



## 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000810/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00072

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA

Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA

CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40

Fone 3422-7979

Cidade APUCARANA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Não se Aplica |        |             |          | 20/10/15 | 31/10/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 1.307.495,28 | 312.859,46     | 667,00           | 312.192,46  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA E A MUDANCA DE LOCAL DO RAMAL 7027 CONF NF NR 201500000000962. | 667,00         | 667,00      |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 667,00        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data: ____/____/____<br>Cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: ____/____/____<br>Ordinador da Despesa: _____<br>JOÃO AIRTON DECO DE ARAUJO<br>PRESIDENTE | Data: ____/____/____<br>Assinatura: _____<br>nome: _____<br>Cargo: _____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

## RECIBO

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                 |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
|  <p><b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b><br/> RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 889 - SL 13 Telefone:<br/> CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA<br/> Município: Apucarana - PR<br/> E-mail: <a href="mailto:rstelecom@uol.com.br">rstelecom@uol.com.br</a><br/> Fone: *****<br/> CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br/> 82.442.518/0001-40      9016072149      1857</p> |  | Número da NFS-e |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    | 201500000000962 |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    | Data do Serviço | Código Verificador |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    | 16/10/2015      | 57d595d5           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                         |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b><br/> Secretaria Municipal da Fazenda<br/> Fone: (43) 34224000 - <a href="http://ceti.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://ceti.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a></p> | Dt. de Emissão | Natureza da Operação    | Tributado no Município |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16/10/2015     | Tributação no município | Apucarana/PR           |

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

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                    | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-----------------------------------------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE OUTUBRO.....391,00 | 667,00      | 2,7000 | 18,61         | Não    |
| A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....216,00                |             |        |               |        |
| A MUDANÇA DE LOCAL DO RAMAL 7027.....60,00                |             |        |               |        |

|                              |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço            |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| 14.02 - Assistência técnica. |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| CIDE                         | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IOF                  | PI                      | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| *****                        | *****                  | *****                     | *****                 | *****                | *****                   | *****     | *****                |
| Base Cálculo ISSQN Próprio   | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 667,00                       | 18,61                  | 0,00                      | 0,00                  | 18,61                | 0,00                    |           |                      |
| 667,00                       |                        |                           |                       | 667,00               |                         |           |                      |

|                                                                                                                                |  |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais                                                                                                         |  |  |
| Lei 12741/2012: Mun: R\$ 18,61; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;                                                                  |  |                                                                                       |
| Total: R\$ 18,61.   DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. |  |                                                                                       |

Consulta realizada em 16/10/2015 às 10:56:08.

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



20150000000096257d595d582442518000140

|                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>_____<br>Data | 201500000000962<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>16/10/2015<br>NFS-e<br>57d595d5 | Número de Controle do Município |
| _____<br>Identificação e assinatura do receptor                                                                                                            |                                                                                      |                                 |

Consulta realizada em 16/10/2015 às 10:56:08.

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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                 |                                  |                           |                      |                                         | Vencimento<br><b>25/10/2015</b>                  |  |
| Cedente<br><b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOS LTDA</b>                                                                                    |                                  |                           |                      |                                         | Agência / Código Cedente<br><b>0723.14.22725</b> |  |
| Data Documento<br><b>09/10/2015</b>                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>773/15</b> | Espécie Doc.<br><b>DI</b> | Acerto<br><b>NÃO</b> | Data Processamento<br><b>09/10/2015</b> | Número Número<br><b>15/200813-6</b>              |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                  | Quantidade Moeda          | Valor Moeda          |                                         | (-) Valor do documento<br><b>667,00</b>          |  |
| Instruções<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGO</b><br/>             DATA 21/10/15           </div> |                                  |                           |                      |                                         | (-) Desconto/Abatimento                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (-) Outras deduções                              |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Mora/Multa                                 |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Outros Acréscimos                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Valor Cobrado                              |  |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b><br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b><br><b>APUCARANA PR 86800-970</b> |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                      |                                  |                           |                      |                                         | Código de Barra:                                 |  |

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11527 00813.607231 14227.250090 1 65920000066700

|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                 |                                  |                           |                      |                                         | Vencimento<br><b>25/10/2015</b>                  |  |
| Cedente<br><b>R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOS LTDA</b>                                                                                    |                                  |                           |                      |                                         | Agência / Código Cedente<br><b>0723.14.22725</b> |  |
| Data Documento<br><b>09/10/2015</b>                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>773/15</b> | Espécie Doc.<br><b>DI</b> | Acerto<br><b>NÃO</b> | Data Processamento<br><b>09/10/2015</b> | Número Número<br><b>15/200813-6</b>              |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                  | Quantidade Moeda          | Valor Moeda          |                                         | (-) Valor do documento<br><b>667,00</b>          |  |
| Instruções<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGO</b><br/>             DATA 21/10/15           </div> |                                  |                           |                      |                                         | (-) Desconto/Abatimento                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (-) Outras deduções                              |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Mora/Multa                                 |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Outros Acréscimos                          |  |
|                                                                                                                                                        |                                  |                           |                      |                                         | (+/-) Valor Cobrado                              |  |
| Sacado<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00</b><br><b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b><br><b>APUCARANA PR 86800-970</b> |                                  |                           |                      |                                         |                                                  |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                      |                                  |                           |                      |                                         | Código de Barra:                                 |  |

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:**

74893.11527 00813.607231 14227.250090 1 65920000066700

**Data do vencimento:** 25/10/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 667,00**Identificação da operação:** R E COM MANUT EQUIP TELE**Data de débito:** 21/10/2015**Data/hora da operação:** 21/10/2015 13:14:17**Código da operação:** 00095426**Chave de segurança:** UPXW2H9P1XLKJ1**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  
TESOUREIRAJosé Alrton 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000814/2015       | 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 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC

Conta 00120

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 |        |             |          | 21/10/15 | 21/10/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 95.000,00    | 62.418,12      | 70,00            | 62.348,12   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 20/10/2015 CONF DESCRITO EM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM EM ANEXO. | 70,00          | 70,00       |

Local da Entrega

Valor Líquido

70,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho do(s) despesa(s)  
acima discriminada(e).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura:

nome:

Ordem de Despesa

José Ailton de Araujo  
PRESIDENTE

Contador

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo

## RECIBO

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

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM

Apucarana (PR), 21 de outubro de 2015.

Lucio Cesar Ranzani Santos, (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\$ 70.00

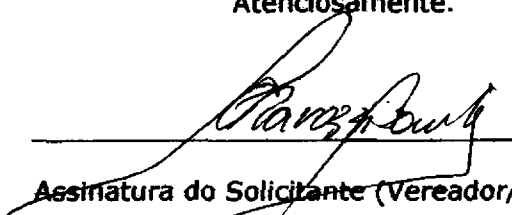
Data(s) de Viagem: 20/10/2015

Local/Cidade: CURITIBA - PR

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 806/2015

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

Atenciosamente.

  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

Posto Farol do Parque Ltda  
CNPJ: 04.831.478/0001-53 - 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 do ICMS

| CÓDIGO   | DESCRIÇÃO                                   | VL. TOTAL |
|----------|---------------------------------------------|-----------|
| QTD UN   | VL UNIT                                     |           |
| 2        | ETANOL COMUM<br>##B12##EI687582##EF687610## |           |
| 28,011 L | 2,499                                       | 70,00     |

|                     |       |
|---------------------|-------|
| QTD. TOTAL DE ITENS | 1     |
| Valor Produtos      | 70,00 |
| Descontos           | 0,00  |
| Acréscimos          | 0,00  |
| VALOR A PAGAR       | 70,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO  | VALOR |
| Dinheiro            | 70,00 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes 22,00  
(Lei Federal nº 741/2012)

PLACA: zye2281 KM: 41317 - ICMS recolhido anteriormente por  
substituição tributária conforme artigo 412 do RICMS/2000-SP

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.043.852 - Série: 001  
Emissão 20/10/2015 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

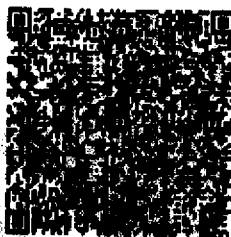
**CHAVE DE ACESSO**

4115 1084 8314 7800 0153 6500 1000 0438 5214 2672 3862

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 78.299.815/0001-00 CAMARA MUNICIPAL DE  
APUCARANA  
RUA CENTRO ENVIOS JOSÉ OLIVEIRA ROSA, 201  
CENTRO - APUCARANA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141150045091208 20/10/2015 14:39:27

**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 / 013 / 00154843-7 |

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 70,00                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | JULIO C RAVAZZI SANTOS     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 21/10/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 21/10/2015 14:25:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00210832         |
| <b>Chave de segurança:</b> | MAT9000COULRQZVL |

"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 Daniela 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000803/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES Conta 00020

Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI Conta 00021

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade APUCARANA

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

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 210.000,00   | 182.722,44     | 13.572,48        | 169.149,96  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EXONERACAO DO SERVIDOR CARGO EM COMISSAO/SECRETARIO ADMINISTRATIVO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES EFETUADA EM NESTA DATA DE 16/10/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. | 13572,48       | 13.572,48   |
|      |        | CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                                                                                                                                  |                | 5.257,66    |
|      |        | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO                                                                                                                                           |                | 596,84      |
|      |        | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE                                                                                                                                            |                | 918,86      |
|      |        | AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC                                                                                                                                           |                | 31,00       |

Local da Entrega

Valor Líquido

6.768,12

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaro que os<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data: _____<br><b>Jessica Deiane Agnotti</b><br><b>TESOUREIRA</b> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: _____<br>_____<br>Ordenador de Despesa<br><b>Jose Alton Deco de Menezes</b><br><b>PRE</b> | Data: _____<br>_____<br>_____<br>Luciana Rosa<br>CRC 0308020 PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

## RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

300273-0/1 Alessandro Garcia Fernandes  
Cargo/Funcao: 0074 Secretário Administrativo  
Mod. de Pag. Crédito Bancário  
Local: 0002 Cargo Comissão  
Adm: 02/01/2013 Dem: 14/10/2015 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 103-220  
Faixa Salarial: 002.001.001 Secretário AdminNascimento: 02/01/1981  
Banco: 104 CEF  
Agencia: 0379-0 Conta: 4321-5  
Lotacao: 02.01

| Cod. R     | Descricao                  | Compl.     | Bases    | VI Mensal | Cod. R     | Descricao                  | Compl.      | Bases | VI Mensal |
|------------|----------------------------|------------|----------|-----------|------------|----------------------------|-------------|-------|-----------|
| PROV       | 517 Ferias Proporcionais 1 | 33,33 %    | 0,00     | 1.976,57  | DESC       | 282 Valor Financ.Caixa Eco |             | 0,00  | 5.257,66  |
|            | 519 Ferias Proporcionais   | 22,5 D.    | 0,00     | 5.929,71  |            | 285 A.F.A.P.               |             | 0,00  | 31,00     |
|            | 558 Saldo Salarial         | 14 Dias    | 0,00     | 3.689,63  |            | 526 INSS (13o Slr)         |             | 11,00 | 513,01    |
|            | 568 Parcela Prop. (13oSlr) | 9/12       | 5.929,71 | 5.929,71  |            | 528 INSS                   |             | 11,00 | 405,65    |
|            |                            |            |          |           |            | 529 IRRF (13oSlr)          |             | 27,50 | 515,95    |
|            |                            |            |          |           |            | 531 XIRRF                  |             | 15,00 | 80,89     |
|            |                            |            |          |           |            | 546 Parcela Ant. (13oSlr)  |             | 0,00  | 3.953,14  |
| PROVENTOS: | 17.525,62                  | VANTAGENS: | 0,00     |           | DESCONTOS: | 10.757,50                  | LIQUIDANDO: |       | 6.768,12  |
|            |                            |            |          |           |            |                            |             |       |           |

**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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000809/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066

Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00086

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone

Cidade CURITIBA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 20/10/15 | 30/10/15   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 1.307.495,28 | 314.183,19     | 1.323,73         | 312.859,46  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>FATURA DE TELECOMUNICACOES<br>RELATIVO AO PERIODO DE 06/09/2015<br>A 05/10/2015 CONF FATURA NR<br>1510.000600816. | 1323,73        | 1.323,73    |

| Local da Entrega | Valor Liquidado |
|------------------|-----------------|
|                  | 1.323,73        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>Assinatura:<br>nome: <u>Jéssica Dainhe Angotti</u><br>Data: <u>          </u> cargo: <u>          </u><br><b>RESOLVENDO</b> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s)<br>acima discriminada(s).<br>Data: <u>          </u><br><br><b>José Antônio de Araujo</b><br>PRESIDENTE | Data: <u>          </u><br><br><b>LUCIANE BOSSA</b><br>CRC 0300210/PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

Data            Credor           Representada pelo Cheque nº            e ordem do banco             
Data



Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000014



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD  
CENTRO  
86800-900 APUCARANA - PR



721351282000890000000030930161015

Fatura: 1510.000600816  
Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800

| Demonstrativo da fatura              | Valor (R\$) |
|--------------------------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS                     | 1.187,82    |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL       | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO            | 0,00        |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO   | 0,00        |
| CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA          | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL           | 17,47       |
| CHAMADAS PARA MOVEL                  | 81,27       |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | 31,62       |
| SERVICOS OI                          | 1.318,18    |
| SERV DA TELEMAR (DUVIDAS 103 14)     | 1,55        |
| SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)     | 0,47        |
| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)     | 3,53        |

Valor a pagar 1.323,73

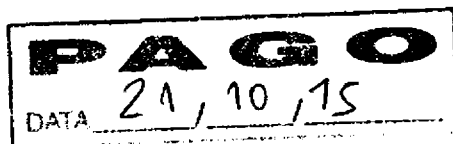
Data de vencimento: 30/10/2015  
Valor de sua conta: 1.323,73

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: outubro 2015

Período: 06/09/2015 a 05/10/2015

Data de emissão: 09/10/2015



Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000  
Número da Fatura: 1510.000600816  
Sequencial: 812424667 201510 32182

IPTE : 2340 0201 3200 5954 9832 CTRL: 1 3200 5954 9832a

84620000013 7 23730020812 9 42466720151 3 03218200000 3



Data de Vencimento 30/10/2015  
Valor a pagar: 1.323,73

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
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> |              |              |              |
| 846200000137                                       | 237300208129 | 424667201513 | 032182000003 |

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| <b>Empresa:</b>                   | BRTELECOM FIXO PR |
| <b>Valor:</b>                     | 1.323,73          |
| <b>Identificação da operação:</b> | OI S A            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 21/10/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 21/10/2015 13:16:46 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00750368         |
| <b>Chave de segurança:</b> | NKHJ2M59ZGJ2KPLQ |

**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 Argotti**  
TESOUREIRA

**José Aírton 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 |
| 000812/2015       | 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 00270 NERIMAR - TORMINA E SILVA LTDA EPP

Endereço PRACA RUI BARBOSA 446 446 CENTRO

CNPJ/CPF 01.400.877/0001-32

Fone 3422-1700

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   | 183.238,85     | 462,00           | 182.776,85  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 30 UNIDADES DE AGENDAS TORINO TILIBRA CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.004.760 SERIE 1. | 462,00         | 462,00      |

Local da Entrega

Valor Liquidado

462,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

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

Data

Data

Ordem de Despesa

José Ailton de Araujo

Luziane Rosa  
CRC 0360210 PR**RECIBO**

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº e ordem do banco

Data

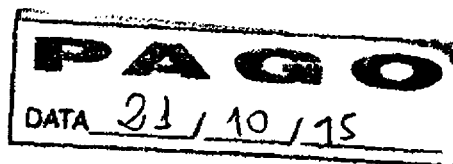
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px 0;">NERIMAR</div> <b>LIVRARIA E PAPELARIA</b><br><b>TORMINA E SILVA LTDA EPP</b><br>PRACA RUI BARBOSA, 446 - CENTRO<br>86800-700 APUCARANA - PR<br>FONE: (43) 3422-1700 |                                | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA |       | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4115 1001 4008 7700 0132 5500 1000 0047 6010 0004 7600</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |      |                    |            |             |             |            |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>5405-VENDA MERC.SUBST.TRIB NO ESTAD</b>                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                |       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141150161401359 20/10/2015 10:15:00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                    |            |             |             |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>90.112.383-75</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                           |       | CNPJ<br><b>01.400.877/0001-32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                    |            |             |             |            |           |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL APUCARANA</b>                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                |       | CNPJ / CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                    |            |             |             |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A</b>                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                |       | DATA DA EMISSÃO<br><b>20/10/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                    |            |             |             |            |           |
| BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                | CEP<br><b>86800-235</b>                                                                        |       | DATA DA SAÍDA<br><b>20/10/2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                    |            |             |             |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                | UF<br><b>PR</b>                                                                                |       | FONE / FAX<br><b>(043) 3420-7000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                    |            |             |             |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                             |       | HORA DA SAÍDA<br><b>10:14:00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                    |            |             |             |            |           |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br><b>0004760-01 25/10/2015 462,00</b>                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>                                                                      |       | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>462,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                    |            |             |             |            |           |
| BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b>                                                                    |       | TOTAL DA NOTA<br><b>462,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                    |            |             |             |            |           |
| VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>                                                                     |       | VALOR IPI<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                    |            |             |             |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>0-EMITENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                | FRETE POR CONTA<br><b>0-EMITENTE</b>                                                           |       | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                    |            |             |             |            |           |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | PLACA DO VEÍC                                                                                  |       | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                             |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | ESPECIE                                                                                        |       | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                    |            |             |             |            |           |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | PESO LÍQUIDO                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH                                                                                         | CSOSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID | QUANT              | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
| 0001467                                                                                                                                                                                                                                                                 | AGENDA TORINO TILIBRA Un (1)   | 48201000                                                                                       | 0500  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Un   | 30                 | 15,40      | 462,00      | 0,00        | 0,00       | 0         |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                    |            |             |             |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><b>** Valor Aproximado Tributos R\$ 179.12 (38.77%) Fonte: IBPT **</b><br>Operacao de Venda: 000002-VENDA PRAZO - FIXO                                                                                                                    |                                |                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | RESERVADO AO FISCO |            |             |             |            |           |

**DADOS DO CLIENTE**

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)  
PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A  
CEP 86.800-235 CENTRO  
APUCARANA-PR

**DADOS DA FATURA**

FATURAMENTO NOTA 0004760



Esta via não precisa ser levada ao Banco

>>> Smartwork Software de Gestão Comercial Versão 7.0W <<<

**Recibo do Sacado**

|                                                       |                        |              |            |
|-------------------------------------------------------|------------------------|--------------|------------|
| Cedente                                               | Agência/Código Cedente | Emissão      | Vencimento |
| TORMINA E SILVA LTDA EPP-NERIMAR LIVRARIA E PAPELARIA | 4374-04/0000572        | 20/10/2015   | 25/10/2015 |
| Sacado                                                | Numero Documento       | Nosso Número | Valor      |
| CAMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)                   | N550004760-11          | 15100499     | 462,00     |

Autenticação Mecânica



75691.43741 01000.057214 51004.990019 4 65920000046200

|                                                       |                  |                         |            |
|-------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|------------|
| Local de Pagamento                                    |                  | Vencimento              |            |
| Pagavel em qualquer banco até o vencimento.           |                  | 25/10/2015              |            |
| Cedente                                               |                  | Agência/Código Cedente  |            |
| TORMINA E SILVA LTDA EPP-NERIMAR LIVRARIA E PAPELARIA |                  | 4374-04/0000572         |            |
| Data Documento                                        | Numero Documento | Esp. Doc.               | Aceite     |
| 20/10/2015                                            | N550004760-11    | DM                      | N          |
| Uso do Banco                                          | Carteira         | Espécie                 | Quantidade |
|                                                       | 1                | R\$                     |            |
| Instruções                                            |                  | Nosso Número            |            |
| Mora diária de R\$ 0,77                               |                  | 15100499                |            |
|                                                       |                  | (-) Valor do Documento  |            |
|                                                       |                  | 462,00                  |            |
|                                                       |                  | (-) Desconto/Abatimento |            |
|                                                       |                  | (-) Outras Deduções     |            |
|                                                       |                  | (+/-) Mora / Multa      |            |
|                                                       |                  | (+/-) Outros Acrecimos  |            |
|                                                       |                  | (-) Valor Cobrado       |            |
| Sacado                                                |                  |                         |            |
| CAMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)                   |                  |                         |            |
| PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A        |                  |                         |            |
| CEP 86.800-235 APUCARANA-PR                           |                  |                         |            |
| CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00                           |                  |                         |            |
| CENTRO                                                |                  |                         |            |
| Sacador / Avalista                                    |                  |                         |            |

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



# 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 901924

|              |                                                |               |                       |          |                           |
|--------------|------------------------------------------------|---------------|-----------------------|----------|---------------------------|
| Orçamento    | 901924/0001                                    | 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 |
|-------------------------|------------|---------------------------------|----------------|------------|
| 0004298                 | 1,0        | AGENDA NAPOLI COSTURADA TILIBRA | 12,30          | 12,30      |
| Total dos produtos..... |            |                                 |                | 27,70      |

\*\* ORÇAMENTO A VISTA

Apucarana, 07 de Outubro de 2015  
09:02h / 09:39h

NERIMAR PAPELARIA E LIVRARIA

ORÇAMENTO APROVADO

José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE





**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## **AUTORIZAÇÃO**

**COMPRA**

**E/OU**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

01. 30 agendas TORINO TILIBRA,  
ANO 2016 - para Vereadores e anseiros  
desta Casa de Lei. Obs: quando as agendas  
forem entregues, o funcionário que a retirar  
assinará o livro de protocolo.

Apucarana-PR, 19/10 / 15



**José Airton DECO de Araújo**

**Presidente**

**ORÇAMENTO / AGENDA DIÁRIA 2016**

**AGENDA DIÁRIA LENTICULAR. FORMATO ACABADO 140X205 MM. 392 PAGINAS, TABELAS ÚTEIS, INDICE TELEFONICOS, CEP E DDD DE CIDADES BRASILEIRAS... CORES; AZUL, DOURADO, PRATA, VERDE, VERMELHA. (REF.806) 23,00**

→ **REF.538. 19,00. CAPA EM PERCALUX LINHO. (no mesmo formato acima)**

→ **REF. 576. (PREÇO.22,00. AGENDA DIÁRIA C/ WIRE-0. (155X210 MM. 404 PAGINAS. E DEMAIS ITÉNS ACIMA, CORES DIVERSAS.**

→ **REF.930. PREÇO 20,00. FORMATO ACABADO (140x205 MM) ESPECIFICAÇÃO ACIMA .**

**OBS. Essas e outras opções, conferir no mostruário caso interessar no pedido e plano.**

**FORNECEDOR. José Sabino de Oliveira. TELEFONES. 3440-1134 e 9628-7340.**

**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 01000.057214 51004.990019 4 65920000046200

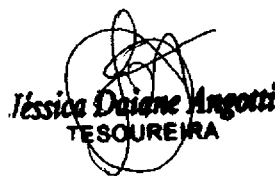
**Data do vendmento:** 25/10/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 462,00**Identificação da operação:** NERIMAR TORMINA E SILVA**Data de débito:** 21/10/2015**Data/hora da operação:** 21/10/2015 13:12:40**Código da operação:** 00087944**Chave de segurança:** AQJ17U6HMSJZ051R**Operação 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