



# 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<br>000731/2015 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>18/09/15 | Vencimento<br>30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                            |                              |                           |                           |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>295.000,00 | Saldo Anterior<br>187.568,65 | Valor do Empenho<br>34,00 | Saldo Atual<br>187.534,65 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20L AO CUSTO UNIT DE R\$ 8,50 CONF PEDIDO EFETUADO EM 18/09/2015. | 34,00          | 34,00       |

|                  |               |       |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 34,00 |
|------------------|---------------|-------|

|  |  |   |
|--|--|---|
| Declaramos que os <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>JESSICA OLIVEIRA DOS SANTOS</u><br>Data: <u>18/09/2015</u> cargo: <u>Presidente</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: <u>18/09/2015</u><br><br>Ordenador de Despesa<br><u>JOAO TIRONI DOS SANTOS</u><br>Presidente | Data: <u>18/09/2015</u><br><br>CRC 00000000 PR<br>CRC 00000000 PR |
|--|--|---|

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

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Date: <u>18/09/2015</u><br>Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____<br>Date: <u>18/09/2015</u> |
|-----------------------------------|---|



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

|                                  |                  |                              |                               |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho<br>000702/2015 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>08/09/15 | Vencimento<br>30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                            |                              |                            |                           |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>295.000,00 | Saldo Anterior<br>189.145,75 | Valor do Empenho<br>222,50 | Saldo Atual<br>188.923,25 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL D' FONTE COMO SEGUE: 05 GALOES 20 LT CUSTO UNIT R\$ 8,50 E 10 CX COPO 200ML CUSTO UNIT R\$ 18,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 04/09/2015 EM ANEXO. | 222,50         | 222,50      |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 222,50 |
|------------------|---------------|--------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura: <u><i>José Wilson Augusto</i></u><br>nome: <u>RESOLUÇÃO</u><br>Data: <u>  /  /  </u> cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: <u>  /  /  </u><br><u><i>Jose Wilson Deco de Araujo</i></u><br>Responsavel da Despesa | Data: <u>  /  /  </u><br><u><i>Luciano Boschi</i></u><br>Contador |
|---|---|---|

#### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e vinte e dois reais e \*\*\*\*\* cinquenta 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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000751/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

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

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

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 24/09/15 | 30/09/15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00   | 186.867,38     | 180,00           | 186.687,38  |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CXS DE COPO AGUA MINERAL COPO 200ML CONF PEDIDO EFETUADO EM 24/09/2015. | 180,00         | 180,00      |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
|                  | 180,00        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Assinatura e Recebidos<br>assinatura: <u>Jessica Duarte Manssoura</u><br>nome: <u>JESSICA DUARTE MANSOURA</u><br>Data: ___/___/___ cargo: | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: <u>24/09/15</u><br><u>Jose Alton Deco de Araujo</u><br>Presidente da Despesa | Data: ___/___/___<br><u>Luciano Bossa</u><br>CRC 00000000 PR |
|--|--|--|

**RECIBO**

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

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

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

|                                  |                  |                              |                               |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho<br>000760/2015 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>29/09/15 | Vencimento<br>30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                            |                              |                           |                           |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>295.000,00 | Saldo Anterior<br>185.959,28 | Valor do Empenho<br>34,00 | Saldo Atual<br>185.925,28 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 L AO CUSTO UNIT DE R\$ 8,50 PEDIDO EFETUADO EM 24/09/2015. | 34,00          | 34,00       |

Local da Entrega **Valor Líquido** 34,00

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data ____/____/____ | Data ____/____/____  |
|   | Assinatura:<br>nome: <b>JOSÉ ADRIANO ARGENTI</b><br>cargo: <b>TESOUREIRO</b>      | Assinatura:<br>nome: <b>José Adriano Argenti</b><br>cargo: <b>Presidente da Câmara</b> |

### RECIBO

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

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

34,00

34,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

34,00

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura: [Signature]  
nome: José Dairine Angotti

**José Dairine Angotti**  
**RESPONSÁVEL**

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

Data 11/11  
[Signature]  
**José Alton Deco de Araujo**  
Responsável da Despesa

Data 11/11

[Signature]  
**Luciano Possa**  
CRC 030502/0 PR

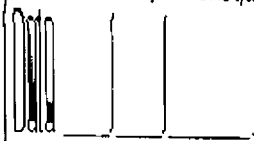
Data 11/11 cargo

**RECIBO**

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

Data 11/11

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



# PIRAPÓ GÁS

PIRAPÓ DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA.

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

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

Nº 136

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

CNPJ

10.540.341/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.489.043-08

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
09/12/2016

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBST.

Vendas

5102

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ

78239815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/9/15

ENDEREÇO

Centro Cívico José de Alencar s/n 35A

BAIRRO/DISTRITO

CEP

86800-935

DATA SAÍDA/ENTRADA

29/9/15

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

/ /

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
|----------------|------------------------|-----------|------------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|-----|
|                | galões de água 20L.    |           |            |       | 17     | 850            | 144.50      |               |     |
|                | 1x cope 200 ml.        |           |            |       | 20     | 1800           | 36000       |               |     |
|                |                        |           |            |       |        |                | 504.50      |               |     |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                             |                            |                           |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  |
|                         |                 |                             |                            | 504.50                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS     | VALOR TOTAL DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ |
|                         |                 |                             |                            | 504.50                    |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |         |  |                          |                  |              |                    |
|-------------------|---------|--|--------------------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL |         | FRETE P/ CONTA<br>1- EMITENTE<br>2- DESTINATÁRIO | <input type="checkbox"/> | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ               |
| ENDEREÇO          |         | MUNICÍPIO  |                          |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE | MARCA  | NÚMERO                   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

DADOS ADICIONAIS

|  |                    |                              |
|--|--------------------|------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO |
| Documento emitido por Microempresa. Oportante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICM, ISS e de IPI<br>PROCON / PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR<br>FONE: 0800 411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr |                    |                              |

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

RECEBEMOS DE PIRAPÓ DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL MODELO 1

NOTA FISCAL Nº

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

136

## **COTAÇÃO DE PREÇOS DE ÁGUA MINERAL**

- 01. DISTRIBUIDORA DE ÁGUA PIRAPÓ – 9973-4580 – Pedro**
- Galão de Água Mineral – Fonte – R\$ 8,50
  - Caixa de Água Mineral Copo 48x200ml – R\$ 18,00
- 02. LEAL DISTRIBUIDORA DE ÁGUAS – 3427-9362 – 9614-1149 – Miguel ou Viviane**
- Galão de Água Mineral – Fonte – R\$ 10,00
  - Caixa de Água Mineral Copo 48x200ml – R\$ 22,00
- 03. WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA – 3425-1103/3425-1104 – Paulo**
- Galão de Água Mineral – Fonte – R\$ 10,00
  - Caixa de Água Mineral Copo 48x200ml – R\$ 26,00

**Apucarana-PR, 31 de agosto de 2015.**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | BANCO BRADESCO S/A                            |
| <b>Conta destino:</b>             | 6648 / 00000000982-2                          |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                           |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                      |
| <b>Nome:</b>                      | PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 10.540.341/0001-03                            |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 504,50                                    |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                      |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                         |
| <b>Identificação da operação:</b> | PIRAPO DISTRIB                                |
| <b>Histórico:</b>                 | PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA REF SETEMBRO |

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 30/09/2015 - 14:36:22 |
|---------------------------------|-----------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00143470         |
| <b>Chave de segurança:</b> | ERMVMF44CNJ0UE75 |

**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 Dalant 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<br>000764/2015 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>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 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO  
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3420-1760 Cidade APUCARANA

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>29/09/15 | Vencimento<br>30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                              |                              |                              |                           |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>1.307.495,28 | Saldo Anterior<br>322.985,97 | Valor do Empenho<br>1.078,00 | Saldo Atual<br>321.907,97 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 440 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 AOS SERVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS DESTE LEGISLTIVO TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 1078,00        | 1.078,00    |

|                  |                      |          |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | <b>Valor Líquido</b> | 1.078,00 |
|------------------|----------------------|----------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura:<br>nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u><br>Data: <u>29/09/15</u><br><b>TESOUREIRO</b> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: <u>29/09/15</u><br><br><u>João Nelson Doco de Araujo</u><br>Presidente | Data: <u>29/09/15</u><br><br><u>Luciano Bossa</u><br>CRC 0308210 PR<br>Contador |
|---|--|---|

**RECIBO**

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

Data: 29/09/15 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data: 29/09/15

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - OUTUBRO/2015**



**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**


**Pedido 01**

| <b>Nº</b>                                  | <b>NOME</b>                   | <b>Nº CARTÃO</b> | <b>QTDE</b> | <b>VALES</b> |
|--|-------------------------------|------------------|-------------|--------------|
| 1  | ALESSANDRO E CORREIA DE SOUZA | 1.158.866.955    | 40          |              |
| 2  | ANA PAULA FERREIRA            | 3.053.290.972    | 40          |              |
| 3  | ANA PEREIRA DO NASCIMENTO     | 3.040.696.220    | 40          |              |
| 4  | EDILENE S. C. DA SILVA LIMA   | 3.128.676.059    | 40          |              |
| 5  | ENAIM GOMES SILVA CARVALHO    | 2.605.581.239    | 40          |              |
| 6  | GEREMIAS AVILAR PEREIRA       | 3.194.312.924    | 40          |              |
| 7  | MARIA APARECIDA BOVO          | 3.040.760.076    | 40          |              |
| 8  | MARILZA BOSSA WSZOLEK         | 3.053.171.116    | 40          |              |
| 9  | NEIDE M MORESCO PAGANI        | 3.194.467.116    | 40          |              |
| 10   | OINALDO AFONSO DE RIDOLFI     | 1.291.229.308    | 40          |              |
| 11   | VANGILA M SILVIA FERNANDES    | 1.390.778.580    | 40          |              |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>              |                               |                  | <b>440</b>  |              |
| <b>440 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 1.078,00</b> |                               |                  |             |              |

**José Ailton Deco de Araujo**  
**PRESIDENTE**

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <br>Viação Apucarana LTDA | VIACAO APUCARANA LTDA<br>RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760<br>CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA<br>Município: Apucarana - PR<br>E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR<br>Fone: 3420-1760<br>CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal<br>75.739.797/0001-42    6360268240                      2358 |  | Número da NFS-e<br><h2 style="text-align: center;">201500000004677</h2> |
|   | Data do Serviço<br><h2 style="text-align: center;">29/09/2015</h2>  | Código Verificador<br><h2 style="text-align: center;">adfa83b9</h2>                |   |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a> | Dt. de Emissão<br><h2 style="text-align: center;">29/09/2015</h2> | Natureza da Operação<br>Tributação no município | Tributado no Município<br><h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2> |
|---|---|---|---|

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

|                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b> |                              |
| Nome / Razão Social<br>*****    | CNPJ / CPF<br>*****          |
| E-mail<br>*****                 | Inscrição Municipal<br>***** |
| Fone<br>*****                   | Inscrição Estadual<br>*****  |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| 440 CREDITOS           | 1.076,00    | 2,5000 | 26,95         | Não    |

Código do Serviço  
 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

|                                      |                        |  |                       |                      |                         |           |                      |
|--------------------------------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| CIDE                                 | COFINS                 | COFINS Importação                      | ICMS                  | IOP                  | IPJ                     | 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 |           |                      |
| 1.078,00                             | 26,95                  | 0,00                                   | 0,00                  | 26,95                | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e <b>1.078,00</b> |                        | Valor Líquido da NFS-e <b>1.078,00</b> |                       |                      |                         |           |                      |

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 26,95; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 26,95.



Consulta realizada em 29/09/2015 às 09:09:17.

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



201500000004677adfa83b975739797000142

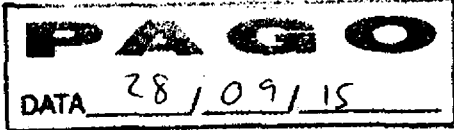
|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA</b><br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>_____<br>Data                      Identificação e assinatura do receptor | 201500000004677<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>29/09/2015<br><br>NFS-e<br>adfa83b9 | Número de Controle do Município |
|--|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 29/09/2015 às 09:09:17.

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




## Recibo do Sacado

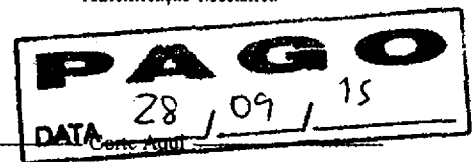
|  |            |           |   |   |
|--|------------|-----------|---|---|
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>                   |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> | Vencimento<br><b>28/09/2015</b>         |
| Sacado<br><b>Camara Municipal de Apucarana</b>                                     |            |           | Número do Documento<br><b>42530</b>               | Nosso Número<br><b>25/00000042530-8</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>   | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>1.078,00</b>         | (-) Desconto                            |
| Demonstrativo:   |            |           | (+) Outros Acréscimos                             | (=) Valor Cobrado                       |
|  |            |           |   |   |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.004254 30014.710005 6 65650000107800

|   |                                     |                           |                      |   |   |
|---|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|---|---|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>                          |                                     |                           |                      |   | Vencimento<br><b>28/09/2015</b>                   |
| Cedente<br><b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>  |                                     |                           |                      |   | Agência/Código Cedente<br><b>3509-2/0147100-7</b> |
| Data Documento<br><b>28/09/2015</b>   | Número do Documento<br><b>42530</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b>   | Data Processamento<br><b>28/09/2015</b> | Nosso Número<br><b>25/00000042530-8</b>           |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>   | CIP<br><b>000</b>                   | Carteira<br><b>25</b>     | Espécie<br><b>RS</b> | Quantidade                              | (x) Valor<br><b>1.078,00</b>                      |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente)<br><b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b> |                                     |                           |                      |   | (-) Desconto                                      |
| Formas de pagamento:  |                                     |                           |                      |   | (+) Mora/Multa                                    |
| 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.  |                                     |                           |                      |   | (+) Outros Acréscimos                             |
| 2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.  |                                     |                           |                      |   | (=) Valor Cobrado                                 |
| 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.   |                                     |                           |                      |   |   |
| Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>   |                                     |                           |                      |   | CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>                   |
| Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235   |                                     |                           |                      |   | Ficha de Compensação                              |
| Sacador/Avalista  |                                     |                           |                      |   | Autenticação Mecânica                             |



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>            | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta de débito:</b> | 0379 / 006 / 00000001-0 |

|  |
|--|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>     |
| 23793.50925 50000.004254 30014.710005 6 65650000107800 |

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 28/09/2015         |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO BRADESCO S/A |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 1.078,00           |
| <b>Identificação da operação:</b> | VIACAO APUCARANA   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 28/09/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 28/09/2015 17:31:32 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00099726         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 197C9YRJ8FZ2VHFQ |

**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 Daniele Argotti  
TESOUREIRA



José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

|                                  |                  |                              |                               |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho<br>000762/2015 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>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 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00090  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07 Fone Cidade LONDRINA

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>29/09/15 | Vencimento<br>30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                              |                              |                            |                           |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>1.307.495,28 | Saldo Anterior<br>323.277,97 | Valor do Empenho<br>144,00 | Saldo Atual<br>323.133,97 |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 40 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,60 AO SERVIDOR EFETIVO JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 144,00         | 144,00      |

|                  |                      |        |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | <b>Valor Líquido</b> | 144,00 |
|------------------|----------------------|--------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme Aceito e Realizados<br>Assinatura: <u>José Dorneiros Araujo</u><br>nome: <u>TESOUREIRO</u><br>Data: ___/___/___ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: ___/___/___<br><u>José Alton Doco de Araujo</u><br>PRESIDENTE<br>Ordenador da Despesa | Data: ___/___/___<br><u>Luciano Rosa</u><br>CRC 000000 PR |
|---|---|---|

**RECIBO**

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

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - OUTUBRO/2015**

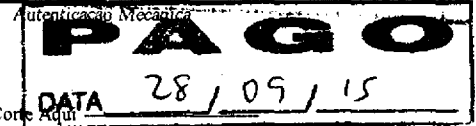
**VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS**

| <b>Nº DO CARTÃO</b>                     | <b>NOME</b>                 | <b>QUANTIDADE DE VALES</b> |
|---|-----------------------------|----------------------------|
| 1.293.682.823                           | Josivaldo Ferreira da Silva | 40                         |
| <b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>           |                             | <b>40</b>                  |
| <b>40 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 144,00</b> |                             |                            |



## Recibo do Pagador

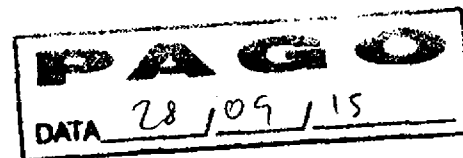
|   |            |   |                                       |
|---|------------|---|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ:<br/>78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100</b>   |            | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> | Vencimento<br><b>À Vista</b>          |
| Pagador<br><b>Câmara Municipal de Apucarana</b>   |            | Número do Documento<br><b>35474</b>                 | Nosso Número<br><b>000000035474-0</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>  | Quantidade | (x) Valor<br><b>144,00</b>                          | (-) Desconto                          |
| <b>Demonstrativo:</b>   |            | (+) Outros Acréscimos                               | (=) Valor Cobrado                     |
| ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****  |            |   |                                       |
| MORA DIARIA: 0.32   |            |   |                                       |
| NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.   |            |   |                                       |
| APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.   |            |   |                                       |
| P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a> |            |   |                                       |



|   |                                     |  |   |   |                                       |
|---|-------------------------------------|--|---|---|---------------------------------------|
| <b>Santander</b>   033-7  |                                     | 03399.13584 09000.000001 35474.001027 9 00000000014400 |   |   |                                       |
| Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>  |                                     |  | Vencimento<br><b>À Vista</b>                        |   |                                       |
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07</b>  |                                     |  | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> |   |                                       |
| Data Documento<br><b>28/09/2015</b>   | Número do Documento<br><b>35474</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b>                              | Acite<br><b>N</b>                                   | Data Processamento<br><b>28/09/2015</b> | Nosso Número<br><b>000000035474-0</b> |
| Carteira<br><b>Cob. Simples CSR</b>   | Espécie<br><b>RS</b>                | Quantidade   | (x) Valor<br><b>144,00</b>                          |   | (-) Desconto                          |
| <b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b><br>****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****                                   |                                     |  |   |   | (+) Mora/Multa                        |
| MORA DIARIA: 0.32   |                                     |  |   |   | (+) Outros Acréscimos                 |
| NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.   |                                     |  |   |   | (=) Valor Cobrado                     |
| APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.   |                                     |  |   |   |                                       |
| P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a> |                                     |  |   |   |                                       |
| Pagador: <b>Câmara Municipal de Apucarana</b><br><b>Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235</b>             |                                     |  | CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>                     |   |                                       |
| Sacador/Avalista  |                                     |  | <b>Ficha de Compensação</b>                         |   |                                       |



Autenticação Mecânica





# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>            | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta de débito:</b> | 0379 / 006 / 00000001-0 |

|  |
|--|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>     |
| 03399.13584 09000.000001 35474.001027 9 00000000014400 |

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 28/09/2015           |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO SANTANDER S.A. |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 144,00               |
| <b>Identificação da operação:</b> | VIACAO GARCIA        |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 28/09/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 28/09/2015 17:33:16 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00100668         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9AGT06ZZYEK1FAEU |

**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

  
**José Ailton Doco de Araújo**  
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 |
| 000673/2015       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

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

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

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 28/08/15 | 30/09/15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 295.000,00   | 191.105,44     | 62,00            | 191.043,44  |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 PERFURADOR 2 F/40 FLS CIS 840-CIS CONF PEDIDO NR 234182 EM ANEXO. | 62,00          | 62,00       |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Local de Entrega | Valor Líquido |
|                  | 62,00         |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos<br>assinatura: <u>Jessica Delana Angotti</u><br>nome: <u>JESSICA DELANA</u><br>Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> cargo: | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u><br><u>    </u><br>José Alfredo de Araujo<br>PRESIDENTE | Data: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u><br><u>    </u><br>CRISTIANE ROSSA<br>CRC 0305020 PR |
|---|--|---|

**RECIBO**

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## AUTORIZAÇÃO

### COMPRA

### E/OU

### PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

01. FURADOR TILIBRA GRANDE P/ SETOR  
GABINETE PRESIDÊNCIA (Osmundo Eduardo)

Apucarana-PR, 27 / 08 / 15

✓  
\_\_\_\_\_  
José Airton DECO de Araújo

Presidente

*Dechroy*  
José Airton Deco de Araújo  
GABINETE





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA**

R OSVALDO CRUZ 1398, -- CENTRO  
CEP: 86800-720 - APUCARANA - PR

TEL: (43)3422-8500  
www.pntoy@uol.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.002.604 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0982 4960 7600 0114 5500 1000 0026 0410 0002 6043

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150149664583 29/9/2015 14:37:58

CNPJ

82.496.076/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA**

ENDEREÇO

**CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A, -**

MUNICIPIO

**APUCARANA**

FONE / FAX

(43)3420-7000

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

CEP

86800-235

DATA DA EMISSÃO

29/9/2015

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/9/2015

HORA DA SAÍDA

14:37:52

FATURA

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 002604/1.1   | 15/10/2015 | 137,50 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 137,50                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESP. ACESS  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 0,00                     | 137,50              |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF | CNPJ - CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|----|------------|
|              | 0 - EMITENTE    |             |                    |    |            |
| ENDEREÇO     | MUNICIPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
|              |                 |             |                    |    |            |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA    | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|----------|-----------|------------|--------------|
| 2          | VOLUMES | DIVERSOS | 002604    | 3,000      | 3,000        |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM / SH | GST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPF  |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 3432                    | ENVELOPE SACO KRAFT 240X340 80GRS C/100 | 48171000 | 090 | 5102 | PC    | 2,5000     | 16,4000        | 41,00       | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7897216900124           | CARIMBO NUMERADOR 5 MM C/6 FITAS        | 96110000 | 090 | 5102 | UN    | 1,0000     | 13,5000        | 13,50       | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7896326901292           | PERFURADOR 2 F/40 FLS CIS 840           | 84729040 | 090 | 5102 | UN    | 1,0000     | 62,0000        | 62,00       | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7896644717830           | PASTA PP ABA ELAST MINI 20MM/FUME       | 42021210 | 090 | 5102 | UN    | 4,0000     | 2,9500         | 11,80       | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7897027202127           | PASTA PP ABA ELAST OF FUME              | 42021210 | 090 | 5102 | UN    | 4,0000     | 2,3000         | 9,20        | 0,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO



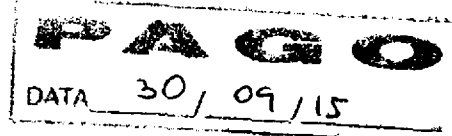
|  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME</b><br>OSVALDO CRUZ - 1398<br>CENTRO<br>Apucarana - PR    | 82.496.076/0001-14<br><br><br>86800720 | Vencimento<br><b>15/10/2015</b>                  | Valor do Documento<br><b>137,50</b> |
|  |  | (+) Outros acréscimos                            | (+) Mora - Multa                    |
|  |  | (-) Desconto / Abatimento                        | (-) Outras deduções                 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto. |  | Data de Emissão<br><b>29/09/2015</b>             | (=) Valor cobrado                   |
|  |  | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>4374/4812</b> |                                     |
|  |  | Nosso Número<br><b>867-3</b>                     |                                     |

## Dados do Pagador

|   |                                      |                         |  |
|---|--------------------------------------|-------------------------|--|
| Nome do pagador<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> | Número do Documento<br><b>235540</b> |                         |  |
| Endereço<br><b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b>           |                                      |                         |  |
| Barro / Distrito<br><b>CENTRO</b>                       |                                      |                         |  |
| Município<br><b>APUCARANA</b>                           | UF<br><b>PR</b>                      | CEP<br><b>86800-235</b> |  |
| Mensagem Pagador  |                                      |                         |  |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 02000.481206 00086.730017 1 65820000013750

|  |                               |                       |                    |   |   |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO</b>  |                               |                       |                    |   | Vencimento<br><b>15/10/2015</b>                               |
| Beneficiário<br><b>MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME</b><br>82.496.076/0001-14                                 |                               |                       |                    |   | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>4374/4812</b> |
| Data do documento<br><b>29/09/2015</b>   | N. documento<br><b>235540</b> | Especie<br><b>DM</b>  | Acéite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>29/09/2015</b> | Nosso número<br><b>867-3</b>                                  |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>1</b>          | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                   | Valor documento<br><b>137,50</b>                              |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Vencido mora 0,23%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto. |                               |                       |                    |   | (-) Desconto / Abatimento                                     |
|  |                               |                       |                    |   | (-) Outras deduções   |
|  |                               |                       |                    |   | (+) Mora / Multa  |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA  |                               |                       |                    |   | (+) Outros acréscimos   |
| Pagador<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b><br>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO<br>CENTRO<br>APUCARANA - PR            |                               |                       |                    |   | (=) Valor cobrado   |
| Sacador / Avalista   |                               |                       |                    |   |   |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>            | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta de débito:</b> | 0379 / 006 / 00000001-0 |

|  |
|--|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>     |
| 75691.43741 02000.481206 00086.730017 1 65820000013750 |

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 15/10/2015                       |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 137,50                           |
| <b>Identificação da operação:</b> | LIVRARIA MASTER TOY              |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 30/09/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 30/09/2015 14:30:13 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00787860         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 5UWS5JL6AJSV3ZRE |

**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