

**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
000318/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070

Desdobramento 3390394499 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS S Conta 00087

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
Não se Aplica				20/04/16	01/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	343.646,90	121,68	343.525,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF MATRICULA NR 315.4181 ANEXA.	121,68	121,68

Local da Entrega

Valor Líquido

121,68

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
 - ☐ Materiais Foram Entregues
 - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

física Daiane Agosti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Doco de Araújo
PRESIDENTE

Luciano Dossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data ____/____/____

Este documento não é válido como comprovante de residência

ENDEREÇO
R LAPA CAMARA MUNIC.DE APUC.

NÚMERO
S/N

CEP
86800-310

LOCAL

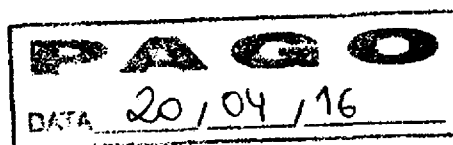
ROTEIRO DE LEITURA
008-10-01-000-26600

HIDRÔMETRO
6-12B249287-4-1

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP
078 000 000 000 001 000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

TAXA DE SANEAMENTO 01/01 18,00



TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 10,34

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³											
05/15	06/15	07/15	08/15	09/15	10/15	11/15	12/15	01/16	02/16	03/16	
16	16	14	15	16	17	16	18	9	10	16	
DATA LEITURA			LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m³		REFERÊNCIA		
14/04/2016			642		649		10		04/2016		
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA					MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTIMOS 5 MESES						
--					14						
ÁGUA			ESGOTO			SERVIÇOS					
57,60			46,08			18,00					

EVITE CORTE NO ABASTECIMENTO E MULTA
PAGUE EM DIA SUA CONTA.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Onde pagar sua conta: informações no site www.sanepar.com.br

COMPROVANTE CLIENTE

82600000001-6 21680109201-8 60501031541-0 81042016929-6



CTRL: 0315.4181.0416.9202



MATRÍCULA
0315.4181

REFERÊNCIA
04/2016

VENCIMENTO
01/05/2016

VALOR TOTAL
121,68

IPTE: 232.0109.0315.4181.0416.9202

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

**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:**

826000000016 216801092018 605010315410 810420169296

Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA**Valor:** 121,68**Identificação da operação:** SANEPAR**Data de débito:** 20/04/2016**Data/hora da operação:** 20/04/2016 15:51:19**Código da operação:** 00088467**Chave de segurança:** 791YEZ7SYVEMG46R**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

Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000317/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070

Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00093

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.

Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES

CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/04/16	20/04/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	345.421,33	1.774,43	343.646,90

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 06/03/2016 A 05/04/2016 CONF FATURA NR 1604.000459604.	1774,43	1.774,43

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.774,43

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ CRC 0300020 PR
assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
000001 de
000014



0301 - CTC CURITIBA PR PL10
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR



721351282004415000000029430150416

07800284

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	108,35
CHAMADAS PARA MOVEL	437,49
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	28,70
SERVICOS OI	1.762,36
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	5,22
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	6,86
Valor a pagar	1.774,43

Fatura: 1604.000459604

Contrato Agropador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento:

30/04/2016

Valor de sua conta:

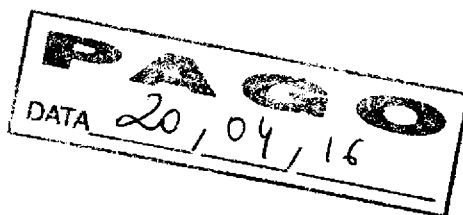
1.774,43

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: abril 2016

Período: 06/03/2016 a 05/04/2016

Data de emissão: 09/04/2016



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 3420 7000

Número da Fatura: 1604.000459604

Sequencial: 812424667 201604 32180

IPTE : 2340 0201 3200 4556 8595 CTRL: 1 3200 4556 8595a

84660000017 4 74430020812 4 42466720160 4 43218000000 7



Data de Vencimento 30/04/2016
Valor a pagar: 1.774,43

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

**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:**

846600000174 744300208124 424667201604 432180000007

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 1.774,43**Identificação da operação:** O I S A**Data de débito:** 20/04/2016**Data/hora da operação:** 20/04/2016 15:57:39**Código da operação:** 00087180**Chave de segurança:** 84MF6CM47ALFRT0P**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-870

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

000310/2016

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00031

Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Conta 00040

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00636 MAX COMPANY LTDA ME

Endereço RUA MIGUEL SIMIAO 66 CENTRO

CNPJ/CPF 07.291.880/0001-41

Fone 3422-4105

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/04/16

Vencimento

30/04/16

Valor Orçado

320.000,00

Saldo Anterior

224.117,92

Valor do Empenho

270,00

Saldo Atual

223.847,92

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 CARTUCHOS DE TINTA PARA HP 951 EPSON L555 INSTALADA NA SALA DO DEPARTAMENTO CONTABILIDADE/TESOURARIA E PATRIMONIO NAS CORES CIANO, MAGENTA E AMARELA CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.002.497 SERIE 001.	270,00	270,00

Local da Entrega

Valor Líquido

270,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE**Luciano Bocca**
COPILAR
CRC 035502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

MAX INFORMÁTICA

Rua Ponta Grossa, 1806 B
APUCARANA - PR
(43) 3422-4105

PEDIDO: 175282

Data....: 18 de abril de 2016.
Cliente.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,
Bairro...: CENTRO
Cidade...: APUCARANA - PR

Produto	Qtde	VI.Total
CARTUCHO DE TINTA CN052AL HP 9	1	90,00
CARTUCHO DE TINTA CN050AL HP 9	1	90,00
CARTUCHO DE TINTA CN051AL HP 9	1	90,00
Valor Total		270,00

Pcl. Valor Vencimento
01/01 270,00 25/04/2016

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CONFIANÇA E QUALIDADE
HÁ 16 ANOS.
A LOJA DE INFORMÁTICA MAIS LEMBRADA DE APUCARANA

APUCARANA, 16 de março 2016.

Para: Câmara municipal de Apucarana

Orçamento

01 - Cartucho HP 951 magenta 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

01 - Cartucho HP 951 ciano 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

01 - Cartucho HP 951 amarelo 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

Valor total R\$ 270,00

Orçamento valido para 30 dias.

CÓPIA

Att,

Fabiana Ganasin
Dpto de vendas
3422-4105

ORÇAMENTO APROVADO

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

SISTEMA – Serviços Técnicos de Máquinas

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIOS – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

J.SOARES & PEREIRA LTDA

CNPJ . 77.707.974/0001-34

Inscrição Estadual . 636.03775-37

Fone.43-3033-3119

Apucarana, 16 de março 2016.

Para: Camara municipal de Apucarana

Orçamento

01 – Cartucho HP 951 ciano 8610 original

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

01 – Cartucho HP 951 amarelo 8610 original

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

01 – Cartucho HP 951 magenta 8610 original

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

Valor total R\$ 285,00

Orçamento valido para 30 dias.

CÓPIA

J Soares



FW INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 05.348.806/0001-99

Arapongas, 16 de março de 2014.

Para: Camara Municipal de Apucarana

Orçamento

01 - Cartucho HP 951 magenta 8610 original

R\$ 98,00 - Valor a vista

01 - Cartucho HP 951 ciano 8610 original

R\$ 98,00 - Valor a vista

01 - Cartucho HP 951 amarelo 8610 original

R\$ 98,00 - Valor a vista

Valor total R\$ 294,00

Orçamento válido por 30 dias

F.W. INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 05.348.806/0001-99

CÓPIA

R: RUA CONDOR, 1395 SALA 03- Centro - Cep: 86701-230
Arapongas - Pr - Fone: (43)3275-5273

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 01727.326009 10694.554170 1 67750000027000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento:

25/04/2016

Beneficiário

Agência/Código do Beneficiário

3409-6 / 100120-5

VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2016	002.497	DM	N	18/04/2016	17273260010694554
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$	1	270,00	270,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS 25/04/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,40

APÓS 25/04/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS VENCIDOS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ: 78299815000100

PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO

86800-235 - APUCARANA - PR

Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 01727.326009 10694.554170 1 67750000027000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento:

25/04/2016

Beneficiário

Agência/Código do Beneficiário

3409-6 / 100120-5

VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2016	002.497	DM	N	18/04/2016	17273260010694554
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$	1	270,00	270,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS 25/04/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,40

APÓS 25/04/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS VENCIDOS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multas

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ: 78299815000100

PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO

86800-235 - APUCARANA - PR

Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME

Cód. baixa

PAGO

DATA 20/04/16



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

00190.00009 01727.326009 10694.554170 1 67750000027000

Data do vencimento: 25/04/2016**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 270,00**Identificação da operação:** MAX COMPANY LTDA ME**Data de débito:** 20/04/2016**Data/hora da operação:** 20/04/2016 15:53:57**Código da operação:** 00960505**Chave de segurança:** 496S3C60RPV3M94S**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA