 43007.980105 2 00000000000000

Data do vencimento:	02/04/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	368,00
Identificação da operação:	WATER LIFE

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 15:00:36

Código da operação:	00453931
Chave de segurança:	LRACJP67YKPROUUE

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


Tássia Dairne Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000234/2015	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 00658 CASA DA MOLDURA E VID - D. PIRES DA SILVA VIDRACA
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 706 CENTRO - S
 CNPJ/CPF 01.541.729/0001-38 Fone 3422-1122 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 238.006,55	Valor do Empenho 18,00	Saldo Atual 237.988,55
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 MOLDURA PARA COLOCACAO DE HOMENAGEM A MOCAO DE APLAUSO No 02/2015 A SENHORA MARCIA APARECIDA KULKA, DIRETORA DO SESI CONF DOCUMENTO ANEXO E NF 6628 SERIE "D1".	18,00	18,00

Local da Entrega	Valor Líquido	18,00
------------------	---------------	-------

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>Jéssica Demark Angotti</u> nome: <u>RESOUREIRA</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> cargo: <u> </u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>José Ailton Deco de Araujo</u> Presidente Ordenador da Despesa	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 00000000 PR Contador
--	--	--

RECIBO

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

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

CASA DA MOLDURA E VIDRAÇARIA

D. Pires da Silva Vidraçaria

Colocação de Molduras nos Estilos Dourados Laqueados, Pátinas, Painel e Telas
 Rua Osório Ribas de Paula, 706 - sala 5 - Centro - Telefone: 3422-1122
 CEP 86800-140 - Apucarana - Paraná

INSCRIÇÃO 90124079-52 CNPJ 01.541.729/0001-38

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR
 Série "D1"

Nº 6628

1ª Via - Cliente - 2ª Via - Contab. - 3ª Via - Fixa

Data, 30 de 03 de 2015

Ilmo. Sr. Secretaria Municipal de Apucarana

End. Centro Divisão Manoel O. Rosa

Cidade Apucarana

CNPJ/E 78299815-0001-00 E/RG

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
01	moldura		18,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL

18,00

PROCON Apucarana: 0800-6436400

SJ Produções Gráficas Ltda. - Fone: 31221125 - Rua Oswaldo Cruz, 1839, B - Apucarana - Paraná
 CNPJ 15.158.795/0001-38 Inscrição 90588362-38 - 10 TIs. Série D-1 - 6501 a 7000 - 50x3 - Aut. 57772252-33 - 01/2015



Câmara Municipal de Apucarana
Sistema de Apoio ao Processo Legislativo

Moção
MOC 2 de 2015

MOÇÃO DE APLAUSOS A SENHORA MÁRCIA APARECIDA KULKA, DIRETORA DO SESI/APUCARANA, PELOS RELEVANTES SERVIÇOS PRESTADOS À COMUNIDADE APUCARANESA, MORMENTE NA ÁREA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE, LAZER, SAÚDE E RESPONSABILIDADE SOCIAL.

Informações Básicas

Apresentada em: 24/02/2015
Formato: E
Publicada: Sim
Tramitação: Não
Regime: Normal
Dias de prazo: não informado
Data fim do prazo: não informado
Matéria Complementar: Não
Polêmica: Não

Origem Externa

Matérias Anexadas

Autores

Nome do Autor: Vladimir Jose Da Silva
Cargo: Parlamentar
Tipo: primeiro autor

Despachos Iniciais

Última Tramitação

Data Ação: 18/03/2015
Unidade Local: Arquivo
Encaminhada em: None
Destino: Arquivo
Turno:
Status: ARQUIVADO
Urgente: Não
Data do fim do prazo: None
Texto da Ação: Aprovado por unanimidade

Relatorias

Numerações

Legislações Citadas

Documentos Acessórios

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 18,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRAC

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 15:28:19

Código da operação:	00337314
Chave de segurança:	N6QTJ1T77XSGRKUK

"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 Artur Deco de Araujo
PRESIDENTE


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 000250/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523200 MAQUINAS E EQUIPAMENTOS GRAFICOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/03/15	Vencimento 15/04/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 149.105,00	Valor do Empenho 1.900,00	Saldo Atual 147.205,00
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 MAQUINA COPIADORA (XEROX) MULTIFUNCIONAL BROTHER DCP 8157DN PARA DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO/XEROX DESTA CASA DE LEIS COND ORCAMENTOS ANEXOS E NF NR 000.002.599 SERIE 1.	1900,00	1.900,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.900,00
------------------	---------------	----------



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

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.599
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.599 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0312 2482 1100 0127 5500 1000 0025 9913 0034 3502 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 31/03/2015
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.900,00	
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 1.900,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNET.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8157	MULTIFUNCIONAL BROTHER DCP 8157DN	84433113	2500	5405	UN	1,0000	1.900,0000	1.900,00			0,00		0,00

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

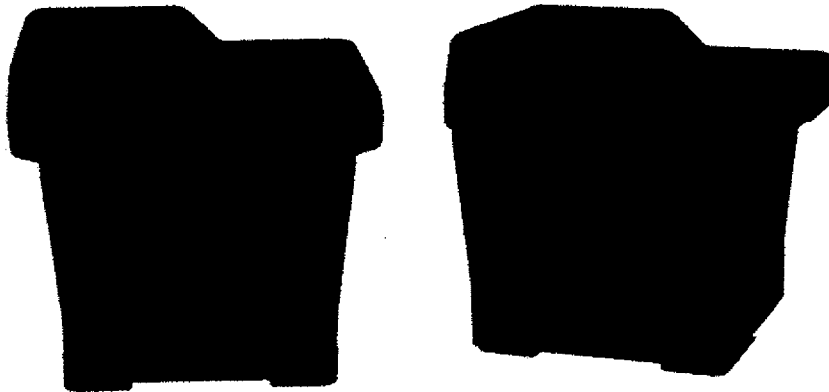
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



PROPOSTA COMERCIAL

Impressora Multifuncional Laser Mono DCP-8157DN Brother

Por: R\$ 1.900,00



~~2442 2779~~

Descrição do Produto

A DCP-8157DN é uma multifuncional laser monocromática com excelente custo/benefício, perfeito para escritório com altos volumes de documentos ou para grupos de trabalho. Ela combina impressão e cópias rápidas e confiáveis de até 40ppm com digitalização colorida de alta qualidade. A DCP-8157DN oferece ainda o recurso de duplex completo para a fácil produção de documentos frente e verso, cópias sem o uso de um computador, rede integrada para compartilhamento do equipamento com outros usuários, manuseio flexível de papel, além do recurso de bloqueio de funções, contabilização de impressão, cópia, digitalização e compatibilidade com cartucho de ultra rendimento para 12.000 páginas.

Rede integrada

- Impressão de 40 páginas por minuto
- Impressão, cópia e digitalização frente e verso
- Bloqueio de funções
- Contabilização de impressões e cópias
- Impressão a partir do dispositivo móvel
- Interface USB
- Utiliza suprimentos de ultra rendimento
- Ciclo mensal de até 50.000 páginas.

22/3/2015
De Araújo

José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Orçamento aprovado

BB Cobrança 2.05.07

Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 2224082000000918	
Vencimento 06/04/2015	Nº Documento 918	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.900,00	
Receb(emos) o bloquete com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA MIGUEL SIMEAO 453 - APUCARANA/PR - 86800-260					
Data do Documento 31/03/2015	Nº Documento 918	Espécie doc DM	Aceite N	Data Process. 31/03/2015	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

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

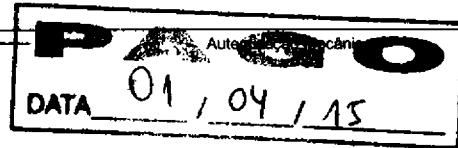


Vencimento 06/04/2015
Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1
Nosso Número 2224082000000918
(=) Valor do Documento 1.900,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou o comprovante do perfil de pagamento emitido pelo banco.
Assinatura: _____ de _____
Este bloqueio só terá validade após o pagamento do cheque emitido pelo banco do sacado.

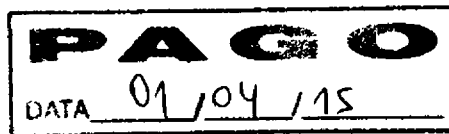


BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 06/04/2015	
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA				Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1	
Data do Documento 31/03/2015	Nº Documento 918	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 31/03/2015	Nosso Número 2224082000000918
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor 1.900,00		

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

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



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

Sacador / Avalista:



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02224.082004 00000.918177 1 63900000190000

Data do vencimento:	06/04/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	1.900,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 14:55:50

Código da operação:	00456734
Chave de segurança:	LWRZRF7NGT497319

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 D'iane 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 000241/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 87.783,85	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 87.483,85
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 01/04/2015 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE SOLICITACAO DE DIARIA: "CONTATO COM O DEPUTADO ROMANELLI - ASSUNTO CRIACAO DA CIA DE POLICIA AMBIENTAL - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA".	300,00	300,00

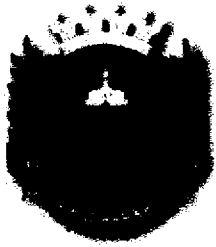
Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



APUCARANA

Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 31 de MARÇO de 2015.

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

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 01/04/2015

Local/Cidade: CURITIBA

Discriminar motivo da Viagem: CONTATO COM O DEPUTADO ROMANEHL ASSUNTO CRIAÇÃO DA CIA DA POLÍCIA AMBIENTAL - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA.

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: 



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Luiz Claudio Romanelli

Curitiba, 01 de abril de 2015.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Vereador **Luiz Cordeiro Magalhães Filho**, RG 1.638.390, da Câmara Municipal de **Apucarana**, esteve no dia 01 de abril de 2015 neste gabinete parlamentar da Assembleia Legislativa do Paraná, tratando de assuntos de interesse do município ora citado.

Por ser verdade, firmo o presente,

Cinthia Corrêa Martins Oliveira
Assessora Parlamentar

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 241/2015



ASSOCIAÇÃO RÁDIO TÁXI SÃO JOSÉ

Rua Adrianópolis, 1438 - Jd. Cruzeiro - CEP 83010-070 - São José dos Pinhais - PR.
CNPJ 01.076.436/0001-27 FONE: (41) 3282-0202 - Fone: (41) 3299-4205

RECIBO **COMPROVANTE DE DIÁRIA**
EMPENHO N° 241/2015 300591 - F R\$ 74600

Recebi de _____

Valor p/ extenso Setenta e quatro reais

Corrida de Táxi de Aeroporto Até Curitiba

Carro N° 85 RT 225 CPF _____ Bandeira 03 Hs. 11:20

São José dos Pinhais 01/04/15 Assinatura Anderson

Restaurante Seretni Uchi Ltda.

Rua Dr. Roberto Barrozo, 31 - Fones: (41) 3618-4233
Centro Cívico - CEP 80530-120 - Curitiba - Paraná

INSCR. EST. 101.90608-68 CNPJ 85.479.715/0001-21

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - "SÉRIE D-1"

1.ª Via - Consumidor (Branca) - 2.ª Via - Cartão - 3.ª Via - Fica (Amarela)

Data da Emissão 01/04/15

Nome: _____

Endereço: _____

Nº 8693

Quant.	Descrição das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
	<u>Refeição</u>		<u>15,00</u>

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 241/2015

TOTAL 15,00

GRÁFICA GAIVOTA LTDA. - Rua Romulo Cesar Alves, 540 - Telefax: 3364-7327 - CNPJ 79.983.948/0001-76
Inscr. Est. 101.64524-04 - 10 E/ta. 50x3 - 8.501 a 8.008 - SÉRIE D-1 - Aut. 58.862.122-10 - 19/03/2014

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CADXA

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

Nome destinatário:	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	LUIZ C MAGALHAES FILHO

Data de débito:	31/03/2015
Data/hora da operação:	31/03/2015 16:58:14

Código da operação:	00326438
Chave de segurança:	ZFV6A008ZZRXMKYF

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Driane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000155/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00042
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	301.119,31	28,67	301.090,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01UNID DE SILICONE TRANSPARENTE 280S E 01UNID APLICADOR DE SILICONE CONF PEDIDO NR 183474 EM ANEXO.	28,67	28,67

Local da Entrega	Valor Líquido	28,67
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Alton Deco da Araujo PRESIDENTE
assinatura : nome : Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____	 Representante do Credor LUCIANE COSTA CRC 03060210 PR	

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000171/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00042
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				11/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
310.000,00	300.021,98	44,23	299.977,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 TRENA 8METROS DESTINADA AO SETOR DE MANUTENCAO SENHOR FABIO ANDREI J VEROLLA E 01 TRENA 5METROSX19MM MARCA STARRET DESTINADA AO SETOR DO PATRIMONIO SENHORA MAYARA OLIVEIRA LIMA PARA MANUTENCAO E CONSERVACAO DAS INSTALACOES DESTE LEGISLATIVO CONF PEDIDO NR 183550.	44,23	44,23

Local da Entrega	Valor Líquido	44,23
------------------	----------------------	-------

<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>Jéssica Ingrid Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Ailton Deco de Araujo</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luciana Prosa</u> CRC 030580/PR
---	--	--

RECIBO

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

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



REFILTRO Ar Condicionado - Materiais Elétricos - Iluminação

REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.

Fone/Fax (43) 3033-1122

E-mail: vendas@refiltro.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, 62 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Série "D1"

93699

CNPJ(M.F.) 77.658.011/0001-98
Inscr. Est.: 636.03470-34

1ª Via - Cliente
2ª Via - Cont.
3ª Via - Fixa

Data: 31 de março de 2015
 Nome/Razão Social: Com. municipal de Apucarana
 CNPJ/CPF: 78.298.156/001-00 I.E/RG: _____
 End.: Rua: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROCHA
 Cidade: APUCARANA Est.: PR Fone: 3420-7000

01	Silicone transparente 2808	12,00
01	aplicador de silicone	16,67
01	Trena 8 mts	23,23
01	Trena 5 mts x 19 mm marca JTB.	21,00

Boleto p/06/04/2015

Agradecemos a Preferência - Não Vale como Recibo

TOTAL RS

MENSAL
ORRIGADO

183474
/ →

John Andrew J. Ureola

MENSAL
ORRIGADO

183.550

→

John Andrew J. Ureola

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10475.670179 4 63900000007290**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/04/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 31/03/2015	Número do Documento 93699	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2015	Nosso Número 17273260010475670	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 72,90	(-) Valor do Documento 72,90	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/04/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 1,46 APOS 06/04/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS <div style="text-align: center;">PAGO DATA 01/04/15</div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10475.670179 4 63900000007290**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/04/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 31/03/2015	Número do Documento 93699	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2015	Nosso Número 17273260010475670	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 72,90	(-) Valor do Documento 72,90	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/04/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 1,46 APOS 06/04/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIAS UTEIS <div style="text-align: center;">PAGO DATA 01/04/15</div>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA, - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 77658011000198 - REFILTRO COM E REPRES DE MAT ELETRICOS E FILTROS LTDA					Cód. baixa	

Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 01727.326009 10475.670179 4 63900000007290

Data do vencimento:	06/04/2015
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	72,90
Identificação da operação:	REFILTRO

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 14:51:06

Código da operação:	00458490
Chave de segurança:	TFGWPZJPPRLEUXMT

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 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 000235/2015	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
 Descobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00004 CARIMBOS REI LTDA.
 Endereço RUA ADELIA VISIOLI BARRETO S/N LT 1 PAR
 CNPJ/CPF 75.297.655/0001-72 Fone 3422-0851 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 237.828,55	Valor do Empenho 58,00	Saldo Atual 237.770,55
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 CARIMBOS DE MADEIRA COMO SEGUE: 01 ASSINATURA MADEIRA PARA SETOR DE CONTABILIDADE E 01 OVAL 6X3.8 PARA SETOR DE ARQUIVO CONF NF NR 4727 SERIE "A".	58,00	58,00

Local da Entrega	Valor Líquido	58,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dahane Angotti</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Ailton Doco de Araujo Presidente	Data: ___/___/___ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

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

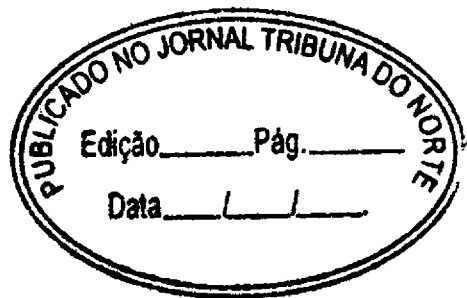
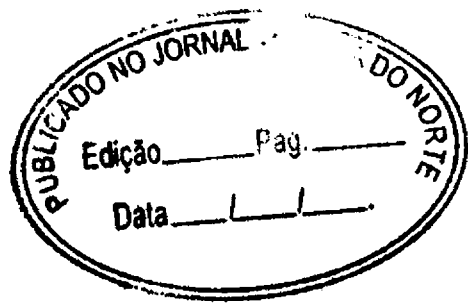
Data: ___/___/___ Credor

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

MODELO DOS CARIMBOS:

" Declaro para os devidos fins que não há movimentação para este "

" Declaro para os devidos fins que não há movimentação para este Anexo".





Rua Clóvis da Fonseca, 158-B - Centro

Fone: (43) 3422-0851

Apucarana - Paraná

Data entrada: 26/03/15 **PEDIDO** 5142
 Entrega: 27/03/15, às 16:20hs

Razão Social: Câmara Municipal de Apucarana
 Fantasia: _____
 CNPJ/CPF: _____ INSC.: _____
 End.: Centro Cívico Bairro: _____
 Celular: _____ Próximo: _____ Cidade: Apucarana
 Fone: 3420-7033 e-mail: _____

Quant.	Espécie	Unitário	TOTAL
01	Carimbo(s) <u>assinatura médio</u>		<u>20,00</u>
01	Carimbo(s) <u>médio 6x38</u>		<u>38,00</u>
	Carimbo(s)		

**CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

30 DIAS R\$	
À VISTA R\$	
ENTRADA...R\$	
SALDO R\$	<u>58,00</u>

Assinatura do cliente _____ Nome legível do cliente _____

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/3035-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CARIMBOS REI LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	75.297.655/0001-72
Valor a ser transferido:	R\$ 58,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 65,30
Identificação da operação:	CARIMBOS REI LTDA

Data de débito:	01/04/2015
Data/hora da operação:	01/04/2015 15:14:13

Código da operação:	00044635
Chave de segurança:	12WZ1STS2L5MHE2K

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


JESSICA DAIANE ANGOTTI
RESOUREZIRA