



# 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 000861/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/11/15	Vencimento 06/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 62.253,11	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 61.653,11
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09 E 10/11/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ENCONTRO COM DEPUTADO ROMANELLI".	600,00	600,00

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

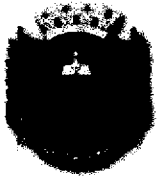
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceita e Recebidos assinatura: nome: <u>Jose Delam Angotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>Presidente</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <u>Jose Delam Angotti</u> Presidente	Data: ___/___/___  <u>Luciane Braga</u> Contador
---	--	---

**RECIBO**

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

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana (PR), 06 de Novembro de 2015.

Leiz Jordana Magalhães, Filha (vereador/a OU servidor/a) da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais

**DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

Quantidade de Diárias: 02 Data(s) de Viagem: 9 e 10/11/2015.


Local/Cidade: Curitiba Pr.

Descriminar motivo da Viagem: Encontro com Deputado Raimundo  
Medli.

- ( ) 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.

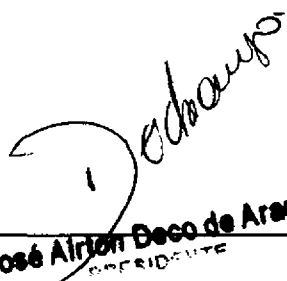
  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAUJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



# *Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury  
Gabinete Deputado Luiz Claudio Romanelli

Curitiba, 10 de novembro de 2015.

## **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que o Vereador Luiz Cordeiro Magalhães Filho, RG 16393759-20, da Câmara Municipal de Apucarana, esteve nos dias 9 e 10 de Novembro 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**  
**IMPENHO Nº 861/2015**

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

**COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO PARANÁ – COHAPAR**, pessoa jurídica de direito privado e sociedade de economia mista, inscrita no CNPJ/MF sob nº 76.592.807/0001-22, com sede na Rua Marechal Deodoro nº 1133 em Curitiba – Paraná. DECLARA para fins de direito e conforme solicitado pelo Sr. **LUIZ CORDEIRO MAGALHAES**, portador do CPF Nº 361.138.759-20 Vereador do Município de **APUCARANA**, que esteve presente em **REUNIÃO DE TRABALHO**, nas datas de 09/11/15, das 09:00 às 12:30 hrs, 10/11/2015 das 16:00 às 18:00 hrs a fim de tratar assuntos relacionados ao empreendimentos **Conjunto Habitacional Osmar Guaraci Freire 300 uds e Conjunto Habitacional Sumatra 500 - uds e também sobre os novos programa do GOVERNO DO ESTADO DO PARNÁ**, com objetivo de atendimento as famílias residentes no município.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Curitiba, 10 de novembro de 2015.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 861/2015

**José Maria Boni**

**SUPERINTENDENTE DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS**

**COHAPAR - SURI**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	06/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2015 16:24:25

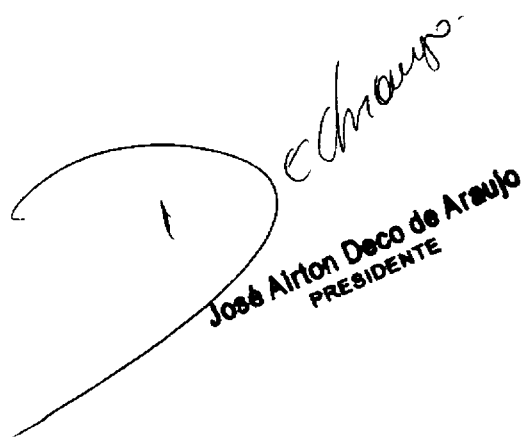
<b>Código da operação:</b>	00591122
<b>Chave de segurança:</b>	RA1U129M7GAW1404

"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."

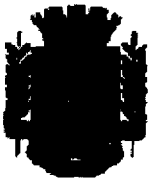
**20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane Argotti**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000878/2015	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 3390390100 ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES Conta 00067  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/11/15	30/11/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	302.840,69	7.950,00	294.890,69

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF O PAGAMENTO DE ASSINATURA DE 12 (DOZE) EXEMPLARES DO JORNAL "TRIBUNA DO NORTE" COM VIGENCIA NO PERIODO DE 13/11/2015 A 13/11/2017 CONF NF NR 201500000015164.	7950,00	7.950,00

Local da Entrega	Valor Liquido	7.950,00
------------------	---------------	----------


<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 Dalaine Angotti</u> Cargo: <u>PROCURADORA</u> Data: <u>13/11/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) Data: <u>13/11/15</u>  José Milton Deco da Araujo Ordenadora Despesa	Data: <u>13/11/15</u>  Luciano Basso CRC 0305020 PR Contador
--	--	--


RECIBO

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

Data: <u>13/11/15</u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: <u>13/11/15</u>
---------------------------------	---

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: 43-3420-1170 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 82.423.098/0001-85      *****      1829		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000015164</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">12/11/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">a559492b</h2>
--	--	---	--	---

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	12/11/2015	Isenção	Apucarana/PR

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
104989 - REFERENTE AO PAGAMENTO DE ASSINATURA DO TRIBUNA DO NORTE, COM VIGENCIA NO PERÍODO DE 13/11/2015 A 13/11/2017, Vencimento: CONTRA APRESENTAÇÃO - Dados Bancários Para Depósito: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 0379, CONTA CORRENTE: 1882-8, OP: 003.	7.950,00	0,0000	0,00	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	OF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 7.950,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00	7.950,00	

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 201500000015348 | Série: A | Emitido em: 12/11/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,00.



Consulta realizada em 12/11/2015 às 15:58:07.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(amos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000015164 Número da NFS-e Competência 12/11/2015 NFS-e a559492b	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 12/11/2015 às 15:58:07.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00001882-8

<b>Nome destinatário:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA
<b>Valor:</b>	R\$ 7.950,00
<b>Identificação da operação:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE

<b>Data de débito:</b>	13/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2015 16:18:01

<b>Código da operação:</b>	00316632
<b>Chave de segurança:</b>	VQQGNV57S6G9K9K3

"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."

**20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

**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 Deline Angotti**  
TECOUREIRA





# 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 000876/2015	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 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 12/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 179.131,39	Valor do Empenho 22,00	Saldo Atual 179.109,39
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 A SEGUINTE DESCRICAO " Adriano Carlos de Oliveira - SECRETARIO ADMINISTRATIVO" CONF NF NR 5028 SERIE "A".	22,00	22,00

Local da Entrega	Valor Líquido	22,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jussara Dacine Araujo</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <u>Jose Milton Dacota de Araujo</u> Presidente Data: ___/___/___	Data: ___/___/___  <u>Jose Milton Dacota de Araujo</u> CPF: 000000000000000000 Contador
--	---	---

### RECIBO

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

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

MODELO.

**Adriano Carlos de Oliveira**  
**SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO**



# CARIMBOS REI

**CARIMBOS REI LTDA.**

Rua Adélia Visioli Barreto, s/n - Lt. 1 - Qd. 1 - Pq. Indl. Z. Norte  
Fone: (43) 3422-0851 - CEP 86803-707 - Apucarana - Paraná

**Nota Fiscal de Serviços**  
Série "A"

Inscrição Municipal 1871 Nº **5028**  
CNPJ 75.297.655/0001-72 - Inscrição Estadual 63602088-59  
Natureza da Operação

Cond. Pagto.:

Data da Emissão 11/11/15

Ao(s) Sr.(a) Câmara Municipal de Apucarana  
Endereço Av. Cinco José de Oliveira Rosa Nº 514  
Cidade Apucarana Estado PR  
CNPJ 78.299.815/0001-00 Inscr.

Quant.	Discriminação dos Serviços	Unitário	TOTAL	
01	Bonacho Carimbo	22.00	22	00
Carimbos Rei Ltda. - Rua Adélia Visioli Barreto s/n Lote 1 - Quadra 1 - Parque Indl. Zona Norte CNPJ 75.297.655/0001-72 - Inscr. 63.602.088-59 10 Talões 4.751 a 5.250 - 50x3 - Cód. de controle 2013/16310 - 12/03/2015. NÃO VALE COMO RECIBO		Valor dos Produtos R\$		
		Total desta Nota R\$	22	00

# CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	CARIMBOS REI LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	75.297.655/0001-72
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 22,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 29,50
<b>Identificação da operação:</b>	CARIMBOS REI LTDA

<b>Data de débito:</b>	12/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2015 14:46:59

<b>Código da operação:</b>	00030431
<b>Chave de segurança:</b>	WYF2N5Z0GANAAK7R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815.0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000873/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

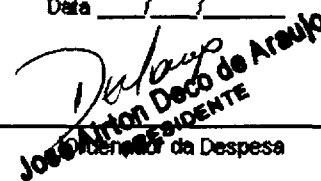
Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/11/15	Vencimento 11/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 61.053,11	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 60.953,11
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09 E 10/11/2015 CONF DESCRITO EM EMPENHO No 864	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

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

### RECIBO

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 11 de novembro de 2015.

Osvaldo Ramos Junior, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 100,00

Data(s) de Viagem: 09 e 10 novembro

Local/Cidade: Curitiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 000864

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

Atenciosamente.

Osvaldo Ramos Junior

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

Deco  
José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE AUTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>N.º: 000089797</b> <b>SÉRIE: 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**EM Sys**

**JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA**


BR 277 KM 123, 000  
 GUABIROTUBA CAMPO LARGO  
 PR Telefone/Fax: 4133923011  
 CEP: 83605420

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**N.º: 000089797**  
**SÉRIE: 001**

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4115 1100 0797 2800 0150 5500 1000 0897 9710 0059 3310**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080296688	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.079.728/0001-50	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150173572802 10/11/2015 14:44:01
----------------------------------	--	----------------------------	--

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		CNPJ/CPF 78299815000100	DATA DA EMISSÃO 10/11/2015
ENDEREÇO R LAPA, 25A		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86812595
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX		DATA DE SAÍDA 10/11/2015	

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
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 100,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R LAPA, 25A	MUNICÍPIO APUCARANA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFI	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL	22071090	060	5929	L	37,052	2,699	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5133	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Num. Cupom : 470189 Placa : AYE-2281 Veiculo : Motorista : Frota : Odometro : 43.907  
 Obs.:



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

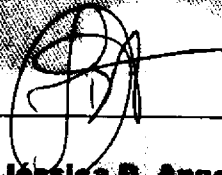
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

**Apucarana, 11 de novembro de 2015.**

**Justificativa :**

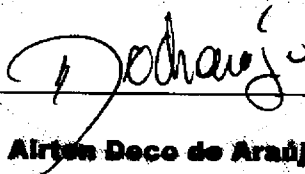
**Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.**

**Por essa razão, o cheque n° 313403 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 400,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba, PR.**



**Jéssica B. Angotti**

**Tesoureira**



**José Ailton Deco de Araújo**

**Presidente**

---

**José Marcelo Souza da Silva**

**Presidente do Controle Interno**



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 #100,00 +  
009 104 0379 1 06000001-0 AAA 313403 2  
Pague por este cheque a quantia de R\$ 100,00 (Cem reais) e centavos acima

Cleber Reis Jr ou à sua ordem  
Apucarana 11 de novembro de 20 15

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFEÇÃO: 02/14

Dedicação

CAM-MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00  
313403 007 104 0379 0060000010 9 AAA 313403 2

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

104037902 00931340354 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000704/2015	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00041  
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/09/15	Vencimento 30/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 188.723,25	Valor do Empenho 9,37	Saldo Atual 188.713,88
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 PINCEL 1" E 01 PINCEL 1.1/2 VD700 PARA PINTURA DA RACHADURA NO HALL DE ENTRADA DESTE LEGISLATIVO, LOCAL PREPARADO PARA COLOCACAO DE ADESIVO EM HOMENAGEM AO EX GOVERNADOR JOSE RICHIA CONF PEDIDO NR 191034.	9,37	9,37

Local da Entrega	Valor Líquido	9,37
------------------	---------------	------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceite e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ _____ José Alisson Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ _____ Contador Responsável CRC 00000000 PF
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove reais e trinta e sete 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000690/2015	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00043  
 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				02/09/15	02/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	190.247,40	15,00	190.232,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 FITTA DUPLA FACE VERDE GROSSA 10CM PARA DEPARTAMENTO DE MANUTENCAO DESTE LEGISLATIVO (SR FABIO VEROLLA) CONF PEDIDO NR 190976.	15,00	15,00

Local da Entrega	Valor Líquido	15,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Admito e Recebidos Assinatura: nome: <u>JOSÉ CARLOS DE AGUIAR</u> cargo: <u>RESERVISTA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  José Carlos de Aguiar Chefe de Despesa	Data: ___/___/___  Luciano Alves CRC 03000210 PR Contador
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinze 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 000712/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Datação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00043  
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/09/15	Vencimento 30/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 188.206,22	Valor do Empenho 11,52	Saldo Atual 188.194,70
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID BOBINA CABO CCI 50X1 PAR CZ, 01 CX SOBREPOR RET PARA MODULOS E 01 UNID MOD MOD 0346 PULSADOR P/ CAMPAINHA CONF PEDIDO 191250.	11,52	11,52

Local de Entrega	Valor Líquido	11,52
------------------	---------------	-------

<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 Daline Angotti</u> nome: <u>Jessica Daline Angotti</u> Data: <u>11/09/15</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u>11/09/15</u> <u>Dechoupo</u> Ordenador Despesa de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>11/09/15</u> <u>Luiz Carlos Bossa</u> CRC 0000210 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data: 11/09/15 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data: 11/09/15





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000743/2015	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00043  
 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				22/09/15	30/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	187.163,45	6,00	187.157,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 GRELHA REDONDA 10CM DACUNHA CONF ORCAMENTO NR 191739.	6,00	6,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	6,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daline Argenti</u> cargo: <u>TRÉZUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>20/09/15</u>  <u>Ton Deco de Araújo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___  <u>Luciano Bossa</u> CRC 0306910 PR CRC Controlador
---	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis 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: 78.299.815/0001-03

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000877/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

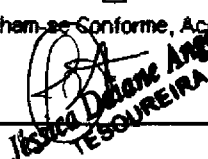

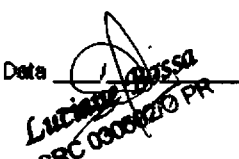
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 179.109,39	Valor do Empenho 8,74	Saldo Atual 179.100,65
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 MOD. MOD. 0346 PULSADOR P/ CAMPAINHA M E 01 CAIXA SOBREPOR RET PARA TOMADA COD 2 CONF PEDIDO 191492.	8,74	8,74

Local da Entrega	Valor Líquido	8,74
------------------	---------------	------

<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 Angelo</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>12/11/15</u>  <u>José Ailton Deco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: <u>12/11/15</u>  <u>Luciana Basso</u> CRC 03001210 PR Contador
--	---	---

**RECIBO**

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

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



INCEPA Cerâmica	AKROS Tubos e Conexões	FAME	RESERVADO AO FISCO
DECA Metais	FORTILIT		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
DADOS ADICIONAIS					
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL		1- Emitente 2- Destinatário	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF

TRANSFERTADOR / VOLUMES TRANSFERTADOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	76,48

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	GRELHA REDONDA 10CM DACUNHA			6,00	6,00
02	PINCEL 1"			4,87	4,87
01	PINCEL 1 1/2 VD700			4,50	4,50
03	PLUGUE 3 SAIDAS NOVO PADRAO GERAL			5,95	5,95
01	MOD. MOD 0346 PULSADOR P/ CAMPAINHA			6,37	6,37
01	CAIXA SOBREFOR RET PARA TOMADA			2,37	2,37
10	FITA DUPLA FACE VERDE GROSSA 10CM			1,50	1,50
10	BOBINA CABO CCI 50X1 PAR CZA			0,80	0,80
01	CAIXA SOBREFOR RET PARA MODULOS			1,95	1,95
01	MOD. MOD 0346 PULSADOR P/ CAMPAINHA			6,37	6,37
04	BOBINA CABO CCI 50X1 PAR CZA			2,80	2,80

VALOR RS					
VENCIMENTO					
DUPPLICATAS	A	B	C	D	E

PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO

DESTINATARIO / REMETENTE	CAMARA MUNICIPAL DE ARCARANA	ENDEREÇO	CENTRO CIVICO JOSE DEO. ROSA	BAIRRO / DISTRITO	CENTRO	CEP	86800-235
NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERCADORIA	CFOF	5102	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO			
DATA LIMITE P/ EMISSÃO	17/09/2015	DATA DA EMISSÃO	11/11/15	DATA DA SAÍDA / ENTRADA			
HORA DA SAÍDA		MUNICIPIO	ARCARANA	FONE / FAX			

**REFILTRO** - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.  
 E-mail: vendas@refiltro.com.br  
 Fone/Fax (43) 3033-1122  
 CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

Praca Interventor Manoel Ribas, 62 - Apucarana - Paraná

**NOTA FISCAL**

ENTRADA  SAÍDA

VIA REMETENTE / DESTINATARIO 010376

# MENSAL OBRIGADO

CONTRATO DE ALUGUELO DE IMÓVEL EM CONDIÇÃO DE  
ALUGUELO DE BEM DE USO E GOZAMENTO  
DE BEM DE USO E GOZAMENTO

Quant. Prevista: 12 (doze)  
Cota Mensal: R\$ 1.000,00 (mil reais)

Valor Total: R\$ 12.000,00 (doze mil reais)  
Valor em Dívida: R\$ 0,00 (zero reais)  
Valor em Pagamento: R\$ 0,00 (zero reais)

Salvo Andrei J. Verolla

# MENSAL OBRIGADO

CONTRATO DE ALUGUELO DE IMÓVEL EM CONDIÇÃO DE  
ALUGUELO DE BEM DE USO E GOZAMENTO  
DE BEM DE USO E GOZAMENTO

Quant. Prevista: 12 (doze)  
Cota Mensal: R\$ 1.000,00 (mil reais)  
Valor Total: R\$ 12.000,00 (doze mil reais)  
Valor em Dívida: R\$ 0,00 (zero reais)  
Valor em Pagamento: R\$ 0,00 (zero reais)

Salvo Andrei J. Verolla

# MENSAL OBRIGADO

Nome do Devedor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura do Devedor: \_\_\_\_\_

Valor Mensal: R\$ \_\_\_\_\_  
Data de Pagamento: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_

Assinatura do Credor: \_\_\_\_\_  
Nome do Credor: \_\_\_\_\_  
CPF do Credor: \_\_\_\_\_  
Endereço do Credor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Credor: \_\_\_\_\_

*Sandro Andre Juliano Verda*

# MENSAL OBRIGADO

Nome do Devedor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura do Devedor: \_\_\_\_\_

Valor Mensal: R\$ \_\_\_\_\_  
Data de Pagamento: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_

Assinatura do Credor: \_\_\_\_\_  
Nome do Credor: \_\_\_\_\_  
CPF do Credor: \_\_\_\_\_  
Endereço do Credor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Credor: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

**MENSAL  
OBRIGADO**

Faint, illegible text, possibly a list or ledger entries, with a checkmark visible on the right side.

*Salvo Andrei Verda*

**MENSAL  
OBRIGADO**

Faint, illegible text, possibly a list or ledger entries, with a checkmark visible on the right side.

*Salvo Andrei Verda*

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 01727.326009 10611.782177 4 66140000007648**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/11/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 11/11/2015	Número do Documento 010376	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2015	Nosso Número 17273260010611782	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 76,48	(=) Valor do Documento 76,48	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 16/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 1,53 APOS 16/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIA UTEIS					(-) 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 10611.782177 4 66140000007648**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 16/11/2015	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 11/11/2015	Número do Documento 010376	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2015	Nosso Número 17273260010611782	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 76,48	(=) Valor do Documento 76,48	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 16/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 1,53 APOS 16/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA. PROTESTAR EM 5 DIA UTEIS					(-) 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



# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CADXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
00190.00009 01727.326009 10611.782177 4 66140000007648

<b>Data do vencimento:</b>	16/11/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	76,48
<b>Identificação da operação:</b>	REFILTRO

<b>Data de débito:</b>	12/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2015 14:50:20

<b>Código da operação:</b>	00406457
<b>Chave de segurança:</b>	30Z03XGPESQLEH8E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
Jessica Duarte Argotti  
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 000882/2015	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 3390399500 MANUTENCAO CONSERVACAO DE EQUIPAMENTOS - Conta 00095  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00088 SOMAQ - V. N. SOARES E CIA. LTDA.  
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 889 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.488.252/0001-25 Fone 43 - 422-1384 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.307.495,28	Saldo Anterior 294.890,69	Valor do Empenho 250,00	Saldo Atual 294.640,69
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVIÇO PRESTADO EM MAQUINA DE ESCREVER TEKNE 7 MARCA OLIVETTI NR 7013255 UTILIZADA PELOS DEPARTAMENTOS DE CONTABILIDADE E TESOURARIA CONF NF NR 3076 SERIE "A".	250,00	250,00

Local da Entrega	Valor Líquido	250,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Daiane Angotti</u> nome: <u>Daiane Angotti</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Carlos Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciano Boter</u> CRC 030021-R
--	--	---

### RECIBO

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

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

# Somac

Fone/Fax (0\*\*43)  
**3422-1384****FACIT**

GENERAL

**ELGIN**

V.N. SOARES E CIA LTDA

ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA DAS CALCULADORAS E REGISTRADORAS

Rua Osvaldo Cruz, 889 - A Fundos - CEP 86.800-720 - Apucarana - PR  
CNPJ 05.488.252/0001-25 - I.E.: 902.74371-57 - CMC 0085330

CLIENTE

Ad(s) Sr(s) **CÂMARA M. DE APUCARANA**Endereço: **SENDO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA**Cidade: **APUCARANA** Est.: **PR**CNPJ: **78239825/0001-00** Insr. Est.:**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

SÉRIE

\*A\* 3076

Natureza da Operação - Prestação de Serviço

Cond. Pagto.: **AVISTA**Data da Emissão: **12/11/15**

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITARIO	TOTAL
01	REPARAÇÃO EFETUADA EM MÁQUINA ESCRITORA 7013255.	250,00	250,00
	<b>BANCO BRK SIL</b>		
	<b>Ag. 0355-7</b>		
	<b>C/c. 21026-6</b>		
<b>Não vale como Recibo</b>			
Total dos Serviços R\$			<b>250,00</b>
Total desta Nota R\$			<b>250,00</b>

Gráfica APME - Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de Califórnia (43) 3428-1371  
Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20  
20 The Shore "A" - 3.001 & 4.000x3 - Cdd. Curitiba, 2013/0422 - 07/2014

## Somac

Fone: 3422-1384

IMPRESSORAS-FAX-MONITORES  
ELGIN SCHALTER GENERAL  
INSTALAÇÃO DE CÂMERAS DE VIGILÂNCIA  
R: Osvaldo Cruz, 889 - Apucarana - PRCliente Câmara M de Apucarana.Endereço 3420-7009-Jessica-Luciane.Tel 3420-7010 Cidade Apucarana.

<b>Nº</b> <b>1259</b>	Motivo da retirada <input type="checkbox"/> Limpeza/ revisão <input type="checkbox"/> Concerto <input checked="" type="checkbox"/> Orçamento <input type="checkbox"/> Com fonte	<b>DATA</b> <u>12/11/15</u>	Importância Da Chamada R\$ _____ Peças sobressalentes R\$ _____ Total A Ser Faturado R\$ <b>-250.00-</b>
	Máquina <b>Escrever</b>	Modelo <b>Tekne 7</b>	Matrícula <b>7013255.</b>
Serviço Executado: <b>-Desmontagem parcial</b> <b>-Limpeza e Lubrificação</b> <b>-Regulagem do carro</b> <b>-Regulagem da fricção</b> <b>-Regulagem do tabulador</b> <b>-Troca do posicionador da escrita</b> <b>-Troca da tomada do motor</b> <b>-Revisão geral...</b>			Garantia <b>3/meses</b>  OBS: caso a máquina esteja isenta de garantia ou não seja coberta pelo contrato de assistência periódica será cobrado a chamada no valor de R\$ _____, acrescido das peças aplicadas. Pedimos o favor antes de assinar. Verificar o perfeito funcionamento da máquina.
			Assinatura do Cliente



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta destino:</b>	0355 / 00000021036-6
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	V N SOARES E CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.488.252/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$ 250,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SOMAQ V N SOARES E CIA
<b>Histórico:</b>	SOMAQ V N SOARES E CIA LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	16/11/2015 - 14:43:19
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00149667
<b>Chave de segurança:</b>	JR1XC27ZG5YHVA23

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

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

  
**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalage 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 000884/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria do Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027  
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Conta 00044  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00735 ALARMES & CIA - ROSANE CECOTI PEREIRA E CIA LTDA  
 Endereço AVENIDA AVIACAO 369 JD TRABALHISTA  
 CNPJ/CPF 11.682.056/0001-90 Fone (43) 3425-7853 Cidade APAUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 178.900,65	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 178.740,65
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CODIFICACAO DE 04 CONTROLES PARA PORTAO DO ESTACIONAMENTO DE VEREADORES CONF NF NR 026 SERIE "A".	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 Achem-se Conferidos, Aceitos e Recebidos Assinatura: <u>Jessica Dhaize Argotti</u> nome: <u>TEOROURANA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>De Chaup</u> <u>José Alberto Darcy de Araujo</u> PRESIDENTE DA DESPESA	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bessa</u> CRC 050888 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: ___/___/___ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: ___/___/___
--------------------------	---

# Alarmes & Cia

ROSANE CECOTI PEREIRA E CIA LTDA.

FONES: (43)3425-7853  
(43)8813-3064

RUA PONTA GROSSA, 1856 - CENTRO - CEP 86.800-030 - APUCARANA - PR

INSC. MUN. 14387 INSC. EST. 905.13725-54 CNPJ/CPF 11.682.056/0001-90

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
Série "A"

Nº 026

Data 16 de agosto de 2015

Ilmo. Sr. Camara Municipal de Apucarana

End. C. Cívica José Orosa Nº 25/A

C.N.P.J./CPF 18299815/0001/00 MCR. EST. Sento

Cidade Apucarana / Paraná

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
04	central centralizado	40,00	160,00

03 TL 001 a 150x3 - C.C 6958.0334-1492  
A.I.D.F. Nº 847 - 29/11/2010

Valor dos Serviços R\$ 160,00

Total desta nota R\$ 160,00

NÃO VALE COMO RECIBO

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00011220-4

<b>Nome destinatário:</b>	ROSANE CECOTI PEREIRA E CIA LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 160,00
<b>Identificação da operação:</b>	ROSANE CEC PEREIRA E CIA

<b>Data de débito:</b>	16/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	16/11/2015 14:34:56

<b>Código da operação:</b>	00419114
<b>Chave de segurança:</b>	XK987SJ179YWQVR5

"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."

**20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

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

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

  
**Jessica Dariane 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
000883/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066  
 Desdobramento 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00080  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/11/15	01/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	294.640,69	183,69	294.457,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF FATURA ANEXA.	183,69	183,69

Local da Entrega	Valor Liquido
	183,69

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <b>Jussara Doliane Jorgetti</b> cargo: <b>RESPONSÁVEL</b>	Ordenador de Despesa: <b>José Ailton Deco de Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	 <b>Luciano Basso</b> <b>CRF 00000000-PR</b>

RECIBO JOSÉ AIRTON DECO DE ARAUJO

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

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



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376  
 CEP 80 215-900 Curitiba - PR  
 CNPJ/MF 76 484.013/0001-45  
 Inscrição Estadual 101.60080-64  
 Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

**CONTA**

NOME DO CLIENTE \_\_\_\_\_ MATRÍCULA **0315.4181**  
 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA NÚMERO Nº LADO Nº FRENTE  
 ENDEREÇO \_\_\_\_\_ S/N  
 R LAPA  
 CAMARA MUNIC.DE APUC.  
 CEP \_\_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_

**06.800-310 APUCARANA** CAT - RES - COM - IND - UTP - POP  
 ROTEIRO DE LEITURA \_\_\_\_\_ HIORÔMETRO \_\_\_\_\_

**008-10-01-000-26600** 6-128249287-4-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	Intec	Cor	Cond	Fluor	Clor	Tempe
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	102	29	102	-	-	102
Nº Amostras Realizadas	105	105	106	-	-	106
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	105	105	106	-	-	106

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**  
 HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTE NO VERSO

2014: PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO  
 2015: PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS VALORES  
 TAXA DE SANEAMENTO 18,00

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
UTP Mínimo	10	4,39	43,93
Acima de 10m <sup>3</sup>	43,93	0,68	29,71

**PAGO**  
 DATA 16/11/15

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 15,80

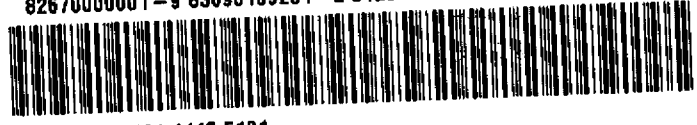
DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m <sup>3</sup>	REFERÊNCIA
12/14	01/15	02/15	03/15	04/15	05/15
18	11	13	15	16	16
31	16/11/2015	573	589	16	11/2015

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA \_\_\_\_\_ MÉDIA DE CONSUMO m<sup>3</sup> 15 VENCIMENTO 01/12/2015

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
15/12/2015	92,05	73,64	18,00	183,69

NAO JOGUE LIXO NO VASO SANITARIO. ENTOPE A REDE.  
 PARA BLOQUEIO DA TAXA DE LIXO, LIGUE 0800-200-0115.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO \_\_\_\_\_ OBSERVAÇÕES NO VERSO \_\_\_\_\_ COMPROVANTE CLIENTE \_\_\_\_\_



CTRL:0315.4181.1115.5101 ROTEIRO:008-10-01-000-26600

**SANEPAR** MATRÍCULA 0315.4181 REFERÊNCIA 11/2015 5 1 VENCIMENTO 01/12/2015 VALOR TOTAL 183,69  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO \_\_\_\_\_ COMPROVANTE SANEPAR \_\_\_\_\_

# CAIXA

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

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

826700000019 836901092012 512010315418 811120155197

Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA

Valor: 183,69

Identificação da operação: SANEPAR

Data de débito: 16/11/2015

Data/hora da operação: 16/11/2015 14:46:01

Código da operação: 00229559

Chave de segurança: J2Y1293SQL2VW78F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalani Angotti  
TESOUREIRA

**Documento de Liquidação Restos TCE-PR**

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

**Empenho**

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A

Despesa: 3.3.90.39.58.00.00  
SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

Número Estorno:	0	Valores	
Número Liquidação:	29063	Liquidada:	2.105,20
Data Liquidação:	16/11/2015	Comprovada:	0,00
		a Comprovar:	2.105,20

Tipo Documento: 19 - Fatura Telefônica

Número Documento: 000.224.420

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 2.105,20

Data de Emissão do Docto: 16/11/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

*J. Deco de Araujo*  
**José Ailton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE



# vivo

Nº da Conta: 2133753564  
Mês de referência: 11/2015  
Período: 02/10/2015 a 01/11/2015  
Data de emissão: 03/11/2015

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Fale conosco: Central de Relacionamento  
10315

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Higienópolis, 1365  
CEP 86015-010 - Londrina - PR  
I.E.: 90159626-64  
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24  
Nº NFST: 000.224.420/11/2015  
Nº Série C Sub-Série:  
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307  
Descrição: PF/PJ - OUTROS



APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL  
PC CENTRO CÍVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN  
CENTRO  
86800-235 APUCARANA - PR

Vencimento  
25/11/2015

Total a Pagar - R\$  
2.105,20

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	12	12	0,00
SERVIÇO GESTÃO	12	12	0,00
PAQUETE GESTÃO COMPLETO	12	12	0,00
INTRAGRUPPO ZERO UNI VC1 RAIZ	12	12	0,00
INTERNET MOVEEL 300MB EMP 3G	10	10	466,20
<b>Subtotal</b>			<b>466,20</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	2,92GB	1,10GB	0,00
INTRAGRUPPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVIÇO GESTÃO	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		3.389m00s	716,26
Acesso a Caixa Postal		04m06s	0,85
Internet - Tarifação MB/KB		815,24MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		196	19,60
Ligações de Longa Distância		527m12s	695,63
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		03m42s	0,84
Ligações de Longa Distância		133m16s	168,79
<b>Subtotal</b>			<b>1.601,74</b>
<b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		127m12s	25,36
Internet - Tarifação MB/KB		63,58MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		19	1,90
No Brasil - Em Roaming			
Adicional por Ligações Realizadas		2	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>27,26</b>
<b>Serviços de Terceiros Telefônica Data</b>			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		10	10,00
<b>Subtotal</b>			<b>10,00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2.105,20</b>

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Desde 11 de Outubro de 2015 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.vivo.com.br/9digito](http://www.vivo.com.br/9digito).

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

# vivo

Nome do Cliente

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/11/2015

Total a Pagar - R\$

2.105,20

Cód. Débito Automático 2133753564-0

Nº da Conta 2133753564

Mês Referência 11/2015

84610000211

052000690017

121337535649

111531511256

Autenticação Mecânica



**PAGO**  
DATA 17/11/15

# CAIXA

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

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:**

846100000211 052000690017 121337535649 111531511256

**Empresa:** VIVO PR

**Valor:** 2.105,20

**Identificação da operação:** VIVO S A

**Data de débito:** 17/11/2015

**Data/hora da operação:** 17/11/2015 12:12:18

**Código da operação:** 00092688

**Chave de segurança:** 4HH2QPQW08EH9L60

**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

Documento de Liquidação Restos TCE-PI

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

**Empenho**

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A

Despesa: 3.3.90.39.58.00.00  
SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

		Valores
Número Estorno:	0	Liquidado: 443,30
Número Liquidação:	29054	Comprovado: 0,00
Data Liquidação:	16/11/2015	e Comprovar: 443,30

Tipo Documento: 19 - Fatura Telefônica

Número Documento: 000.243.892

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 443,30

Data de Emissão do Docto: 16/11/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

*J. Deco de Araujo*  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



Nº da Conta: 2133988721  
 Mês de referência: 11/2015  
 Período: 02/10/2015 a 01/11/2015  
 Data de emissão: 03/11/2015

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Fale conosco: Central de Relacionamento  
 10315

Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Higienópolis, 1365  
 CEP 86015-010 - Londrina - PR  
 I.E.: 90159826-64  
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24  
 N° NFST 000.243.892/11/2015  
 N° Série C Sub-Série  
 Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307  
 Descrição: PFRJ - OUTROS

29802236



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

**Vencimento**  
**25/11/2015**

**Total a Pagar - R\$**  
**443,30**

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>0,00</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		1.051m42s	224,01
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		67	6,70
Ligações de Longa Distância		64m42s	96,20
<b>No Brasil - Em Roaming</b>			
Ligações Locais		179m54s	37,98
Acesso a Caixa Postal		00m30s	0,08
Ligações de Longa Distância		44m48s	45,55
<b>Subtotal</b>			<b>410,52</b>
<b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		45m48s	8,89
<b>No Brasil - Em Roaming</b>			
Ligações Locais		04m42s	1,02
<b>Subtotal</b>			<b>9,91</b>
<b>Serviços de Terceiros Telefônica Data</b>			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		3	19,89
Ligações para Serviços de Terceiros (Ex.: 102 e Outros)		02m00s	3,98
<b>Subtotal</b>			<b>22,87</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>443,30</b>

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

Desde 11 de Outubro de 2015 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.vivo.com.br/9digito](http://www.vivo.com.br/9digito).

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



Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R\$
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL	25/11/2015	443,30

Cód. Débito Automático 2133988721-7	Nº da Conta 2133988721	Mês Referência 11/2015
-------------------------------------	------------------------	------------------------

846300000045	433000890019	121339887212	111591511253	Autenticação Mecânica
--------------	--------------	--------------	--------------	-----------------------



**PAGO**  
 DATA 17/11/15

# CAIXA

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

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:**

846300000045 433000690019 121339887212 111591511253

**Empresa:** VIVO PR

**Valor:** 443,30

**Identificação da operação:** VIVO S A

**Data de débito:** 17/11/2015

**Data/hora da operação:** 17/11/2015 12:10:43

**Código da operação:** 00092339

**Chave de segurança:** QN3KU2FT4HY8RKJC


**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 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 000879/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/11/15	Vencimento 13/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 60.953,11	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 60.653,11
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 NOS DIAS 15 E 16/11/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "REUNIAO AGENDADA COM A SECRETARIA DA JUSTICA E DE SEGURANCA PUBLICA DO PARANA E JUNTO AO AJUDANTE GERAL DA POLICIA MILITAR DO PARANA SOBRE SEGURANCA E O CENSE".	300,00	300,00

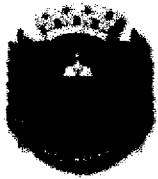
Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>José Antônio dos Anjos</u> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____ <u>José Antônio dos Anjos</u> Responsável da Despesa	Data: ____/____/____ <u>Luciano Rosa</u> CRC 150020 PR
---	---	--

### 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

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana (PR), 13 de NOVEMBRO de 2015.

Jose Eduardo Antoniazzi, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais.

**DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 15 e 16 de Novembro

Local/Cidade: Lunifiba

Discriminar motivo da Viagem: REUNIÃO AGENDADA COM A SECRETARIA DE JUSTIÇA e de SEGURANÇA PÚBLICA do PARANÁ e JUNTO AO AJUDANTE GENRAL da POLÍCIA MILITAR do PARANÁ. sobre SEGURANÇA e o GENSE

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

**AUTORIZADO** conforme assinatura:

José Airton Deco de Araújo



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

5610  
 Data e Hora de Emissão  
 16/11/2015 12:20:54  
 Código de Verificação  
 245A710E

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TWM HOTELARIA E EVENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 04.576.569/0001-50      **Inscrição Municipal:** 09 01 0426504-8  
**Endereço:** AL.AUGUSTO STELLFELD, 000456 - BAIRRO: SÃO FRANCISCO      **Tel.:** 41 - 30299400  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** migliozzi@hoteiselo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS COM HOSPEDAGEM:

HOSPEDES: LUCIANO MOLINA FERREIRA  
 JOSE EDUARDO ANTONIASSI

PERÍODO DE HOSPEDAGEM: 15/11/2015 -- 16/11/2015

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 140,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 879 / 20 15**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$140,00**

**Código da Atividade**

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	140,00	2,00	2,80	0,28

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028486-6

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE E ANTONIASSI
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE E ANTONIASSI

<b>Data de débito:</b>	13/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2015 17:41:42

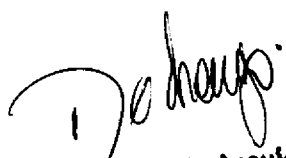
<b>Código da operação:</b>	00373504
<b>Chave de segurança:</b>	WWP7G95TFPMQGG9C

"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."

**20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

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

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Deiane 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 000880/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/11/15	Vencimento 13/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 60.653,11	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 60.353,11
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 NOS DIAS 15 E 16/11/2015 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "REUNIAO COM A SECRETARIA DA JUSTICA E DE SEGURANCA PUBLICA DO PARANA SOBRE SEGURANCA E A OBRA DO CENSE".	300,00	300,00

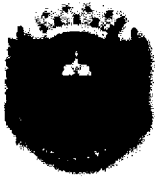
Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>José Antonio Deco de Araújo</u> Data: <u>13/11/15</u> cargo: <u>PRESEDA DESPESA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u>13/11/15</u>  <u>Luciano Basso</u> Contador
---	---

### 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: <u>13/11/15</u>	Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Credor	Data: <u>13/11/15</u>



**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana (PR), 13 de NOVEMBRO de 2015.

Luciano A. Molina FERNANDES, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para custeio de despesas com estadia e alimentação, ficando o solicitante responsável por comprovar tais despesas através de nota e cupom fiscais.

**DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 15 e 16 de Novembro

Local/Cidade: Cenitiba

Discriminar motivo da Viagem: REUNIÃO COM A SECRETARIA DE JUSTIÇA E DE SEGURANÇA PÚBLICA DO PARANÁ SOBRE SEBUNGA E A OBRA DO CENITIBA

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

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

Atenciosamente.

Luciano A. Molina Fernandes  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

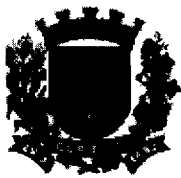
Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

Deco  
José Aírton Deco de Araújo  
PPR



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

5610  
Data e Hora de Emissão  
16/11/2015 12:20:54  
Código de Verificação  
245AP10E

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS COM HOSPEDAGEM:

HOSPEDES: LUCIANO MOLINA FERREIRA  
JOSE EDUARDO ANTONIASSI

PERÍODO DE HOSPEDAGEM: 15/11/2015 - 16/11/2015

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 140,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 880 / 2015**

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$140,00**

**Código da Atividade**

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	140,00	2,00	2,80	0,28

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	LUCIANO AUGUSTO M FERREIR
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	LUCIANO A M FERREIRA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2015 17:43:46

<b>Código da operação:</b>	00374061
<b>Chave de segurança:</b>	RWQ452AKTEC4122P

"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."

**20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

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

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

  
**Jéssica Deiane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

CP Documento de Liquidação Restos TCE-PR

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

**Empenho**

Ano: 2014 Número: 000899 Subempenho:

Credor: 87 GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM...  
3.3.90.39.08.00.00  
Despesa: MANUTENÇÃO DE SOFTWARE

	Valores
Número Estorno: 0	Liquidado: 4.000,02
Número Liquidação: 29945	Comprovado: 0,00
Data Liquidação: 23/11/2015	a Comprovar: 4.000,02

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 201500000037100

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 4.000,02


Data de Emissão do Docto: 23/11/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Airton Deco de Araujo

José Airton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

Jessica Daiane Argotti  
TESOUREIRA

# DANFSE

<b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01      ****      2177		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20150000037100</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>23/11/2015</b></td> <td style="text-align: center;"><b>b76ec805a</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>23/11/2015</b>	<b>b76ec805a</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>23/11/2015</b>	<b>b76ec805a</b>					


<b>MUNICIPIO DE ILHOTA/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - <a href="http://186.250.186.151/NFS-e.Portal">http://186.250.186.151/NFS-e.Portal</a>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	23/11/2015	Exigível	ilhota/SC

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 11/2015 Contrato: 2014.12.05.0156 ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRAÇÃO DE FROTAS - 610,00 CONTABILIDADE PÚBLICA - 346,10 GESTÃO DE PESSOAL - 462,71 GESTÃO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 198,32 INFORMAÇÕES AUTOMATIZADAS - 93,18 LICITAÇÕES - 810,00 PATRIMÔNIO PÚBLICO - 420,72 PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 TESOURARIA - 548,10 TRANSPARENCIA BRASIL - 524,53 Não sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600,1 Nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancário; Vencimento: 30/11/2015	4.000,02	2,00	0,00	Não

Código do Serviço							
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.							
ICDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,02		
4.000,02				4.000,02			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 97424   Série: A   Emitido em: 23/11/2015   Tipo: Recibo Provisório de Serviço. ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.	
---	---

Consulta realizada em 23/11/2015 às 09:00:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFS-e.Portal>



Recebi(emos) de <b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	20150000037100 Número da NFS-e Competência 23/11/2015 NFS-e b76ec805a	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 23/11/2015 às 09:00:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFS-e.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 41082.334529 9 66280000400002

Local de Pagamento

Qualquer banco até o vencimento

Vencimento

30/11/2015

Cliente: (Texto de responsabilidade do cliente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cliente

1299/4306805

Data de Emissão

23/11/2015

Número do Documento

201500000037100

Espécie Doc.

Acerto

N

Data de Processamento

23/11/2015

Conta Número

1299000041082740

Usado Banco

Código

CNR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

4.000,02

Instruções (Texto de responsabilidade do cliente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Multa / Mora

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

**PAGO**  
DATA 24 / 11 / 15

Sacado

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

78.299.815/0001-00

Sacado / Agência

Autenticação recíproca





**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
39994.30683 05129.900006 41082.334529 9 66280000400002

<b>Data do vencimento:</b>	30/11/2015
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	4.000,02
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA BRASIL

<b>Data de débito:</b>	24/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/11/2015 14:05:20

<b>Código da operação:</b>	00824327
<b>Chave de segurança:</b>	WFHE65LUTW34X7V8

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

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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

Número do Empenho 000890/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/11/15	Vencimento 17/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 60.353,11	Valor do Empenho 191,03	Saldo Atual 60.162,08
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 15 E 16/11/2015 CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM ANEXO.	191,03	191,03

Local da Entrega	Valor Líquido	191,03
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Acóito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Nairne Angotti</u> cargo: <u>VEREADORA</u> Data: <u>11/11/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>11/11/15</u>  <u>José Alfredo Doco de Araujo</u> PREZIDENTE	Data: <u>11/11/15</u>  <u>Luciano Basso</u> CRC Vereador
---	---	---

### RECIBO

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

Data: <u>11/11/15</u>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: <u>11/11/15</u>



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 17 de Novembro de 2015.

José Eduardo de Antoniazzi (vereador/a OU servidor/a) da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 191,03

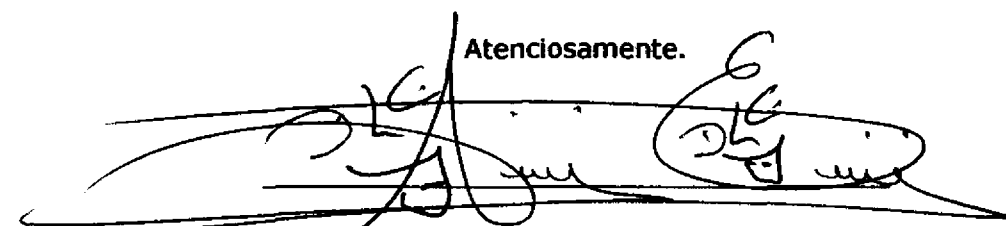
Data(s) de Viagem: 15 e 16 de Novembro de 2015

Local/Cidade: Muritiba - PR.

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 000879/2015

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

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028486-6

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE E ANTONIASSI
<b>Valor:</b>	R\$ 191,03
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE E ANTONIASSI

<b>Data de débito:</b>	18/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	18/11/2015 16:26:24

<b>Código da operação:</b>	00239491
<b>Chave de segurança:</b>	RLZ6Z4TC5LS9TQ5A

"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."

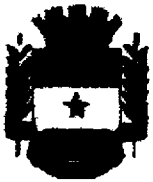
**20LX - DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS.**

**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 Dulany Angotti**  
TESOUREIRA

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000901/2015	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 PERM Conta 00104  
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00112  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00132 IHARD - J.L. INFORMATICA LTDA.  
 Endereço RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA 1378 CENTRO  
 CNPJ/CPF 01.191.133/0001-55 Fone 43 - 3162-2800 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 138.963,69	Valor do Empenho 590,00	Saldo Atual 138.373,69
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 NOBREAK INTERACTIVE SMS 97393 STATION II USTI 200S 115 NT ENTRADA E SAIDA 115V PARA DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE/FINANCEIRO E PATRIMONIO CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.000.195 SERIE 1. CODIGO PATRIMONIO 1431	590,00	590,00

Local da Entrega	Valor Líquido	590,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Valdir Dalghe Angotti</i> nome: <b>VALDIR DALGHE ANGOTTI</b> cargo: <b>TESOUREIRO</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <i>Jose Nelson Deco de Araujo</i> <b>JOSE NELSON DECO DE ARAUJO</b> cargo: <b>SECRETARIO DE DESPESA</b>	Data: ___/___/___ <i>Luciano Rosso</i> <b>LUCIANO ROSSO</b> cargo: <b>CPAC</b>
--	--	---

RECIBO

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

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

**J.L. INFORMATICA LTDA**

RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 1378  
CENTRO  
APUCARANA - PR  
CEP: 86800-010  
SITE: www.terasoft.inf.br

FONE: (43)3162-2800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N° 000.000.195  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
4115 1101 1911 3300 0155 5500 1000 0001 9510 0000 1959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141150177559637 17/11/2015 12:33:35

CNPJ  
01.191.133/0001-55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9010398956

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF  
78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
17/11/2015

ENDEREÇO  
PRA A PRESIDENTE KENEDY, S/N, S/N

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO BARRA FUNDA

CEP  
86800-235

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
17/11/2015

MUNICÍPIO  
APUCARANA

FONE / FAX  
(04)3420-7000

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:33:06

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00
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	590,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUME(S)			0,000	0,000

**LOCAL DE ENTREGA**

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000788	NOBREAK SMS STATION II UST1200S 115 NT	85044040	0102	5102	UND	1,0000	590,0000	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

///

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/11/2015 13:01

RECEBEMOS DE J.L. INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 17/11/2015 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - VALOR TOTAL: R\$ 590,00

TeraSoft Soluções em Informática


NF-e

N° 000.000.195  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10616.207170 5 6628000059000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 30/11/2015
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 19/11/2015	Número do Documento 195	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2015	Nosso Número 17273260010616207
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 590,00	(=) Valor do Documento 590,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 30/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 11,80 APOS 30/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,36 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
<div style="text-align: center;"></div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRA A PRESIDENCIA KENEDY, S/N - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 01191133000155 - J L INFORMATICA LTDA-ME					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10616.207170 5 6628000059000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 30/11/2015
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 19/11/2015	Número do Documento 195	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2015	Nosso Número 17273260010616207
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 590,00	(=) Valor do Documento 590,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 30/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 11,80 APOS 30/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,36 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
<div style="text-align: center;"></div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRA A PRESIDENCIA KENEDY, S/N - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 01191133000155 - J L INFORMATICA LTDA-ME					Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

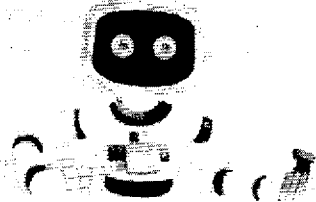






☎ 43 3162-2800

🏠 R. Munhoz da Rocha, 1378  
Centro . Apucarana . PR



Via Cliente

Cliente... : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CPF/CNPJ... : 78.299.815/0001-00  
Endereço... : PRAÇA PRESIDENTE KENEDY, S/NS, S/N  
Cidade... : APUCARANA  
Telefone... : (4)3420-7000  
Vendedor... : EDER HENRIQUE VIDAL

Razão... : CAMARA MUNICIPAL DE  
Contato... :  
Bairro... : CENTRO - BARRA FUNDA  
Comple... :  
CEP... : 86.800-235  
Insc./RG: ISENTA

Pedido N: 001913  
Emissão: 19/10/2015  
Entrega: 19/10/2015  
Impresso: 20/11/2015 13:04:11

Código	Descrição	Qtd	Vlr. Unit.	Total
001519	NOBREAK INTERACTIVE 97392 STATION II UST	1,00	590,00	590,00

Observações:

Cond.Pagto: BOLETO  
Entrada: 0,00  
Venc. 20/10/2015 590,00

NOBREAK INTERACTIVE SMS 97393 STATION II UST1200S 115 NT 01 ENT E SAIDA 115V  
FAZER BOLETO PARA 7 DIAS E ENTREGAR JUNTO COM PRODUTO E NOTA FISCAL

Total Produtos: 590,00  
Total Desc: 0,00  
Vlr.Frete: 0,00  
Total Pedido: 590,00  
Total Itens: 1,00  
Troco: 0,00

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

Nome / Assinatura do cliente



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## AUTORIZAÇÃO

### COMPRA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

01. 01 NOBREAK INTERACTIVE SMS 97393  
STATION II UST1200S 115 NT ENT E SAÍDA  
115V - P | O DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE,  
FINANCEIRO E PATRIMÔNIO.

Apucarana-PR, 19 / 10 / 2015

**José Airton DECO de Araújo**

**Presidente**



Endereço: Rua ...  
Cidade: ...  
Estado: ...  
CEP: ...

Apucarana, 16:39

Para: Especialmente para você

**ORÇAMENTO**

**NOBREAK INTERACTIVE SMS 97393 STATION II UST1200S 115  
NT ENT E SAIDA 115V**

R\$ 590,00 reais (Quinhentos e noventa reais)

**ORÇAMENTO APROVADO**

IHard – Solução Completa pra você!!!



Atenciosamente  
Eder Henrique Vidal  
Consultor de Vendas

*D. Henrique*  
19/10/2015





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

Apucarana, 15-de outubro-2015.

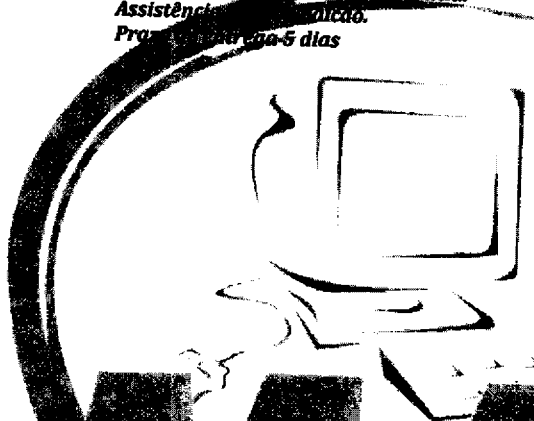
A/c: Jéssica

Câmara municipal de apucarana

01= No break SMS 1200 va

R\$ 598,00 BOLETO PARA 30 DIAS

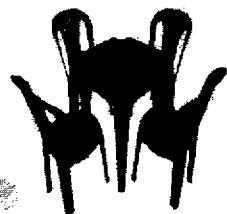
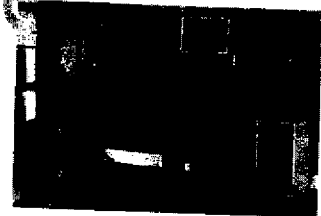
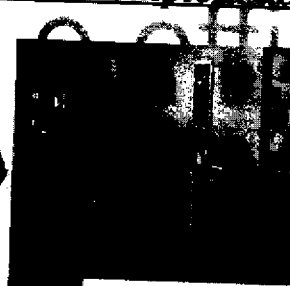
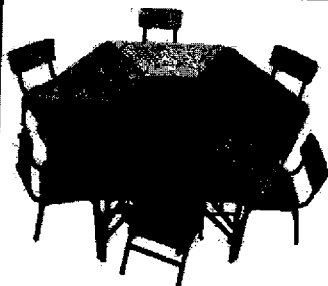
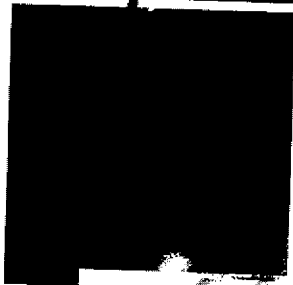
Orçamento válido por 30 dias.  
Equipamento com 1 ano de garantia.  
Assistência técnica gratuita.  
Prazo de entrega 5 dias



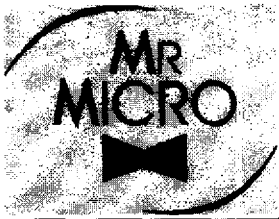
Att.

Josenei Garuth  
Dpto de vendas  
3422-4105  
9982-4917

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



R: ponta grossa, 1806 b - Centro - Apucarana - Pr  
Fone: (43) 3422-4105/9982-4917 - garuth@maxcomputadores.com.br



**MISTER MICRO APUCARANA**  
AVENIDA CURITIBA, 1.515 - SALA 02 - APUCARANA - PR  
Telefone: (43)3033-3030  
CNPJ: 78.556.156/0001-40  
apucarana@mistermicropr.com.br

Orçamento nº  
**3.867**

CLIENTE.: 1.309 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO: PRAÇA CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, S/N

BAIRRO: CENTRO

CIDADE.: APUCARANA - PR

CEP: 86.800.235

TELEFONE: (43)3420-7033 / (43)3420-7033

CNPJ.: 78.299.815/0001-00

IE:

DATA.: 15/10/2015 - 16:16

Total de Páginas: 1

QTDE	UN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	UN	NOBREAK NHS COMPACT PLUS III 1200VA COM 2 BATERIAS SELADAS 7AH/12V ENTRADA BIV NHS		650,00	650,00
<b>TOTAL DOS PRODUTOS:</b>					<b>650,00</b>
<b>TAXA DE ENTREGA:</b>					<b>0,00</b>
<b>TOTAL:</b>					<b>650,00</b>

VENDEDOR.: ADRIANA NOGUEIRA

FORMA PAGTO:

OBS.:

**ORÇAMENTO VÁLIDO POR: 5 DIAS**



Orçamento nº: **3867**

Data: 15/10/2015 - 16:16

**TOTAL: 650,00**

CLIENTE.: 1.309 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

VENDEDOR.: ADRIANA NOGUEIRA

FORMA PAGTO:

OBS.:

SETOR DE ENTREGA:

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente

**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:**

00190.00009 01727.326009 10616.207170 5 66280000059000

**Data do vencimento:** 30/11/2015**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 590,00**Identificação da operação:** IHARD J L INFORMATICA**Data de débito:** 23/11/2015**Data/hora da operação:** 23/11/2015 13:58:28**Código da operação:** 00704059**Chave de segurança:** U8ENXVSSWUZMXERM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

# SMS

Uma marca do Grupo **legrand**

## Nobreak STATION II



EQUIPAMENTOS QUE PODEM SER LIGADOS\*



\*Condição de consumo de seus equipamentos antes de ligá-los ao nobreak, para não exceder sua potência

# GRÁTIS FILTRO DE LINHA

EDIÇÃO LIMITADA

## SMS

1200 VA  
40 min.  
autonomia  
6 tomadas

# Nobreak

Energia contínua e segura para equipamentos de informática, áudio e vídeo.

bivolt  
automático



Uma marca do Grupo **legrand**



SAMSUNG

1200 VA  
40 min. autonomía  
6 tomadas

- SERVICIO AL CLIENTE 24H
- 18 meses de garantía
- EXTENSION DE TIEMPO
- CONTROL DE TEMPERATURA
- CARGA INALAMBRICA
- CARGA INALAMBRICA

Una marca del Grupo Samsung

Energy Star