



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
000720/2015	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				15/09/15	15/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
210.000,00	190.450,55	4.115,56	186.334,99

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACOES/INDENIZACOES TRABALHISTAS AOS SERVIDORES COMISSIONADOS: ESTELA MARIS RIBEIRO E HUMBERTO FONSECA COSTA EFETUADA NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	4115,56	4.115,56
CAIXA ECONOMICA FEDERAL I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				677,18 243,58

Local da Entrega	Valor Líquido
	3.194,80

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Milton Deco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ Juliana Bossa CR00000020 PR
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000717/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM Conta 00104
 Desdobramento 4490524200 MOBILIARIO EM GERAL Conta 00114
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00708 GUTTI MOVEIS - GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA
 Endereço AV GOV ROBERTO DA SILVEIRA 935 CENTRO
 CNPJ/CPF 97.478.598/0001-60 Fone (43) 3427-9500 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/09/15	Vencimento 30/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 155.000,00	Saldo Anterior 139.838,00	Valor do Empenho 170,00	Saldo Atual 139.668,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 01 ARMARIO MEDINDO 90X35X40 EM MDF NA COR BRANCA COM CHAVE, FIXADO NO INTERIOR DO ARMARIO DA SECRETARIA ADMINISTRATIVA, A PEDIDO DO SR JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, PARA GUARDAR DE DOCUMENTOS DO CONTROLE INTERNO, CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.000.234 SERIE 001.	170,00	170,00

Local da Entrega	Valor Líquido	170,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>José Dalton Angotti</u> nome: <u>TEBUCHEIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>14/09/15</u> <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciene Grossa</u> CRC 0487210 PR Contador
---	--	--

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.234 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA AVENIDA GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA nº 935 JARDIM PAINEIRAS APUCARANA - PR Fone: 4334279599 CEP: 86800529</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.234 SÉRIE 001 FOLHA 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4115 0997 4785 9800 0160 5500 1000 0002 3419 9481 6250</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150137890261 09/09/2015 13:10:55</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360635927</p>	<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ 97.478.598/0001-60</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
<p>NOMENCLATURA SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</p>			<p>CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 09/09/2015 13:02:42</p>	
<p>ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</p>		<p>NÚMERO S/N</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO BARRA FUNDA</p>	<p>CEP 86800-235</p>	
<p>MUNICÍPIO APUCARANA</p>	<p>UF PR</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/09/2015</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DE SAÍDA 13:02</p>			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>			<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente</p>	<p>CÓDIGO ANTI</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DESC.
198	ARMARIO 90X35X40 EM MDF BRANCO	44032000	0103	5101	UNI D	1,000	170,0000	170,00	0,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA.

Instalações comerciais, cozinhas planejadas, armários embutidos em MDF e fórmica, móveis em geral.

Fone/Fax (43) 3427-9500 – 3033-7510

guttimoveis@ibest.com.br

AV. GOV. ROBERTO DA SILVEIRA, 935 APUCARANA - PR

Apucarana 09 de Setembro de 2015

Orçamento

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

Descrição	R\$
Armario em MDF branco 90x35x40	170,00
TOTAL GERAL	170,00

Prazo de entrega e condições de pagamento a combinar

Hilário Gutierrez
Proprietário

Fabio lucas
vendedor

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Mayara Lima Oliveira <mayaraoliveiracma@gmail.com>

orçamento balcão de recepção da camara.

1 mensagem

Vallim Móveis Ltda. <vallimmoveis@hotmail.com>

30 de junho de 2015 16:22

Para: "mayaraoliveira.cma@gmail.com" <mayaraoliveira.cma@gmail.com>

1- balcão em <L> med: 230x110mtsx030cmts e 275x110mtsx030cmts. Com uma porta com dobradiça no sistema vai e vem. mdf carvalho. preço R\$1.985.00.

entrega.

forma de pagmto: entrada de R\$992.50 + R\$992.50 na

uma frente com 02 portinhas com chave. dentro de um armario na sala do piso de cima.

fazer

preço R\$190.00 a vista.

com mdf marfim.

Apucarana, 22 de Junho de 2015.

A Camara municipal de Apucarana.

ATT .Mayara/Luciane

Assunto: Orçamento.

01 Balcão de recepção em L med: 2,80 x 1,30 x 1,20 com portão com dobradiças vai e vem em mdf de 15 mm - Teka Barcelona.....R\$ 2.000,00.

01 Balcão de recepção em L med: 2,80 x 1,15 x 1,20 com portão com dobradiças vai e vem em mdf de 15mm com mesa de 1,20 x 0,55 - Teka Barcelona.....R\$ 2.400,00.

01 Batente de 0,97 x 0,35 com duas portas em MDF branco e com fechaduras.....R\$ 380,00.

Contato: Luis César

Fones: 34266210/99381545.

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/18319-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GUTIERREZ E WASTCHUK E CIA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	97.478.598/0001-60
Valor a ser transferido:	R\$ 170,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 177,50
Identificação da operação:	GUTTI MOVEIS

Data de débito:	15/09/2015
Data/hora da operação:	15/09/2015 12:59:13

Código da operação:	00032511
Chave de segurança:	ZEZESZ8X7EJ6WKP6

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


Sísica Dalage Angotti
TESOUEIRA


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
000728/2015	00001	Ordinario	Comum

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

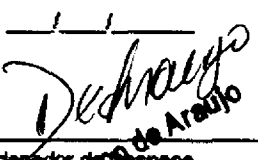

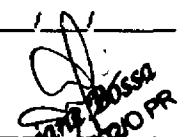
Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/15	01/10/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	778.350,44	183,69	778.166,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO NR 0315.4181.	183,69	183,69

Local da Entrega	Valor Líquido
	183,69

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme / Aceite Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____  Ordenador de Despesa 	Data: ____/____/____  CRC 00000000 PR
--	--	--

RECIBO

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

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



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR
 CNPJMF 76.484.013/0001-45
 Inscrição Estadual 101.80080-64
 Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA
 NOME DO CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ENDEREÇO: R LAPA CAMARA MUNIC. DE APUC.
 CEP: 088-10-01-000-26600 LOCAL: APUCARANA

ROTEIRO DE LEITURA: 088-10-01-000-26600
 HIDRÔMETRO: 6-12B249287-4-1
 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 07B - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Col. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	102	29	102	-	102	
Nº Amostras Realizadas	116	116	124	-	116	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	116	116	124	-	116	

Conclusão: **TODAS AS AMOSTRAS ATENDEAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2014	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2015	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS: TAXA DE SANEAMENTO
 VALORES: 18,00

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
AGUA	10	54,91	ESGOTO 43,93
UTP Mínimo		27,71	AGUA 29,71
Acima de 10m ³			

PAGO
 DATA: 17/09/15

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 15,69

HISTÓRICO DE CONSUMO m³

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m ³	REFERÊNCIA
10/14	11/14	12/14	01/15	02/15	03/15
10	10	10	11	13	15
33	16/09/2015	540	558	16	09/2015

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO m ³ ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	15	09/2015

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
16/10/2015	92,05	73,64	18,00	183,69

EM VIGOR NOVAS TARIFAS. DECRETO ESTADUAL 2010.
 PARA BLOQUEIO DA TAXA DE LIXO, LIGUE 0800-200-0115.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO: 82680000001-8 83690109201-2 51001031541-2 81092015319-6

CTRL: 0315.4181.0915.3179

ROTEIRO: 008-10-01-000-26600

SANEPAR MATRÍCULA: 001501031541-2 VENCIMENTO: 09/2015

AUTENTICAÇÃO NO VERSO: 0315.4181.0915.3179

COMPROVANTE SANEPAR

CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:			
826800000018	836901092012	510010315412	810920153196

Empresa:	SANEPAR CIA SAN PARA
Valor:	183,69
Identificação da operação:	SANEPAR

Data de débito:	17/09/2015
Data/hora da operação:	17/09/2015 14:23:05

Código da operação:	00128138
Chave de segurança:	WZ89JXJ8Z6RZQSML

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
RECEBENTE



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
000729/2015	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 00497 GVT - GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA
 Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2o
 CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24 Fone 103.25 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/09/15	17/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	778.166,75	597,40	777.569,35

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES REF SERVICOS PRESTADOS DE PLANO CONTRATADO SERVICOS MENSAIS INTERNET TURBONET POWER 100 MEGA E TELEFONE PLANO ECONOMIX FLEX 800 RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO NR 999 8554 6648.	597,40	597,40

Local da Entrega	Valor Líquido	597,40
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalila Assorti</u> nome: <u>JESSICA DALILA ASSORTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u> </u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> <u>José Alvaro Deco de Araujo</u> Autorizador da Despesa	Data: <u> </u> <u>Luciana Bossa</u> CRC 1580070 PR
--	--	---

RECIBO

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

Data Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
 Credor Data



Ouvidoria GVT, acesse www.gvt.com.br ou utilize o "Fale com a Ouvidoria" e cartões para a Rua Lourenço Pinto, 299 CEP: 80010-160 Curitiba - PR

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
GLOBAL VILLAGE TELECOM S.A.
Rua Lourenço Pinto, 299
CEP: 80010-160 - Curitiba - PR

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA: **103 25**

CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA: **106 25**

DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA: **142**

www.gvt.com.br

APUCARANA CAMARA MUNICIPAL

PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 CENTRO 86800-235 APUCARANA PR

Código do cliente 9999 8554 6648 DV 6	Data de emissão 09/09/2015	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone 4330472600	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0281110432-0
Período de apuração 09/08/2015 a 08/09/2015		

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA GVT	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega ^{com}	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800 ^{com}	62,50
Total	597,40
TOTAL GERAL A PAGAR	597,40

Histórico de consumo

Total utilizado em min seg das faturas com vencimento em:

Tipo de ligação Julho Agosto Setembro

A partir de 11/10/2015, celulares das regiões com DDDs 31,32,33,34,35,37,38,71,73,74,75,77 e 79 terão acréscimo do 9º dígito à frente de seus números. Mais em: www.gvt.com.br/9digito

PAGO
DATA 17 / 09 / 15

*O pagamento desta fatura não liquida débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, dividido por 43.200 minutos (30 dias)

(081) PSABLU026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/Loc#

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente 9999 8554 6648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0281110432-0	Data de Vencimento 28/09/2015	Valor a Pagar (R\$) 597,40



8460000005 5 97400082099 9 99855466480 0 28111043299 0



557800208642

0000013444 - 0000006772

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:			
846000000055	974000820999	998554664800	281110432990

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TELECOM
Valor:	597,40
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	17/09/2015
Data/hora da operação:	17/09/2015

Código da operação:	00128507
Chave de segurança:	997Q53CVTSKZFYV5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jessica Doiane Angotti
TESOUREIRA


José Alton Deco de Araujo



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 000718/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141405 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC Conta 00120
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00577 MARCOS KUNICZKI
 Endereço
 CNPJ/CPF 652.945.219-20 Fone Cidade

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

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 66.049,72	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 65.929,72
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA RFE RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A SENGES-PR CONF DESCRITO EM RESSARMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM E COPIA DE EMPENHO NR 714/2015 EM ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------

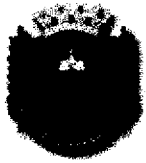
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Confirmados, Assinados e Recebidos Assinatura: nome: Marcos Kuniczki cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: José Ailton Deco de Araujo Ordenador da Despesa	Data: Edineia Bossa CRC 0240202/PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de **(cento e vinte 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), 15 de Setembro de 2015.

Nacos Kunicydi, (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\$ 120,00

Data(s) de Viagem: 14 de Setembro 2015

Local/Cidade: Apucarana - Sengés

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 714

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

VILHEM DIB
RUA: VER. FRANCISCO MATA, Nº124 - CENTRO
SENSES-PR 84220-000 (43)3567-1241
CNPJ: 78.157.682/0002-19
IE: 20500373-82
IM: 301/79
15/09/2015 08:06:46 CCF: 147025 CID: 193151
CNPJ/CPF consumidor: 78.299.815/0001-00
NOME: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
END:


CUPOM FISCAL

ITEN	CODIGO	DESCRICAO	DTD	UN	VL UNIT (R\$)	QT	VL ITEN (R\$)
1	2	ABSCUTIA COMUM - Bico	DT	20	65L R\$ 3,50	FT	70,00
TOTAL R\$							70,00
Dinheiro							70,00

Bomba 1 Bico 1 EI 516404,49 EF 516425,14
Val Aprox Tributos R\$20,02(28,80x) Fonte: IBPT
Nome: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00
IE: Matric.:
Placa: AYE2281 Km: 36814 Km/l: 0,0 Ord:
Portador/Not: MARCOS
Assinatura:
Aplicativo: MO-5: 18be9cec417a0755cabba7ed925b956c

8017RCL HAKRBNP TIVWPSA 7FF6B0G D8HCB81GND
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAD: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0001
00000000PDEPURTPQ 15/09/2015 08:07:43
FAB: BE091110100011254238

BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUTO POSTO KIMBAU LTDA - POSTO IMBAU RODOVIA DO CAFE, S/N, 1234 - CENTRO 84250-000 Imbau - PR FONE: (42) 3278-1147 postoimbau@uol.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 0900 3324 8500 0110 5500 1000 0383 1915 4185 7686 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150141178358 15/09/2015 12:34:18		00.332.485/0001-10	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 20.803.591-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ	
--	--	-------------------------------------	--	------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 15/09/2015	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO MANOEL DE OLVEIRA ROSA, 25A				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 00000-000		DATA DA SAÍDA 15/09/2015	
MUNICÍPIO Apucarana			UF PR	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:34:17	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 50,01	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,01	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 21,22	TOTAL DA NOTA 50,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000000002	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	14,3295	3,49	50,01	0,00	0,00	0	21,22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES POSTO IMBAU... Obrigado pela preferencia, - VALOR APROXIMADOS DOS IMPOSTOS Fonte IBPT : Fed:14,50 Est:6,73 Mun:0,00 Placa: AYE-2281 KM: 37027 N.F. REF DOC:317854 ECF 2 NSU: 85125 Data: 15/09/2015 Hora: 12:34:15 Media Consumo: 0.00 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base Sub.4,94 VI Sub.0,58 Art. 502 Inc. 1 Alinea A. 2739/96		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE AUTO POSTO KIMBAU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/09/2015 VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CENTRO CIVICO MANOEL DE OLVEIRA ROSA, 25A, CENTRO, 00000-000-Apucarana-PR		NF-e 000.038.319 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**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 / 001 / 00028469-6

Nome destinatário:	MARCOS KUNICZKI
Valor:	R\$ 120,00
Identificação da operação:	MARCOS KUNICZKI

Data de débito:	16/09/2015
Data/hora da operação:	16/09/2015 13:58:59

Código da operação:	00171287
Chave de segurança:	46QR3WP60H5U7V06


"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


Tássica Dalene Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araújo

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A

Despesa: 3.3.90.39.58.00.00
SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

	Valores
Número Estorno: 0	Liquidado: 2.158,78
Número Liquidação: 23427	Comprovado: 0,00
Data Liquidação: 11/09/2015	a Comprovar: 2.158,78

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 000.254.799

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 2.158,78

Data de Emissão do Docto: 11/09/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

José Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Nº da Conta: 2133753564
 Mês de referência: 09/2015
 Período: 02/08/2015 a 01/09/2015
 Data de emissão: 04/09/2015

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 *8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 86015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24
 Nº NFBST: 000.254.799/09/2015
 Nº Série: C Sub-Série:
 Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
 Descrição: PFPJ - OUTROS



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

Vencimento
25/09/2015

Total a Pagar - R\$
2.158,78

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	12	12	0,00
SERVICO GESTAO	12	12	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	12	12	0,00
INTRAGRUPPO ZERO UNI VC1 RAZI	12	12	0,00
INTERNET MOVEI 300MB EMP 3G	10	10	466,20
Subtotal			466,20
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	2,92GB	1,13GB	0,00
INTRAGRUPPO ZERO UNI VC1 RAZI			0,00
SERVICO GESTAO			0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		3.560m30s	746,68
Acesso a Caixa Postal		03m12s	0,50
Internet - Tarifação MB/KB		745,80MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		225	23,70
Ligações de Longa Distância		614m00s	781,58
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		23m36s	4,84
Adicional por Ligações Realizadas		1	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		9	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		10m48s	0,00
Ligações de Longa Distância		108m24s	125,43
Subtotal			1.682,73
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		27m18s	4,85
Internet - Tarifação MB/KB		85,02MB	0,00
Subtotal			4,85
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		5	5,00
Subtotal			5,00
TOTAL A PAGAR			2.158,78

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 11 de outubro de 2015, os números celulares dos DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

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



Nome do Cliente
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento
25/09/2015

Total a Pagar - R\$
2.158,78

Cód. Débito Automático **2133753564-0** N° da Conta **2133753564** Mês Referência **09/2015**

84630000219 587800690014 121337535649 091591509251 Autenticação Mecânica



PAGO
 DATA 15 / 09 / 15

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

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

Representação numérica do código de barras:

846300000219 587800690014 121337535649 091591509251

Empresa: VIVO PR
Valor: 2.158,78
Identificação da operação: VIVO S A

Data de débito: 15/09/2015
Data/hora da operação: 15/09/2015 12:50:58

Código da operação: 00268348
Chave de segurança: MXCFPK7JVCCZQZ75

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


Antonio Deco de Araujo
PRESIDENTE


Luiane Angotti
TESOUREIRA

CP Documento de Liquidação Restos TCE-PR

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000015 Subempenho:

Credor: 652 VIVO S.A
 Despesa: 3.3.90.39.58.00.00
 SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

Número Estorno:	0	Valores	
Número Liquidação:	23436	Liquidado:	429,45
Data Liquidação:	11/09/2015	Comprovado:	0,00
		a Comprovar:	429,45

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 000.260.160

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 429,45

Data de Emissão do Docto: 11/09/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

Deco Araujo

José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE



Nº da Conta: 2133988721
 Mês de referência: 09/2015
 Período: 02/08/2015 a 01/09/2015
 Data de emissão: 04/09/2015

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 *8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Higienópolis, 1365
 CEP 88015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 90263323-51
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24
 N° NFST: 000.260.160/09/2015
 N° Série: C Sub-Série
 Atende o Convênio 115/2003 CFOP: 5.307
 Descrição: PFI/PJ - OUTROS



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

Vencimento
25/09/2015

Total a Pagar - R\$
429,45

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
VIVO EMPRESAS FLEX ASSIN	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPU ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
Subtotal			0,00
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPU ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações Locais		1 046m48s	221,38
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		50	5,00
Ligações de Longa Distância		74m18s	92,26
No Brasil - Em Roaming			
Ligações Locais		12m12s	2,67
Adicional por Ligações Realizadas		21	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		7	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		07m24s	0,00
Ligações de Longa Distância		37m48s	49,84
Subtotal			371,15
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		17m54s	3,91
Subtotal			3,91
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		163	54,39
Subtotal			54,39
TOTAL A PAGAR			429,45

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 11 de outubro de 2015, os números celulares dos DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

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



Nome do Cliente
APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento
25/09/2015

Total a Pagar - R\$
429,45

Cód. Débito Automático **2133988721-7** | Nº da Conta **2133988721** | Mês Referência **09/2015**

84630000045 | 294500690010 | 121339887212 | 091541509252 | Autenticação Mecânica



PAGO
 DATA **25/09/15**

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

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

Representação numérica do código de barras:

846300000045 294500690010 121339887212 091541509252

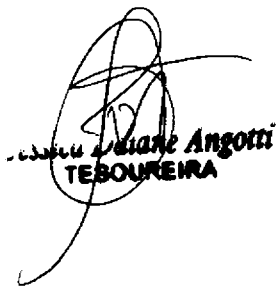
Empresa: VIVO PR
Valor: 429,45
Identificação da operação: VIVO S A

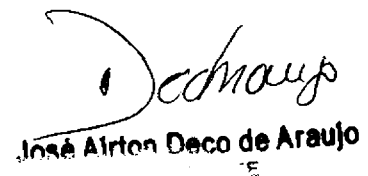
Data de débito: 15/09/2015
Data/hora da operação: 15/09/2015 12:48:25

Código da operação: 00267283
Chave de segurança: H49EV3M9KPZ05EAN

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


Juliane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo

CP Documento de Liquidação Restos TCE-PR

Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000899 Subempenho:

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

Número Estorno:	0	Valores	
Número Liquidação:	23400	Liquidado:	4.000,02
Data Liquidação:	11/09/2015	Comprovado:	0,00
		a Comprovar:	4.000,02

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 201500000033276

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

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:


Valor: 4.000,02

Data de Emissão do Doc: 01/09/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araújo

Deco de Araújo
José Ailton Deco de Araújo
 PRESIDENTE

DANFSE

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20150000033276</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01/09/2015</td> <td style="text-align: center;">beacf54dd</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	01/09/2015	beacf54dd
Data do Serviço	Código Verificador				
01/09/2015	beacf54dd				

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/09/2015	Exigível	Ilhota/SC


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 09/2015 Contrato: 2014.12.05.0156 ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRAÇÃO DE FROTAS - 610,00 CONTABILIDADE PÚBLICA - 348,10 GESTÃO DE PESSOAL - 462,71 GESTÃO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 198,32 INFORMAÇÕES AUTOMATIZADAS - 93,18 LICITAÇÕES - 610,00 PATRIMÔNIO PÚBLICO - 420,72 PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO LOA - 93,18 RESPONSABILIDADE FISCAL - 93,18 TESOUREARIA - 548,10 TRANSPARENCIA BRASIL - 524,53 Não sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancário; Vencimento: 25/09/2015	4.000,02	2,00	0,00	Não

Código do Serviço
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	PI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 4.000,02		
4.000,02				4.000,02			

Informações Adicionais		
NFS-e Gerada a Partir do RPS 93170 Série: A Emitido em: 01/09/2015 Tipo: Recibo Provisório de Serviço. ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.		

Consulta realizada em 01/09/2015 às 15:52:02.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



20150000033276beacf54dd00165960000101

Recebi(emos) de GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	20150000033276 Número da NFS-e Competência 01/09/2015 NFS-e beacf54dd	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 01/09/2015 às 15:52:02.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 39210.268528 3 65620000400002

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 25/09/2015	
Cedente (Titularidade/responsabilidade do cedente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805	
Data de Emissão 01/09/2015		Número do Documento 201500000033276	Espécie Doc. N	Acerto N	Data do Processamento 01/09/2015	Número 1299000039210141
Tipo do Banco CNR		Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 4.000,02
Instruções (Título de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Retenção	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Multa / Mora	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	

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

78.299.815/0001-00

Secção / Agência

Assinatura eletrônica



PAGO
DATA 15 / 09 / 15

**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:
39994.30683 05129.900006 39210.268528 3 65620000400002

Data do vencimento:	25/09/2015
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	4.000,02
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	15/09/2015
Data/hora da operação:	15/09/2015 12:45:26

Código da operação:	00741698
Chave de segurança:	JTLS51USKA070NJJ

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


Márcia Dalani Angotti
SINDICADA


José Ailton Deco de Araujo



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 000714/2015	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00023
 Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS Conta 00024
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00577 MARCOS KUNICZKI
 Endereço
 CNPJ/CPF 652.945.219-20 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/09/15	Vencimento 14/09/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 95.000,00	Saldo Anterior 66.349,72	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 66.049,72
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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 CIDADE DE SENGEZ-PR NO DIA 15/09/2015 PARA TRATAR ASSUNTO CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "INTIMACAO SR WALDOMIRO POPADIUK REFERENTE AO PROCESSO DE JULGAMENTO DE CONTAS No 002/2014"	300,00	300,00

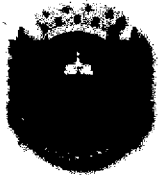
Local da Entrega	Valor Liquidado	300,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jussara Dalila Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>15/09/2015</u> <u>José Alton de Araujo</u> Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data: <u>15/09/2015</u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 0303584-PR
---	--	---

RECIBO

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

Data: 15/09/2015 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor: _____ Data: 15/09/2015



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana (PR), 14 de Setembro de 2015.

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

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Quantidade de Diárias: 01 Data(s) de Viagem: 15/09/15

Local/Cidade: SENGÉS

Descriminar motivo da Viagem: INTIMAÇÃO SR. WALDOMIRO POPADIUK REFERENTE AO PROCESSO DE JULGAMENTO DE CONTAS Nº 002/2014.

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

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

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura:
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



APUCARANA

Câmara Municipal

ATO Nº 08/2015.

O Presidente da Câmara Municipal de Apucarana, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei,

R E S O L V E :

Art. 1º- Em atendimento ao disposto no inciso II do Artigo 2º da Lei nº 05/2003, acrescido pela Lei nº 34/2003, as diárias pagas pela Câmara Municipal de Apucarana serão as seguintes:

LOCALIDADE	PRESIDENTE/VEREADOR/SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO DIRETOR/ASSESSORES DE GABINETE SERVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS
BRASÍLIA-DF DEMAIS CAPITAIS	R\$ 450,00
CURITIBA-PR DEMAIS LOCALIDADES	R\$ 300,00
VIAGEM AO EXTERIOR	R\$ 400,00

PARÁGRAFO ÚNICO: Os valores atribuídos no caput deste artigo têm como base, os mesmos valores atribuídos pelo Decreto nº 035/2010 de 24 de fevereiro de 2010, do Executivo Municipal.

Art. 2º- Compreende-se como despesas custeadas por diárias, as decorrentes de hospedagens propriamente ditas, alimentação, gorjetas, lavadeiras e outras.

Art. 3º- Quando a viagem for destinada a estudo e treinamento, superior a sete dias, o valor da diária será acrescida em 40% (quarenta), como ajuda de custo.

Art. 4º- O processamento das despesas referentes a diárias efetuar-se-á mediante emissão de empenho prévio a contar da data da Dotação Orçamentária correspondente e emissão de ordem de pagamento ao autorizado.



APUCARANA

Câmara Municipal

- Art. 5º-** As diárias serão concedidas de acordo com a necessidade dos serviços, sendo autorizadas e assinadas por ato expresso do Presidente da Câmara conforme modelo "Solicitação de Diária" e/ou "Autorização de Reembolso de Viagem", que deverão ser preenchidas e assinadas pelo solicitante.
- Art. 6º-** Somente serão acudidas no sistema de diárias os deslocamentos para distâncias superiores a 100 (cem) quilômetros da sede dos municípios, ou em distâncias inferiores, caso haja necessidade de pernoite.
- Art. 7º-** A solicitação de diárias deverá indicar:
- I - Unidade Administrativa onde ocorrerá a despesa;
 - II - Nome do solicitante;
 - III - Quantidade de diárias solicitadas;
 - IV - Local e período de destino a que se refere à diária;
 - V - O fim a que se destina;
 - VI - Carta, convite ou ofício por escrito, evidenciando o motivo da solicitação de diária.
- Art. 7º-** A solicitação de diárias deverá indicar:
- I - Unidade Administrativa onde ocorrerá a despesa;
 - II - Nome do solicitante;
 - III - Quantidade de diárias solicitadas;
 - IV - Local e período de destino a que se refere à diária;
 - V - O fim a que se destina;
 - VI - Carta, convite ou ofício por escrito, evidenciando o motivo da solicitação de diária.
- Art. 8º-** O recebimento da diária autoriza, automaticamente, o responsável a utilizá-la dentro das finalidades a que se destina, observadas as normas estabelecidas neste regulamento.
- Art. 9º-** As despesas com o transporte por rodovia e vias aéreas, não custeadas pelas diárias, serão pagas pelo total, por conta de Dotação Orçamentária própria para este fim.
- Art.10º-** As despesas com transportes rodoviários e aéreos dependem de prévia e expressa autorização por escrito do Presidente da Câmara Municipal.
- Art.11º-** Na hipótese de não se realizar a viagem, o responsável pela diária deverá efetuar a devolução do valor dentro do período de 12(doze) horas.
- Art.12º-** Quando não for efetuada a devolução dentro do prazo estabelecido no artigo anterior, deverá à autoridade competente, determinar por escrito ao setor de Recursos Humanos, o desconto em folha de pagamento, do valor da diária, para que seja providenciada a devida devolução aos cofres públicos.
- Art. 13º-** No caso de despesas custeadas com autoridades convidadas, as mesmas poderão ser reembolsadas em sua totalidade desde que sejam comprovadas através de notas fiscais e o devido pagamento autorizado pelo Presidente da Câmara Municipal.
- Art. 14º-** As viagens destinadas a estudos, treinamentos, congressos e simpósios, deverão ter prévia aprovação do Presidente da Câmara, para posterior reembolso.
- Art. 15º-** Não serão concedidas diárias e nem reembolso de despesas com viagem ou estadia para pessoas que não possuam vínculo empregatício, eletivo ou funcional com a câmara municipal de Apucarana.

J. A. Araújo

JOSÉ AIRTON DECO DE ARÁUJO
Presidente

J. A. Araújo

Registre-se, Publique-se e Arquive-se.

COMERCIAL GOUVEIA

(43) 3567-1591

GOUVEIA COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS LTDA - ME

Comércio Varejista de Mercadorias em Geral, com
Predominância de Produtos Alimentícios - Minúsculos - Mercarias e Armazens
Souza Naves, 100 - Centro - CEP 84220-000 - SENGÊS - PR
19.548.356/0001-92 Inscrição Estadual 906.53203-44

Fiscal de Venda a Consumidor

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal - SÉRIE «D-1»

0000355

5 de Setembro de 2015
Comarca Municipal de Apucarana

Estado _____
CNPJ 78.299.815/0001-00

Qtd	ESPECIFICAÇÃO	P. Unitário	Total R\$
	despices		500
COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 714/2015			

Agradecemos a Preferência

Total R\$ 500,00

PR: www.pr.gov.br/proconpr - Fone 0800-41-1512 - Fax 41-3219-7400 - Rua Afonso Celso, 104 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Lata nº 15.614/2007
Lages Itararé Ltda. - ME - Rua Lauro Sodré, 311 - Itararé - SP - CNPJ 10.744.203/0001-46 - CAD/CMS 09902669-30
06 blocos de 301 a 690 - 50x2 - Aut. 58298682-70 - 08/07/2015



Biriba's

Fone/Fax
(43) 3557-1261

R.S. BRIZOLA & BRIZOLA LTDA - ME

Rua Manoelito Carneiro, 72 - Centro - CEP 84990-000 - Arapoti - PR

CNPJ 78.322.146/0001-40

Inscrição Estadual 206.00005-84

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal - SÉRIE «D-1»

0019079

Em, 15 de Setembro de 15
Sr. Comarca Municipal de Apucarana

Estado _____
Cidade _____ Estado _____
Insc. _____ CNPJ 78.299.815/0001-00

Quant	ESPECIFICAÇÃO	P. Unitário	Total R\$
	despices		7,20
COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 714/2015			

Agradecemos a Preferência

Total R\$ 7,20

PR: www.pr.gov.br/proconpr - Fone 0800-41-1512 - Fax 41-3219-7400 - Rua Afonso Celso, 104 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Lata nº 15.614/2007
Gráfica Lages Itararé Ltda. - ME - Rua Lauro Sodré, 311 - Itararé - SP - CNPJ 10.744.203/0001-46 - CAD/CMS 09902669-30
06 blocos de 16.951 a 19.250 - 50x3 - Aut. 57032512-06 - 13/05/2014



RESTAURANTE E LANCHONETE P. S.

JANETE ANGELA BENEDITA DA SILVA
Fone (42) 8879-6703

RUA FRANCISCO SIQUEIRA KORTZ, S/N - CENTRO
CEP 84250-000 - IMBAÚ - PR

CNPJ: 21 462 986/0001-91 Insc. Est. 90681164-20

Nota Fiscal de Venda a Consumidor SÉRIE D

1ª VIA (branca) 2ª VIA (amarela) 3ª VIA (jornal)

Data Emissão: 15/09/15 Nº 257

Nome: Comarca Municipal de Apucarana

End.: 78.299.815-0001-00

CID	DISCRIMINAÇÃO	QTD	VALOR
	despices		2500
COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO Nº 714/2015			

**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 / 001 / 00028469-6

Nome destinatário:	MARCOS KUNICZKI
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	MARCOS KUNICZKI

Data de débito:	15/09/2015
Data/hora da operação:	15/09/2015 12:40:32

Código da operação:	00186620
Chave de segurança:	PJ7TSP768748X2FM

"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."

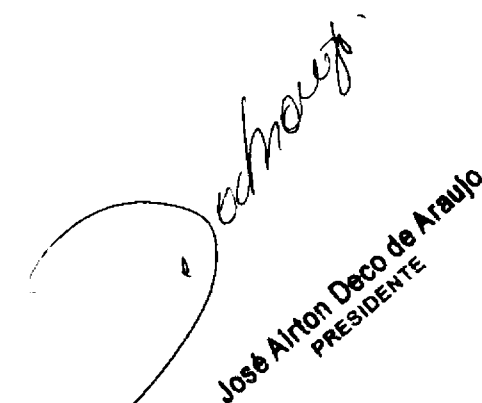
20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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



Daidne Angotti
ESOUREIRA



José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000715/2015	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 3390395700 SERV. DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00085
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00538 RAYTRON - PIASSA & BARBOSA LTDA
 Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 403 CENTR
 CNPJ/CPF 81.219.248/0001-40 Fone 3422-4975 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/09/15	30/09/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.307.495,28	778.536,32	80,00	778.456,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENH OA CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS COM CONserto DE 02 MICROFONES TSI DO PLENARIO CONF NF NR 201500000000029.	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido	80,00
------------------	---------------	-------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jessica Dague Angélica</u> nome: <u>JESSICA DAGUE ANGELO</u> Data: ___/___/___ Cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>14/09/2015</u> <u>João Alton Deco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: <u>14/09/2015</u> <u>Luiz Carlos Bossa</u> Controlador
---	---	--


RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

PIASSA E BARBOSA LTDA RUA JOAO C FERREIRA - PROF, 403 CEP: 86800-100 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: escritorioflamingos@hotmail.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 81.219.248/0001-40 ***** 1981		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000029</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14/09/2015</td> <td style="text-align: center;">3082e8c9</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	14/09/2015	3082e8c9
Data do Serviço	Código Verificador					
14/09/2015	3082e8c9					

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	14/09/2015	Tributação no município	Apucarana/PR

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONCERTO DE 2 MICROFONES TSI	80,00	2,0000	1,60	Não

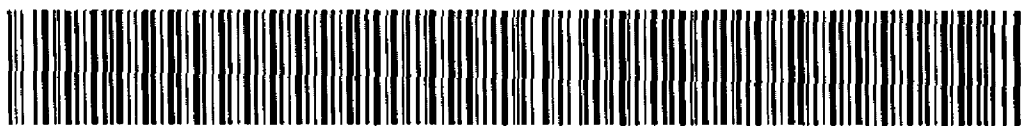
Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, concerto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****	
Base Cálculo ISSQN Próprio 80,00	Valor do ISSQN Próprio 1,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1,60	Valor Dedução/Descontos 0,00			
Valor Total da NFS-e				80,00	Valor Líquido da NFS-e			80,00

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 1,60. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 14/09/2015 às 15:11:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



2015000000000293082e8c981219248000140

Recebi(emos) de PIASSA E BARBOSA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201500000000029 Número da NFS-e Competência 14/09/2015 NFS-e 3082e8c9	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 14/09/2015 às 15:11:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	8494/8449-7
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PIASSA E BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	81.219.248/0001-40
Valor a ser transferido:	R\$ 80,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 87,50
Identificação da operação:	RAYTRON

Data de débito:	15/09/2015
Data/hora da operação:	15/09/2015 13:48:05

Código da operação:	00032664
Chave de segurança:	KECAYAHHZE0C0K89

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 Daliane Angotti
TESOUREIRA

Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE