



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 000785/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Controle	Emissão 02/10/15	Vencimento 31/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 185.247,38	Valor do Empenho 53,40	Saldo Atual 185.193,98
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CX CORRESPONDENCIA TRIPLA FUME 3044-DELLO PARA GABINETE DA PRESIDENCIA (MESA SR ALESSSANDRO EDUARDO CORREIA) E 02 UNID CANETAS DES TEXTO LUMICOLO AZUL PILOT (01 UNID PARA DEPARTAMENTO CONTABILIDADE E 01 UNID ESTOQUE) CONF REQUISICAO No 235721.	53,40	53,40

Local da Entrega	Valor Líquido	53,40
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daline Angotti</u> Data: <u> </u> cargo: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> <u>José Alton Doco de Araujo</u> Presidente	Data: <u> </u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 6808
---	---	---

RECIBO

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

Data: Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
 Data:

PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
01	ORGANIZADOR DE MATERIAIS	P/ ALESSANDRO EDUARDO – GABINETE DA PRESIDÊNCIA
01	CANETA MARCA TEXTO COR AZUL	SETOR FINANCEIRO/ CONTABILIDADE
01	CANETA MARCA TEXTO COR AZUL	ALMOXARIFADO

Apucarana, 02 de outubro de 2015.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-870

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000811/2015	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00027
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	183.947,95	709,10	183.238,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE: 01 CX PAPEL IMP CASCA DE OVO BRANCO 180GR FILIPERSON, 01 UNID CAIXA CORRESPONDENCIA FIXA 03 ANDARES, 01 CX CANETA BIC CRISTAL M AZUL CONTENDO 50 UNIDS, 03 PACOTES PASTA L A-4 INCOLOR DAC/POLIBRAS/CHIES/ACP CONTENDO 10UNIS CADA,04 CXS PAPEL SULFITE CHAMEX A-4 OFFICE/500FLS CONTENDO 10UNIDS CADA, 03 UNIDS PASTA POLIONDA 35MM PRETA-POLIBRAS CONF ORCAMENTOS ANEXOS E PEDIDO NR 39955.	709,10	709,10

Local de Entrega	Valor Líquido	709,10
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Devidos assinatura: <u>Jessica Damião de Souza</u> nome: <u>TESSOUREIRA</u> Data: <u> / / </u> Cargo: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> <u>João Alton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: <u> / / </u> <u>Luciano Basso</u> CPF: <u> </u> Contador
--	---	---

RECIBO

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

Data: / / Credor:

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

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
- 1	cx	Papel Impressora Casca de Ovo 180g	Filiperson	15,50	15,50
1	unid	Caixa Corresp. fixa 3 andares	Walleu	62,00	62,00
- 1	cx/50	Caneta esf. Bic cristal azul	Bic	38,90	38,90
- 3	pct/10	Pasta L A-4	Dac	7,50	22,50
4	cx/10	Papel Sulfito Chamex A-4	Chamex	140,00	560,00
3	unid	Pasta polinda 35 mm preta	Polibras	3,40	10,20
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
TOTAL DA COTAÇÃO					709,10

PREÇOS PARA 30 DIAS.

ADRIANA / VENDAS
15/10/2015


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

ORÇAMENTO APROVADO

NERIMAR

LIVRARIA E PAPELARIA

NERIMAR PAPELARIA E LIVRARIA
TORMINA E SILVA LTDA EPP
CNPJ: 01.400.877/0001-32 - I.E. 90.112.383-75
Praça Rui Barbosa, 446 - Centro - 86.800-700 - Apucarana-Pr.
Fone (43) 3422-1700 / 3033-1777

COTAÇÃO No 903847

Orçamento	903847/0001	Op.de Venda	010-ORÇAMENTO A VISTA	Vendedor	037-GREICIELE KARLA DE AL
Cliente	000152-CAMARA MUNICIPAL APUCARANA	Fone (1)	(043) 3420-7000		
CNPJ/CGC	78.299.815/0001-00	Inscr.Est./RG	ISENTO		
Endereço	PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A	Bairro	CENTRO		
Município/UF	APUCARANA-PR	Fone (2)			

Código Produto	Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Total Item
0027210	1,0	PAPEL CASCA OVO 180GR BRANCO FILIPERSON	15,20	15,20
0002809	1,0	QUALIA 2000 CANETA ESF CRISTAL AZUL BIC	70,00	70,00
0002677	1,0	CANETA ESF CRISTAL AZUL BIC	37,00	37,00
0015775	1,0	PASTA P/PAPEL CRISTAL 100G	21,00	21,00
0002115	4,0	PAPEL SULFITE A4 75G CHAMEX BRANCO CHAMPION	141,00	564,00
0014330				

Total dos produtos.....


717,40

** ORÇAMENTO A VISTA

Apucarana, 16 de Outubro de 2015
08:45h / 09:05h

NERIMAR PAPELARIA E LIVRARIA

RECEBEMOS DE MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.664 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 30/10/2015 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA - VALOR TOTAL: R\$ 762,50	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.664 FL. 1/1 SÉRIE 1	
MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA R OSVALDO CRUZ 1398, -- CENTRO CEP: 86800-720 - APUCARANA - PR TEL: (43)3422-8500 www.pmtoy@uol.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE PRODUTO		141150167981692 30/10/2015 11:22:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
6360541949		82.496.076/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA		78.299.815/0001-00	30/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -		CENTRO	86800-235
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA		PR	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(43)3420-7000		11:22:22	

FATURA			
002664/1.1	6/11/2015	762,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,04	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	VOLUMES	DIVERSOS	002664	97,000	97,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
NUM. IDENT.	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
7891634329017	PAPEL IMP CASCA DE OVO BRANCO 180 G	48025810	090	5102	CX	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7896292294134	CX CORRESP WALEU/TRIPLA FIXA/FUME-WALEU	39261000	090	5102	UN	1,0000	62,0000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0321	CANETA BIC CRISTAL M AZUL	96081000	090	5102	CX	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00
0810	PASTA L A-4 INCOLOR-DAC POLIBRAS	42021210	090	5102	PC	3,0000	7,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021460513	PAPEL SULF NOBILY A-4 75 GRS	48026210	090	5102	CX	4,0000	140,0100	560,04	0,01	0,00	0,00	0,00
7896644703697	PASTA POLIIONDA 35MM PRETA	42021210	090	5102	UN	3,0000	3,4000	10,20	0,01	0,00	0,00	0,00
7897832852142	CX CORRESP TRIPLA FUME 3044	39261000	090	5102	UN	1,0000	48,8000	48,80	0,01	0,00	0,00	0,00
7897424082124	CANETA DES TEXTO LUMICOLOR AMARELA	96082000	090	5102	UN	2,0000	2,3000	4,60	0,01	0,00	0,00	0,00

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



Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO Apucarana - PR		82.496.076/0001-14 86800720	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 30/10/2015	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812	
			Nosso Número 899-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 2664		
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município APUCARANA		UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem Pagador				

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PAGO
DATA 30 / 10 / 15



756

75691.43741 02000.481206 00089.990014 1 66040000076250

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME				82.496.076/0001-14	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 30/10/2015	N. documento 2664	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/10/2015	Nosso número 899-9
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 762,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.				<p>PAGO DATA <u>30 / 10 / 15</u></p>	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

75691.43741 02000.481206 00089.990014 1 66040000076250

Data do vencimento: 06/11/2015
Nome do banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$): 762,50
Identificação da operação: LIVRARIA MASTER TOY

Data de débito: 30/10/2015
Data/hora da operação: 30/10/2015 12:35:12

Código da operação: 00501018
Chave de segurança: Y56EX63PEJAQELZ

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000792/2015	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00039
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

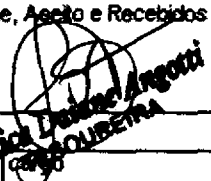
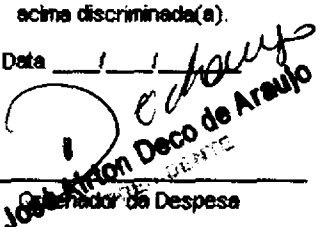
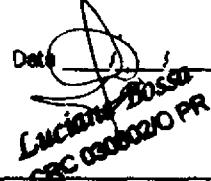
Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	184.988,46	368,55	184.619,91

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPAZA 180MC/2500UNIDS, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL 30MTS, 10 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01CT SACOS P/LIXOPRETO 0,20LT C/100 UNID E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 CONF ORCAMENTO NR 178789.	368,55	368,55

Local da Entrega	Valor Líquido	368,55
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: <u>Jéssica Dantas Angotti</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___  José Milton Deco de Araujo Responsável da Despesa	Data: ___/___/___  Luciano Basso CRC 03060210 PR Contador
--	---	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA. COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

05 / 10 / 15

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML <i>copobras</i>	CAIXA/CX		R\$ -
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	-	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	-	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -



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
000813/2015	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00039
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/10/15	20/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	182.776,85	269,80	182.507,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO COPAZA 180ML C/2500UNIDS, 20UNIDS GUARDA. P/MESA CREPPIL 20X20CM C/50UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64RL 30 MTS, 10 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO E 2 CL SACOS P/LIXO 0,20 LT C/100UNID CON ORCAMENTO NR 181371 ANEXO.	269,80	269,80

Local de Entrega	Valor Líquido	269,80
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u><i>[Assinatura]</i></u> nome: <u>Isilda Dalaine Angotti</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u><i>[Assinatura]</i></u> José Milton Doco de Araujo SECRETÁRIO DE DESPESA	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u><i>[Assinatura]</i></u> Luciano Bossa CRC 04882020 PR Credor
---	--	---

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

19/10/2015

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	01	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**

RUA OSVALDO CRUZ, 1050
CENTRO
APUCARANA



PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800720

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.009.180
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 1079 7815 5500 0178 5500 1000 0091 8010 0005 3080

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

141150167106391 - 2015-10-29T10:32:45-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/10/2015

ENDEREÇO

PRACA PRES. KENEDY, s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/10/2015

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:32:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
9180/1	10/11/2015	638,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	638,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,76	638,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
49			1			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	39241000	0102	5102	CX	2,0000	87,4500	174,90						63,80
022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	88,3500	88,35						32,23
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	2,0000	48,5500	97,10						20,87
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	20,0000	10,6500	213,00						73,02
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	3,0000	6,6500	19,95						7,71
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,0000	32,0500	32,05						12,39
042460	GUARD. P/MESA CREPIL 20 X 20CM C/50 UND	39241000	0102	5102	UND	20,0000	0,6500	13,00						4,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 214,76 (33,6429858228245%) Fonte: IBPT	

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10605.288173 5 66080000063835**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/11/2015
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/10/2015	Número do Documento 9180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2015	Nosso Número 17273280010605288
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 638,35	(=) Valor do Documento 638,35
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 12,77 APOS 10/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,72 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> P A G O DATA 30/10/15 </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10605.288173 5 66080000063835**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/11/2015
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 29/10/2015	Número do Documento 9180	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2015	Nosso Número 17273280010605288
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 638,35	(=) Valor do Documento 638,35
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/11/2015, COBRAR MULTA DE R\$ 12,77 APOS 10/11/2015, COBRAR MORA DE R\$ 1,72 AO DIA. Protesto automático em 5 dias <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> P A G O DATA 30/10/15 </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa

Autenticação no verso / Fiche de Compensação



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

00190.00009 01727.326009 10605.288173 5 66080000063835

Data do vencimento: 10/11/2015**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 638,35**Identificação da operação:** PLASTILAR COM EMBALAGENS**Data de débito:** 30/10/2015**Data/hora da operação:** 30/10/2015 12:36:51**Código da operação:** 00500013**Chave de segurança:** 5KY7QCTEFLYAV4YE**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



Jéssica Daliane 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 000793/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43)3440-1550 Cidade PIRAPO

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/10/15	Vencimento 31/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 295.000,00	Saldo Anterior 184.619,91	Valor do Empenho 124,00	Saldo Atual 184.495,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL COMO SEGUE: 04 GALOES DE 20L AO CUSTO UNIT DE R\$ 8,50 E 05 CX COPO 200ML AO CUSTO UNIT DE R\$ 18,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 07/10/2015 ANEXO.	124,00	124,00

Local da Entrega	Valor Líquido	124,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>Jassica Danete Angotti</u> cargo: <u>TEC. SUPLENTE</u> Data: <u> / / </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> <u>Jose Alfredo Deco de Araujo</u> cargo: <u>Responsavel da Despesa</u>	Data: <u> / / </u> <u>Luciana Bossa</u> cargo: <u>CRC OSOBAIO PR</u>
---	---	---

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000802/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43) 3440-1550 Cidade PIRAPO

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	184.071,95	124,00	183.947,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS AO CUSTO UNIT R\$ 8,50 E 05 CX COPOS AGUA MINERAL AO CUSTO UNIT R\$ 18,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 15/10/2015.	124,00	124,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	124,00

<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 ____/____/____ José Alton de Araujo Ordenador de Despesa PREF. MUNICIPAL DE APUCARANA	Data ____/____/____ Luciano Possa CRC 03000210 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ e 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
000823/2015	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43)3440-1550 Cidade PIRAPO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
295.000,00	182.436,30	42,50	182.393,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 GALOES DE AGUA 20LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 21/10/2015 ANEXO.	42,50	42,50

Local da Entrega	Valor Liquidado
	42,50

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: JÉSSICA DENISE ANGOTTI cargo: TEBOLINEIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data <u> / / </u> José Ailton de Souza PRESIDENTE	Data <u> / / </u> LUCIANO BOSSA Contador
	RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e dois reais e cinquenta **** centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.	

Data / / Credor _____

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

PIRAPÓ GÁS

PIRAPÓ DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA.

RUA DANTE MANOSSO, 734 - PIRAPÓ
CEP86.818-000 - APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

Nº 158

CNPJ

10.540.341/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.489.043-08

1 via - Destinatário Remetente (branca)
2 via - Fisco (amarela)
3 via - Fisco Destino (rosa)
4 via - Fisco Origem (azul)
5 via - Contábil (verde)

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
09/12/2016

NATURIZAÇÃO OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBST.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS IPI
	goleis de agua 20L.				18	850	15300	
	ct cape 200ml.				20	1800	36000	
							51300	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
----------------------------	--------------------	------------------------------

Documento emitido por Microempresa, Oplante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICN, ISS e de IPI
PROCON / PR - RUA ALAMEIDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR
FONE: 00800 411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-5966 - R.A. ZANELLA - GRAFICA E PAPELARIA - AV CURITIBA, 664 - APUCARANA - PR - C.N.P.J. 06.136.703/0001-28 - INSCR. EST. 90303090-97 - 04 TLS 101 A 200 - AUT. 58204552-66 - 09/06/2015

RECEBEMOS DE PIRAPÓ DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL MODELO 1	NOTA FISCAL Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	158

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	6648 / 00000000982-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	10.540.341/0001-03
Valor:	R\$ 513,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIRAPO DISTRIB DE GAS
Histórico:	PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA REF OUTUBRO

Data / Hora da operação:	30/10/2015 - 12:31:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132298
Chave de segurança:	NWTYW9758U6TF1H1

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nome Fantasia os Triunfo do Arca
 Endereço Comunidade Municipal Nº _____ Bairro _____
 Cidade Apucarana Estado _____ Fone 99 334883
 Código _____ Vendedor _____ Data 01.10.15

PEDIDO

ÁGUA D' FONTE					REFRIGERANTES D' FONTE				
CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL	CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
1	Galão 20L	04	8.50	34.00	17	Guaraná 2L			
5	Galão 10L				18	Laranja 2L			
31	Cota				19	Limão 2L			
5	Copo 200ml	05	18.00	90.00	20	Cola 2L			
16	510ml c/ Gás				22	Tubaina			
21	510ml Nat.				186	Abacaxi			
43	2L Natural				162	Uva			
44	2L com Gás								
518	PET 5 L. (2 un)								
1001	1 1/2 Natural								
184	1 1/2 C/ gás								
					TOTAL 124.00				

REFRIGERANTE FONTE B. C.

CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
10	Guaraná			
11	Laranja			
12	Limão			
13	Cola			

Obs: **MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO**
 DATA: 02.10.2015 Hrs: 10:30
 Nome: _____
 Cargo: Copista

 ASSINATURA

Nome Fantasia Comunidade Municipal
 Endereço Apucarana Nº _____ Bairro _____
 Cidade _____ Estado _____ Fone _____
 Código _____ Vendedor _____ Data 15.10.15

PEDIDO

ÁGUA D' FONTE					REFRIGERANTES D' FONTE				
CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL	CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
1	Galão 20L	4	8.50	34.00	17	Guaraná 2L			
5	Galão 10L				18	Laranja 2L			
6	Copo 200ml	5	18.00	90.00	19	Limão 2L			
7	Copo 300ml				20	Cola 2L			
8	510ml c/ Gás								
9	510ml Nat.								
10	2L Natural								
11	2L com Gás								
12	PET 5 L. (2 un)								
15	Cota								
					TOTAL 124.00				

REFRIGERANTE FONTE B. C.

CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
10	Guaraná			
11	Laranja			
12	Limão			
13	Cola			

Obs: **MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO**
 DATA: 15.10.2015 Hrs: 08:15
 Nome: _____
 Cargo: Copista

 ASSINATURA

Pirapó 21 de outubro de 2015
 O Sr. Câmara Municipal de Apucarana
 Rua Centro N°
 Inscr. CNPJ

05 galão de água R\$ 50 cada

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
 DATA 21.10.2015 Hrs: 16:00
 Nome: *Capacete*
 Cargo: *Assessor*

TOTAL 4250

Nome Fantasia *Câmara Municipal*
 Endereço N° Bairro
 Cidade *Apucarana* Estado Fone
 Código Vendedor

PÉDIDO

Data 30.10.15

ÁGUA D' FONTE					REFRIGERANTES D' FONTE				
CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL	CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
1	Galão 20L	05	850	4250	17	Guaraná 2L			
5	Galão 10L				18	Laranja 2L			
6	Copo 200ml	10	1800	18000	19	Limão 2L			
7	Copo 300ml				20	Cola 2L			
8	510ml c/ Gás								
9	510ml Nat.								
10	2L Natural								
11	2L com Gás								
12	PET 5 L. (2 un)								
15	Cota								
					TOTAL 022.50				

REFRIGERANTE FONTE B. C.

CÓD.	PRODUTO	QTDE.	P. UNIT.	TOTAL
10	Guaraná			
11	Laranja			
12	Limão			
13	Cola			

Obs: **MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO**
 DATA 30.10.2015 Hrs: 09:11
 Nome: *Edlen*
 Cargo: *Capacete*
Edlen
 ASSINATURA

ASSINATURA



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 000838/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/15	Vencimento 29/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.130.000,00	Saldo Anterior 478.802,46	Valor do Empenho 33.740,94	Saldo Atual 445.061,52
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/015 CONF GPS-GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL.	33740,94	33.740,94

Local da Entrega	Valor Líquido	33.740,94
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Dulciné Angotti Data: _____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ José Alton Basso de Araujo Presidente	Data: ____/____/____ Luciano Siqueira CRC 000520/PR
---	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000839/2015	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.130.000,00	445.061,52	2.517,38	442.544,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/015 CONF GPS-GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL.	2517,38	2.517,38

Local da Entrega Valor Líquido 2.517,38

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: José Dionisio Araujo cargo: Tesoureiro Data: / /	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: / / José Milton Deco de Araujo Presidente Responsável da Despesa	Data: / / Luciano Bossa CRC 108920 PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: / / 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 000842/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/10/15	Vencimento 31/10/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.130.000,00	Saldo Anterior 416.087,15	Valor do Empenho 10.800,59	Saldo Atual 405.286,56
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/015 CONF GPS-GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL.	10800,59	10.800,59

Local da Entrega	Valor Líquido	10.800,59
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>JESSICA DALL'AGNOLI FERROQUEIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Antonio de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>LUCIANA DE OLIVEIRA</u> CPC 0305020 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000180/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/10/15	31/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		405,85	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO INSS/MES EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR COMISSIONADO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES RELATIVO EXONERACAO EFETUADA EM 16/10/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	405,85	405,85
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	405,85

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ José Alina Deco de Araujo PRE. da Despesa	Data ____/____/____ Luciano Basso CRC 0306240 PR
assinatura : nome : Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000181/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

513,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO INSS/EXONERACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR COMISSIONADO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES RELATIVO EXONERACAO EFETUADA EM 16/10/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	513,01	513,01
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

513,01

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Data ____/____/____

Jessica Dalene Mangotti
JESSICA DALENE MANGOTTI
SECRETARIA

Jose Arnaldo Deco de Araujo
Jose Arnaldo Deco de Araujo
PRESIDENTE
Despesa

Luciane Bossa
LUCIANE BOSSA
CRC 080820 PR
Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000202/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

23.071,94

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE INSS/MENSAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	23071,94	23.071,94
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

23.071,94

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Data ___/___/___

Handwritten signature
José Antônio de Araujo
Presidente

Handwritten signature
José Antônio de Araujo
Presidente

Handwritten signature
Luciano Bossa
Credenciado PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ___/___/___

SEFIP 8.40 TAB. 34.0 DATA: 29/10/2015 HORA: 15:32:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 10/2015
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 97.506,70
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 97.506,70
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700009755 067002702402 278299815004 010020151095

SEFIP 8.40 TAB. 34.0 DATA: 29/10/2015 HORA: 15:32:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 10/2015
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 97.506,70
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 97.506,70
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700009755 067002702402 278299815004 010020151095



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	350.075,75
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	23.990,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	70.015,15
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.500,75
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	97.506,70
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	67

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858700009755 067002702402 278299815004 010020151095

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 97.506,70**Identificação da operação:** GPS REF OUTUBRO**Data de débito:** 30/10/2015**Data/hora da operação:** 30/10/2015 12:39:15**Código da operação:** 00027158**Chave de segurança:** SNVNW46HF006PUX5

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


Cássia Didiang Angotti
TESOUREIRA