



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000783/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15 Fone 9631-7722 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				02/10/15	02/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	63.606,12	288,00	63.318,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A AGENTE POLITICA ACIMA REF REEMBOLSO DE VIAGEM A BRASILIA/DF NO DIAS 29/09 A 01/10/2015 CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM ANEXO.	288,00	288,00

Local da Entrega	Valor Líquido	288,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Deiane Araujo</u> nome: <u>JESSICA DEIANE ARAUJO</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Antonio de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Basso</u> CRC 0302120 PR
---	--	---

**RECIBO**

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

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



## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 02 de 10 de 2015.

Amila F. Bertol., (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\$ 288,00

Data(s) de Viagem: 29 de setembro a 1º de outubro 2015

Local/Cidade: Brasília

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 753

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

CNPJ:

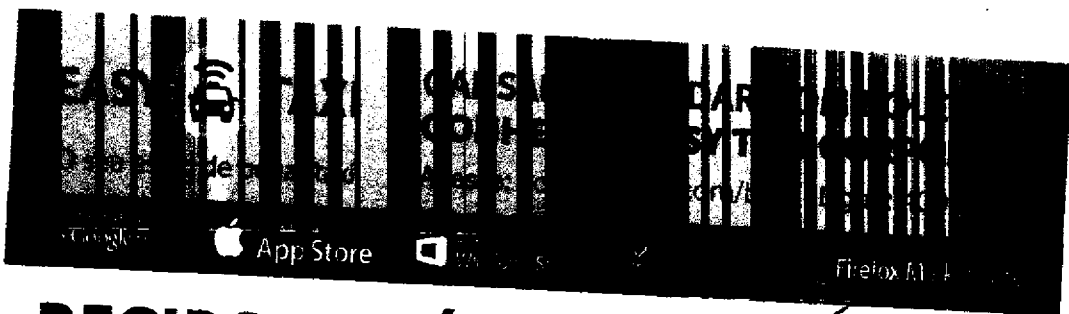
Cidade:

Data: 30/10/15

Placa:

Assinatura:

MARCO



# RECIBO DE TÁXI

R\$ 60,00

Recebi de: *CAMARA MUNICIPAL APUCARANA*  
a importância de

prestação de serviços de táxi.

CPF:

De:

Para:

CNPJ:

Cidade:

Data: 01/10/15

Placa:

Assinatura:

MARCO

VALOR: R\$ 3,00									
PLACA: 0157307									
Recebi (em nome de) <u>Camara Municipal de</u> <u>Assessoria</u> importância de R\$ <u>quatro e</u> <u>centos</u> a serviço de <u>Autônomos de Táxi.</u>									
Período: _____									
Motivo: <u>3447</u>	Fone: (61) <u>41461</u>								
CNPJ: _____									
Apoiado por: _____									
<table border="1"> <tr> <td>Sindicato</td> <td>Autônomos de Táxi</td> <td>Brasília-DF</td> <td>29.09.15</td> </tr> <tr> <td>Assessoria</td> <td>Autônomos de Táxi</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Sindicato	Autônomos de Táxi	Brasília-DF	29.09.15	Assessoria	Autônomos de Táxi		
Sindicato	Autônomos de Táxi	Brasília-DF	29.09.15						
Assessoria	Autônomos de Táxi								
<table border="1"> <tr> <td>RECLAMAÇÃO</td> <td>SECRETARIA</td> <td>ANSPROT</td> <td>134-73</td> </tr> </table>		RECLAMAÇÃO	SECRETARIA	ANSPROT	134-73				
RECLAMAÇÃO	SECRETARIA	ANSPROT	134-73						

TAXI RECEBÓ									
VALOR: R\$ 65,00									
PLACA: 015-7394									
Recebi (em nome de) <u>Camara Municipal Agruicaram</u> importância de R\$ _____ a serviço de <u>Autônomos de Táxi.</u>									
Período: _____									
Motivo: <u>u balcão</u>	Fone: (61) <u>2467-2171</u>								
CNPJ: _____									
Apoiado por: _____									
<table border="1"> <tr> <td>Sindicato</td> <td>Autônomos de Táxi</td> <td>Brasília-DF</td> <td>29.09.15</td> </tr> <tr> <td>Assessoria</td> <td>Autônomos de Táxi</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Sindicato	Autônomos de Táxi	Brasília-DF	29.09.15	Assessoria	Autônomos de Táxi		
Sindicato	Autônomos de Táxi	Brasília-DF	29.09.15						
Assessoria	Autônomos de Táxi								
<table border="1"> <tr> <td>RECLAMAÇÃO</td> <td>SECRETARIA</td> <td>ANSPROT</td> <td>134-73</td> </tr> </table>		RECLAMAÇÃO	SECRETARIA	ANSPROT	134-73				
RECLAMAÇÃO	SECRETARIA	ANSPROT	134-73						



# COOPERTÁXI DF

www.coopertaxi.com.br  
Fazemos Convênio  
Tel: 38.069.1500-35  
(Se vendida) Prestado por condutor Autônomo)

**(61) 3435-6000 8338-9003**

CIEC: 39593 VALOR F: 6000

Assessoria: SASSEETA PEREIRA

Assessoria: Camara Municipal de Assessoria

Curso: AEROPORTO Para: SHTU



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 000753/2015	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 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15 Fone 9631-7722 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 24/09/15	Vencimento 25/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 65.269,72	Valor do Empenho 1.350,00	Saldo Atual 63.919,72
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO A VEREADORA AURITA FERREIRA BERTOLI REF 03 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NOS DIAS 29/09/2015,30/09/2015 E 01/10/2015 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "LEVAR PROPOSTA DOS MORADORES DO N. H. OSMAR G. FREIRE A ENGEA E A CAIXA, EM UMA REUNIAO QUE ACONTECE DIA 30/09 COM A ENGEA E A CAIXA".	1350,00	1.350,00

**CÓPIA**

Local da Entrega	Valor Líquido	1.350,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Oora Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ Cargo	_____ Ordenador da Despesa	_____ Contador

RECIBO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028507-2
<b>Nome destinatário:</b>	AURITA F BERTOLI
<b>Valor:</b>	R\$ 288,00
<b>Identificação da operação:</b>	AURITA F BERTOLI
<b>Data de débito:</b>	05/10/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2015 13:52:48
<b>Código da operação:</b>	00505438
<b>Chave de segurança:</b>	9Z042G3WNVJCTJ7R

"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 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 114

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2015	000590	0	Ordinario	66 33903	176,00	176,00

Total a Pagar: 176,00

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Apucarana a importância supra de R\$ 176,00 cento e setenta e seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco :  
Nro do Cheque:

Nro Banco:  
Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...:

DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor

*Ednauf*  
José Airton Deco de Araujo

*Jéssica Daliane Angotti*  
Jéssica Daliane Angotti  
TESOUREIRA

033-7

03399.45404 40920.000003 24373.701028 9 65720000017600

DO SACADO

ento

000239701

o  
015

Codigo do Cedente

04540409

nero

20000024373-7

do Documento

176,00

to

deduções/Abatimento

Multa/Juros

s Acrescimos

Cobrado

A MUNICIPAL DE A

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDER

Beneficiário

DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76

RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010

Data do Documento

16/07/2015

Nº Documento

0000239701

Esp. Doc.

DM

Acelte

N

Dt. Proc.

16/07/2015

Uso do Banco

Carteira

102

Especie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor

"Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)"

MULTA DE R\$ 3,52 APOS O VENCIMENTO

JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA

PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

MÊS REF 09/2015

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPAL

78.299.815/0001-00

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000

Sacador/Avalista:

Vencimento

05/10/2015

Agência/Codigo do Beneficiário

4569-1 / 04540409

Nosso Numero

20000024373-7

(-) Valor do Documento

176,00

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+ ) Mora/Multa/Juros

(+ ) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Chave 1935



**PAGO**  
 30 Fd. Pensação

DATA 05 / 10 / 15



**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>
03399.45404 40920.000003 24373.701028 9 65720000017600

<b>Data do vencimento:</b>	05/10/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	176,00
<b>Identificação da operação:</b>	DETECTOR ALARMES

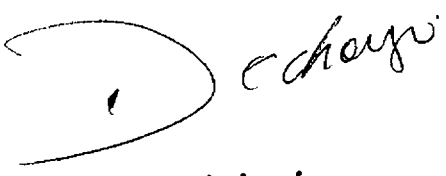
<b>Data de débito:</b>	05/10/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2015 13:48:16

<b>Código da operação:</b>	00712978
<b>Chave de segurança:</b>	A98632A348NVJW58

**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 Dajane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Daco de Araujo**  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 115

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


Total a Pagar: 3.500,00

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 3.500,00 tres mil e quinhentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Date   /  /   \_\_\_\_\_  
 Credor

  
**José Alton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE

  
**Jéssica Dafene Angotti**  
 TESOUREIRA

Processo administrativo nº 003/2015; tomada de  
preços 0001/2015; contrato 71/2015 - parcela 8/11.

TOTAL NEGOCIADO: 3.500,00  
DESCONTO PADRAO: 0,00  
TOTAL FATURADO: R\$: 3.500,00

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Base de Cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Período da Publicidade
0,00	0,00	0,00	03/09/2015 A 03/10/2015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

RESERVADO AO FISCO:

**D9A2.A388.3ACC.BB0C.A692.7CEF.1B38.D86**

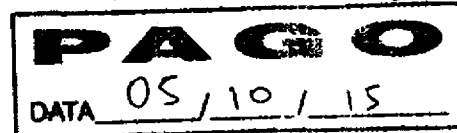


Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> <b>AVENIDA AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601</b> <b>CENTRO</b> <b>Apucarana - PR</b>	75.273.029/0001-46	Vencimento <b>06/10/2015</b>	Valor do documento <b>3.500,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07</b> <b>MULT 2,00%A 2,00%</b>	86800-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>02/10/2015</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>	Noosso Número <b>753-5</b>

Dados do Pagador	
Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	Número do Documento <b>8/11 14</b>
Endereço <b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b>	
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	
Município <b>Apucarana</b>	UF <b>PR</b>
	CEP <b>86800-235</b>
Mensagem do Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque no do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 02003.948904 00075.350017 2 65730000350000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>					Vencimento <b>06/10/2015</b>
Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> <b>75.273.029/0001-46</b>					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>
Data do documento <b>02/10/2015</b>	N. documento <b>8/11 14</b>	Espécie <b>OU</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>02/10/2015</b>	Noosso número <b>753-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor documento <b>3.500,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07</b> <b>MULT 2,00%A 2,00%</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> <b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b> <b>CENTRO</b> <b>Apucarana - PR</b> <b>78.299.815/0001-00</b> <b>86800-235</b>					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**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>	
75691.43741 02003.948904 00075.350017 2 65730000350000	
<b>Data do vencimento:</b>	06/10/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	3.500,00
<b>Identificação da operação:</b>	RADIO CULTURA DE APUC
<b>Data de débito:</b>	05/10/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2015 13:46:00
<b>Código da operação:</b>	00707282
<b>Chave de segurança:</b>	3W583KVUL7QRTX3U

**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

  
**Tássica Dairine 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
000784/2015	00001	Ordinario	Comum

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


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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				02/10/15	02/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
34.000,00	26.691,08	170,00	26.521,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALAOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF REMARCAÇÃO DE BILHETE AEREO PARA VEREADORA AURITA FERREIRA BERTOLI COM DESTINO A BRASILIA/DF DEVIDO A ALTERAÇÃO NA DATA E HORARIO DE REUNIAO CONF FATURA NR 00027831 E VOO ADVJC6PKV5 ANEXA A ESTE EMPENHO.	170,00	170,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	170,00

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

**RECIBO**

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

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

# Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

**AURITA FERREIRA BERTOLI**

LOC (Localizador da reserva)

**JC6PKV**

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada
G3 1405	P	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	CGH - São Paulo Congonhas	01/10/2015	08:53/10:35
G3 1140	P	CGH - São Paulo Congonhas	LDB - Londrina Governador José Richa	01/10/2015	12:00/13:10

Data de emissão

25/09/2015 - 17:41

LOC (Localizador da reserva)

JC6PKV

Formas de Pagamento

À vista  
Cupom Substituição (0097590941210)

**Valor Total**

**R\$ 170,00**

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

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

## Orientações para Embarque

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

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ: 07.818.843/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 298 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax: 00-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 2/2

Fatura: FT00027831

Nº Requisição	Passageiro	Tipo Emissão Bilhete/VC/OS		Salda/Período	Rota/Produto		
Nº Pedido	Observação	valor Original	Cambio	valor Extras	IX. cmv.	Desconto	Total
Filiat: VALENTIN TURISMO APUCARANA							
Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41							
ND00063705	BERTOLIAURITA FERREIRA	[ADT] 29/09/15	JC6PKV	30/09/15-30/09/15	BSB/CGH/LDB	0,00	708,82
00105981	620,90 (R\$) 1,000000	620,90	0,00	87,92	0,00	0,00	708,82
ADVJC6PKV1							
ND00063712	BERTOLIAURITA FERREIRA	[ADT] 30/09/15	JC6PKV	30/09/15-30/09/15	BSB/CGH/LDB	0,00	170,00
00105985	0,00 (R\$) 1,000000	0,00	0,00	170,00	0,00	0,00	170,00
ADVJC6PKV5 REMARCAÇÃO							
*** Total do Fornecedor		620,90	0,00	257,92	0,00	0,00	878,82
Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A - C.N.P.J.:09.296.295/0001-60							
ND00063704	BERTOLIAURITA FERREIRA	[ADT] 29/09/15	VFANZA	29/09/15-29/09/15	LDB/VCP/DSD	0,00	681,44
00105983	601,90 (R\$) 1,000000	601,90	0,00	79,54	0,00	0,00	681,44
ADVVF6PKV1							
*** Total do Fornecedor		601,90	0,00	79,54	0,00	0,00	681,44
***** TOTAL DA FATURA		1.222,80	0,00	337,46	0,00	0,00	1.560,26





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000756/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00055  
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00056  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/09/15	30/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
34.000,00	28.081,34	1.390,26	26.691,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 BILHETES ELETRONICOS AEREOS PARA VEREADORA AURITA FERREIRA BERTOLI COM DESTINO A BRASILIA/DF PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO NO EMPENHO NR 753/2015(ANEXO) E BILHETES DETALHADOS COMO SEGUE: 01.CIA AZUL - VOO AD4229 E AD4179 LONDRINA/CAMPINAS-SP/BRASILIA LOC VF4K2K PARA O DIA 29/09/2015 E 02.CIA GOL - VOO G31419 E G31142 BRASILIA/CONGONHAS-SP/LONDRINA LOC JC6PKV PARA O DIA 30/09/2015 CONF BILHETE ANEXO A ESTE EMPENHO.	1390,26	1.390,26

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.390,26

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

### RECIBO

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

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

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

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

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

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

Emergência:

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

Home Page: www.valentinturismo.com.br

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

Fl.: 2/2

Fatura: FT00027831

Nº Requisição	Passageiro	Tipo Emissão Bilhete/VC/OS Salda/Período		Rota/Produto	Total			
Nota Dedto	Reserva/OK	Valor Original	Cambio	Valor	Extras	IX.EMD.	Desconto	Total
Nº Pedido	Observação							
Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA								
Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41								
ND00063705	BERTOLI/AURITA FERREIRA	620,90 [R\$]	1,000000	[ADT] 29/09/15	JC6PKV	30/09/15-30/09/15	BSB/CGH/LDB	708,82
00105981				620,90	0,00	87,92	0,00	
ADVJ06PKV1								
ND00063712	BERTOLI/AURITA FERREIRA	0,00 [R\$]	1,000000	[ADT] 30/09/15	JC6PKV	01/10/15-01/10/15	BSB/CGH/LDB	170,00
00106026				0,00	0,00	170,00	0,00	
ADVJ06PKV5 REMARCAÇÃO								
*** Total do Fornecedor .....				620,90	0,00	257,92	0,00	878,82
Fornecedor: AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS S/A - C.N.P.J.:09.296.295/0001-60								
ND00063704	BERTOLI/AURITA FERREIRA	601,90 [R\$]	1,000000	[ADT] 29/09/15	VF4K2K	29/09/15-29/09/15	LDB/VCP/DSD	681,44
00105983				601,90	0,00	79,54	0,00	
ADVVF4K2K1								
*** Total do Fornecedor .....				601,90	0,00	79,54	0,00	681,44
***** TOTAL DA FATURA				1.222,80	0,00	337,46	0,00	1.560,26

TOTAL R\$ 1.350,26

# Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **AURITA FERREIRA BERTOLI**  
LOC (Localizador da reserva) **VF4K2K**

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada	Assento
AD 4229	M	LDB - Londrina Governador José Richa	VCP - Campinas Viracopos	29/09/2015	09:50/10:53	20A
AD 4179	M	VCP - Campinas Viracopos	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	29/09/2015	11:22/13:04	20A

Data de emissão 24/09/2015 - 17:15

LOC (Localizador da reserva) VF4K2K

Formas de Pagamento À vista

**Valor Total R\$ 681,44**

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

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

## Orientações para Embarque

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

## Contato

- SAC AZUL BRASIL: 4003-2199

Base tarifária: Economy: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Internacionais

Base tarifária: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Domésticos dentro do Brasil

Base Tarifária: Flex: Classe econômica, tarifa flexível, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Domésticos dentro do Brasil

Tarifa Pontuação Tudo Azul: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados. Permite Espaço Azul mediante pagamento adicional de acordo com valor vigente no ato da compra - Trechos Domésticos e/ou

# Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **AURITA FERREIRA BERTOLI**  
LOC (Localizador da reserva) **JC6PKV**

Voo	Classe	Origem	Destino(s)	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1419	P	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	CGH - São Paulo Congonhas	30/09/2015	16:59/18:30	12F
G3 1142	P	CGH - São Paulo Congonhas	LDB - Londrina Governador José Richa	30/09/2015	20:15/21:30	23A

Data de emissão **24/09/2015 - 17:29**

LOC (Localizador da reserva) **JC6PKV**

Formas de Pagamento **À vista**

**Valor Total** **R\$ 708,82**

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.  
O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

## Orientações para Embarque

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

## Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465

Base Tarifaria: PA0A1GO

Família: Programada\*

\*Tarifa promocional nos termos definidos pela ANAC (Agencia Nacional de Aviação Civil).

Tarifa em classe economica.

Valida na classe tarifaria indicada exclusivamente nos voos, datas e trechos reservados.

Atenção: Quando ocorre a combinacao de uma tarifa com outra, a regra a se r aplicada sera a mais restrita indicada nos itens:

1 (Tipo de viagem), 4 (Reembolso), 8 (Permanencia minima) e 9 (Permanencia maxima).

# VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

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

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

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

Emergência:

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

Home Page: www.valentinturismo.com.br

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

Fl.: 1/2

No.Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata   R\$	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00027831	1.560,26	01/10/2015	09/10/2015	

Multa de R\$ 31,20 após 10/10/2015

Encargos p/dia de R\$ 2,18 após 10/10/2015.

Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

A/C.: Contato: JESSICA

Endereço.....: R. CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A

Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná

Fone(s).....: 43 34207000 Fax.....: 43 34207010 Cep: 86800000

Cobrança.....: R. CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A

Bairro.....: CENTRO Cidade: APUCARANA Estado: Paraná

CNPJ.....: 78.299.815/0001-00 Inscrição Estadual: Cep: 86800000

Praça de pagamento: APUCARANA

Impresso em: 02/10/2015 09:23:14

EXTENSO Um Mil, Quinhentos e Sessenta Reais e Vinte e Seis Centavos

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite:

Data: / /

BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A PROTESTO COM 2 APÓS VENCIMENTO

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie Moeda	Carteira	Aceite	Espécie docto.	Agência/Código cedente
9900020752-6	R\$	CR	N	Serv	1479.870.00000364-6

Beneficiário

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

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

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

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

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

www.caixa.gov.br

Autenticação mecânica

**CAIXA** | 104-0 | 10499.90003 20752.147981 70000.003643 1 65760000156026

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

09/10/2015

Beneficiário

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58

ESTE LABEL ESTA SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO

Agência/Código Cedente

1479.870.00000364-6

Data do Documento

01/10/2015

Num. do Documento

FT00027831

Espécie Doc.

Serv

Aceite

N

Data do Processamento

02/10/2015

Nosso Número

9900020752-6

Uso do Banco

Carteira

CR

Espécie Moeda

R\$

Cide Moeda

Valor

(=) Valor do documento

1.560,26

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Encargos por dia R\$ 2,18 após 10/10/2015

Após 10/10/2015 cobrar multa de R\$ 31,20

BOLETO NÃO PRORROGÁVEL, SUJEITO A CARTÓTIO C/ 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO

DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO

BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO- TURISMO E ENCOMENDAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA

86800000 CENTRO APUCARANA

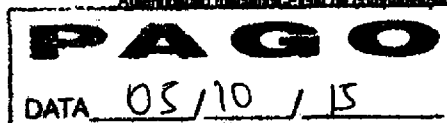
78.299.815/0001-00

Sacador/Avalista

Pa

9900020752-6

Código de Baixa



# CAIXA

## 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>
10499.90003 20752.147981 70000.003643 1 65760000156026


<b>Data do vencimento:</b>	09/10/2015
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Valor (R\$):</b>	1.560,26
<b>Identificação da operação:</b>	VALENTIN TURISMO

<b>Data de débito:</b>	05/10/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2015 13:50:30

<b>Código da operação:</b>	00716420
<b>Chave de segurança:</b>	WRGZ77CQYUY0K1UV

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 Daidne Angotti  
EBOUREIRA



# 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 000786/2015	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 3390391999 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00074  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


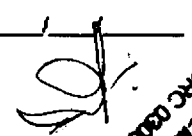
Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ  
 Endereço RUA LAPA 93 CENTRO  
 CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73 Fone 3422-1417 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/10/15	Vencimento 10/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.307.495,28	Saldo Anterior 321.579,88	Valor do Empenho 330,00	Saldo Atual 321.249,88
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF LOCACAO DE 03 (TRES) GARAGENS COBERTAS COM CONTROLE REMOTO PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF NFS NR 069 SERIE "A".	330,00	330,00

Local de Entrega	Valor Liquidado	330,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo	RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de <b>trezentos e trinta reais</b> e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.	

**Teste Diniz Augusto**  
**TE. CÂMARA**

**Roberto Airton Deco Araujo**  
**PRESIDENTE**

**Luciane Grossi**  
**CONTADOR**

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

# ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

RUA LAPA, 93 - CENTRO - CEP 86800-310 - APUCARANA - PARANÁ

INSCRIÇÃO MUN 14953 C.N.P.J. (M.E.) 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Série "A" N° 069

Data 01 de OUTUBRO de 2015  
Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
End. CENTRO CIVICO JOSE ROSA.  
C.N.P.J/CPF: 78299815 para INCR. EST.  
Cidade APUCARANA PR.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
3	LOCAÇÃO PARA 3 CARROS OFICIAIS RF OUTUBRO 2015	1100	330.00

GRÁFICA EDÇÃO - 3422-5666 - R.A. ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA  
AVENIDA CURITIBA, 554 - APUCARANA - PARANÁ  
CNPJ: 061367030001-28 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.00090-07  
01 TL 0014 100x3 - C.C. 5539.2797-2365  
AIDF N° 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$ 330.00  
Total desta nota R\$ 330.00

1° via Cliente - 2° via Prefeitura - 3° via Fixa NÃO VALE COMO RECIBO



**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 / 00011228-0
<b>Nome destinatário:</b>	ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910
<b>Valor:</b>	R\$ 330,00
<b>Identificação da operação:</b>	ADEMIR LUIZ GRANDE
<b>Data de débito:</b>	06/10/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2015 12:32:04
<b>Código da operação:</b>	00289993
<b>Chave de segurança:</b>	M0MU8KRME6425HVZ

"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 Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE