



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

000807/2015

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00734 LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S/A

Endereço LOGIN CODIGO CLIENTE 1000563531

CNPJ/CPF 02.351.877/0001-52

Fone

Cidade

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Nao se Aplica

19/10/15

31/10/15

Valor Orçado

1.307.495,28

Saldo Anterior

314.657,31

Valor do Empenho

474,12

Saldo Atual

314.183,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS DE HOSPEDAGEM DE 50 CAIXAS POSTAIS DE E-MAIL DE 10 GIGABYTES PARA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CODIGO CLIENTE 1000563531 LOGIN:apucacam CONF DOCUMENTO ANEXO.	474,12	474,12

Local da Entrega

Valor Líquido

474,12

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Contados, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

Jose Ailton Deco de Araujo

JOSE AILTON DECO DE ARAUJO

Presidente

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Eugenie Bossa

EUGENIE BOSSA

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____

Data ____/____/____

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.75926 34043.492932 80893.520009 3 65930000047412**

Beneficiário/CNPJ/CPF Locaweb Serviços de Internet SA		Ag./Código do beneficiário 2938 / 08935-2	Espécie R\$	Qtd. 1	Nosso número 175/92340434-9
Número do documento 1000563531	CPF/CNPJ 02.351.877/0001-52	Vencimento 26/10/2015	Valor do documento 474,12		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador/CNPJ/CPF Câmara Municipal de Apucarana - 78.299.815/0001-00					
Demonstrativo Código do cliente: 1000563531 Login: apucacam					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.75926 34043.492932 80893.520009 3 65930000047412**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/10/2015
Beneficiário/CNPJ/CPF Locaweb Serviços de Internet SA					Agência/Código beneficiário 2938 / 08935-2
Data do documento 19/10/2015	Número do documento 1000563531	Espécie doc. DV	Acelte A	Data processamento	Nosso número 175/92340434-9
Uso do banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor documento 474,12	(=) Valor do documento 474,12
Instruções de responsabilidade do beneficiário: Após o pagamento, não é necessário nos enviar o comprovante. A instalação será feita em até 1 dia útil após recebermos através do banco a comprovação do pagamento. Receber em até 2 dias após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador/CNPJ/CPF Câmara Municipal de Apucarana - 78.299.815/0001-00 Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - Apucarana - PR - 86800235					PAGO DATA 19 / 10 / 15

Secador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

CNPJ

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

34191.75926 34043.492932 80893.520009 3 65930000047412

Data do vencimento: 26/10/2015**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 474,12**Identificação da operação:** LOCAWEB S DE INTERNET S**Data de débito:** 19/10/2015**Data/hora da operação:** 19/10/2015 17:11:36**Código da operação:** 00719182**Chave de segurança:** S0RJ2Q2QEHCE8PZ**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 Dasiene Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000806/2015	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 3390141401 SERV. EFETIVOS

Conta 00024

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/10/15	19/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
95.000,00	63.318,12	300,00	63.018,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 20/10/2015 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TCE - REF CONTAS 2012".	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Liquidado
	300,00

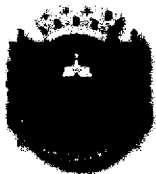
☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ José Antônio de Araujo Presidente	Data ____/____/____ Contador
Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

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 ____/____/____ Credor

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



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 19 de Outubro de 2015.

Silvio Cesar Romão Santos, (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 fiscal.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 20/10/15

Local/Cidade: Curitiba

Descriminar motivo da Viagem: TCC - Ref. Contas 2012

☐ 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.

Silvio Cesar Romão Santos
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

Jose Airon Deco de Araujo
JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 806 720 15

NFC-e

NFC-e

ARONZE CASARIL E CIA LTDA
CNPJ: 81111734000140 - IE: 2400000879
R. BOVIA BR 376, 394, XARQUEADA
MBAU - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL UNIT	VL TOTAL
01	133	PIZZA	2,000	UN	8,90	17,80
		valor aprox. dos impostos R\$ 0,75				
02	418	AGUA 510 ML COM GAS	1	UN		2,90
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,12				
03	1011	PAO DE BUEIJO	2,000	UN	4,40	8,80
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,43				
04	1059	TORTA DE MARACUJA	1	UN		4,90
		valor aprox. dos impostos R\$ 1,00				
05	2015	COCA COLA CORD 300 ML	2,000	UN	4,90	9,80
		valor aprox. dos impostos R\$ 8,27				
06	78912359	BATON BASTAO CHOCOLATE LEITE	1	UN		1,20
		valor aprox. dos impostos R\$ 0,98				

Valor Total de Itens

Valor Total

Forma Pagamento

Cartão de Débito

Financiamento Incidido (Lei Federal 12.741/2012):

Cartão 9609/Pedido 2866790

1800 708 3632

listerchef 01.72.00 Série 96708850

R\$ 45007 Série: 5 Emissão: 20/10/2015 17:13:47 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso

CHAVE DE ACESSO

4115 1081 1117 3400 0140 6500 5000 0450 9710 0981 8008

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



Posto Farol do Parque Ltda
CNPJ: 84.831.478/0001-53 - IE: 1018761102 - IM:
ROD. CURITIBA PONTA GROSSA-BR277, 3050 - SANTO
INACIO

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
232325	AGUA OURO FINO COM GAS 500ML	3,00
1 UN		
10006	AGUA OURO FINO S/GAS 500ML	2,50
1 UN		

QTD. TOTAL DE ITENS

Valor Produtos

Descontos

Acréscimos

VALOR A PAGAR

FORMA DE PAGAMENTO

Outros

Informação dos Tributos Totais Incidentes

(Lei Federal 12.741/2012):

ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

por substituição tributária de ICMS 5,200130

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.043.953 - Série: 001

Emissão: 20/10/2015 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

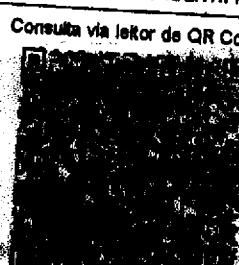
CHAVE DE ACESSO

4115 1084 8314 7800 0153 6500 1000 0438 5312 4838 2008

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141150046082339 20/10/2015 14:40:30



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	19/10/2015
Data/hora da operação:	19/10/2015 17:15:23

Código da operação:	00426002
Chave de segurança:	YQS8Y940L45VU6NZ

"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 Dailene Angotti
TESOUREIRA