

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00**NOTA
EMPEN
1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000604/2016	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 3390394310 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA - DEST. A Conta 00086
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/08/16	31/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	295.137,75	2.773,16	292.364,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE 08/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO. - UNIDADE CONSUMIDORA 11807032.	2773,16	2.773,16

Local da Entrega	Valor Líquido	2.773,16
------------------	---------------	----------

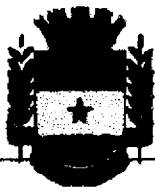
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil setecentos e setenta e tres reais e dezesseis centavos*****) 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREADOR**04.368.898/0001-06 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
CENTRO CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000604/2016	08.08.16	01	31	001	2001	3390394310	0001	2.773,16

Dados da Liquidação

Número:	19366	Data:	08.08.2016	Valor:	2.773,16
---------	-------	-------	------------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	2.773,16

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.773,16	2.773,16	2.773,16	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	08.08.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

11807032

CEP: 86800235
CPJ: 78299916000100

APUCARANA - PR

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 08006001428

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0312669627 - TRIFASICO / 0312669627 - TRIFASICO Mes Referencia: 08/2016
 Leitura Anterior: 06/07/2016 63604
 Leitura Atual: 06/08/2016 57805
 Medida: 30 dias
 Constante de Multiplicacao: 1,00
 Total Faturado: 4301 kWh
 Consumo Medio/Dia: 143,37 kWh
 Data Apresentacao: 06/08/2016
 Proxima Leitura Prevista: 06/09/2016
 PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 08/2016 Tensao Contratada: 127 / 220 volts
 Realizado Mensal: 0,00 h DFC 0,00 EUSD (R\$) 1.027,17
 Limite Mensal: 4,95 h FIC 3,17 DMIC 2,77 h
 Limite Trimestral: 9,91 h 6,35
 Limite Anual: 19,82 h 12,70
 Limite de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts

MES	07/16	08/16	09/16	04/16	03/16	02/16	01/16	12/15	11/15	10/15	09/15	08/15
CONS	4657	4910	6966	6997	6446	6187	6549	6662	7287	6727	5812	4570
PGTD	07/07	07/06	06/06	05/04	04/03	04/02	22/01	08/12	06/11	07/10	08/09	07/08

Valores Faturados

NOTA FISCAL QNTA DE ENERGIA ELETRICA no. 816817 Serie B
Emitida em 06/08/2016

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Allq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	4301	0,644773	2.773,17	2.773,17	29,00%
02 CRED VIOL META CONT				-0,01		

Base de Calculo do ICMS: 2.773,17 Valor ICMS: 804,21 Valor Total da Nota Fiscal: 2.773,16

Composicao dos Valores	
Energia	986,17
Distribuicao	587,84
Transmissao	42,14
Tributos	980,44
Encargos	207,78
TOTAL	2.773,17

Reservado ao Fisco

4C28.245A.11B1.4FA5.9CB8.2D91.3DA4.2E25

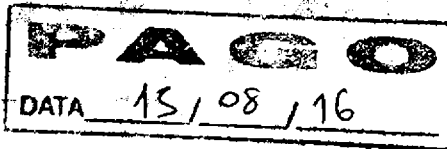
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 27,50 E COFINS R\$ 128,73 CONFORME RES. ANEEL 130/2006.

FATOR DE POTENCIA - 95,60

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.

A PARTIR DE 01/08/2016 - PIS/PASEP 0,96% e COFINS 4,36%.

Periodos Band. Tarif.: Verde: 07/07-06/08



Vencimento: 31/08/2016

Valor a pagar: R\$ 2.773,16

Control: 01-20163771353099-71 Numero de Identificacao: 11807032 Mes: 08/2016 F8 (17.08.1)

83670000027 3 73160111000 0 00101020163 8 77135309971 2



**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:
836700000273 731601110000 001010201638 771353099712

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	2.773,16
Identificação da operação:	COPEL REF AGOSTO

Data de débito:	15/08/2016
Data/hora da operação:	15/08/2016 14:35:52

Código da operação:	00101442
Chave de segurança:	YJG3U4346JETEPWL

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

WILLIANE 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 000606/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/08/16	Vencimento 09/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 79.029,10	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 78.729,10
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PROCURADOR JURIDICO COMISSIONADO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/08/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"ANALISE JUNTO AO TCE DAS CONTAS DO EXECUTIVO MUNICIPAL EXERCICIO FINANCEIRO 2011".	300,00	300,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O 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 ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA
RODOVIA 376, KM 458, 458 - COL. SANTA MARIA
TEL: 4288717463 Tibagi Paraná
CNPJ: 05082035000130 IE: 9026245114

10/08/2016 07:29:46
Estabão: 173 Cod.: 191024
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
ITEM CED. DESC. QTD. UN. VL UNIT(R\$) VL ITEM(R\$)

13	HAMBURGAO	1,00	UN	5,00	5,00
84	CAPUCCINO COM	1,00	UN	5,00	5,00
13	HAMBURGAO	1,00	UN	5,00	5,00

TOTAL R\$ 15,00
Dinheiro 20,00
ROCO R\$ 5,00



COMPROMISSO DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 606/16

Consumo Cartão 453 - Emissão de Conferência de mesa
Valor Aprox dos Tributos R\$ 0,63 (4,20%) Fonte: IBPT
Box Automático

Número 105087 Série 1 Emissão 10/08/2016 07:29:50
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO
4116 0805 0820 3500 0130 6500 1000 1050 8710 849
8097
Protocolo de autorização: 141160469571414

10/08/2016 07:29:50.....=

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000606/2016	09.08.16	01	31	001	2001	3390141402	0001	300,00

Dados da Liquidação

Número:	19431	Data:	09.08.2016	Valor:	300,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					300,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
300,00	300,00	300,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	09.08.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 09 de agosto de 2016.

Amirvaldo R. da Silva Filho, (nome completo vereador/a ou servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 10/08/16 à 10/08/16 Quantidade de Diárias: 1

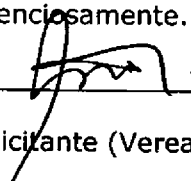
Destino (Cidade da Viagem): Curitiba - PR - Tribunal de Contas Paraná

Assuntos (objetivos) da para viagem : Análise junto ao TCE das Contas do Executivo Municipal exercício financeiro 2011.

- () 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 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.



Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura 

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**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 / 00028491-2

Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

Data de débito:	15/08/2016
Data/hora da operação:	15/08/2016 14:34:29

Código da operação:	00473914
Chave de segurança:	04E74R8RRGKAQQNR

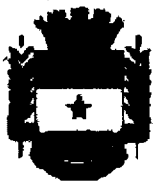
Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

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

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

**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 000611/2016	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
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 11/08/16	Vencimento 11/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 184.721,17	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 184.621,17
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF ABASTECIMENTO DE 27,8550 LITROS DE GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,590 VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE2281 KM 63552, POSTO PETROPARK COM. COMBUSTIVEIS LTDA, REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 10/08/2016 CONF NF NR 000.006.434 E DOCS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	100,00	100,00

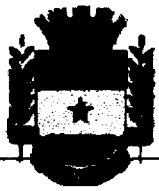
Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cem 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000611/2016	11.08.16	01	31	001	2001	3390300102	0001	100,00

Dados da Liquidação

Número:	19524	Data:	11.08.2016	Valor:	100,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					100,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
100,00	100,00	100,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 11.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 11 de agosto de 2016.

Arnaldo R. de Siqueira Filho (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\$ 100,00 (cem reais)

Data(s) de Viagem: 10/08/2016

Local/Cidade: Antônio Posaner

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 606/16

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, 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, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

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

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTÍVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.006.434
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTÍVEIS L R GENERAL MARIO TORRESMO, 2350 CURITIBA - PR RIGORILMO - CEP: 80740-000 FONE: (41) 3013-6075	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4116 0878 1704 5300 0153 5500 1000 0064 3417 2241 0509
	Nº 000.006.434 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 78.170.453/0001-53	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160125294109 10/8/2016 13:44:55
--	----------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00		10/08/2016
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/08/2016
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43) 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 13:44:24

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		100,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27102259	060	5929	L	27,8550	3,590	100,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFe vinculadas 41160878170453000153650010000258221000000018 aye2281 km63552	placa	RESERVADO AO FISCO
--	-------	--------------------

**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 / 00028491-2

Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

Data de débito:	15/08/2016
Data/hora da operação:	15/08/2016 14:33:18

Código da operação:	00475995
Chave de segurança:	WV5GCRQY16KWHQFF

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.

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**00.165.960/0001-01 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM
RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000286/2016	05.04.16	01	31	001	2001	3390390500	0001	40.000,00

Dados da Liquidação

Número:	17512	Data:	05.04.2016	Valor:	1.948,00
Atendimento tecnico Rac 235355 e 236594 mes Jul/2016					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				1.948,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
40.000,00	2.628,00	1.948,00	37.372,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	19.07.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 112

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2016	000286	0	Ordinario 70 33903	1.948,00		1.948,00

Total a Pagar: 1.948,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.948,00
um mil novecentos e quarenta e oito reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia ..
Nro C/C ..
Cidade ...

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / / Credor _____

ATENIMENTO TÉCNICO - LICITAÇÃO

RAC 235355 e 236594

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente



399-9

39994.30683 05129.900006 47341.228626 2 68870000194800

Qualquer banco até o vencimento					Agência	15/08/2016
Centro: Fato de responsabilidade do cliente: GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência - Código do Cliente	1299/4306805
Data de Emissão	Número do Documento	Emissão Doc	Acerto	Data do Processamento	Nome Fornecedor	
10/08/2016	255		N	10/08/2016	1299000047341142	
Moeda Base	Moeda	Moeda	Moeda	Moeda	(-) Valor do Documento	
	CNR	R\$		X	1.948,00	
Instruções (Tudo de responsabilidade do cliente):					(-) Desconto / Abatimento	
Sr. Caixa, não cobrar juros.					(-) Outras Descontos	
Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Multa: Mora	
					(-) Outras Antecipadas	
					(-) Valor Original	

RECEB CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 RUA LAPA, 0
 86802-970 - APUCARANA - PR 78.299.815/0001-00

Sector / Avaliador Assinatura Médica



PAGO
 DATA 15 / 08 / 16



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (RAC)
Atendimento ao Cliente

Nº: 235355

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
TÉCNICO Marco Aurelio da Costa	CRC PR-MGA	PRODUTO Negócio/Prestação de Contas - TCE
TIPO DE CHAMADO Assessoria Eventual		
MOTIVO DA AGENDA PRONIM IAPR		
OBJETIVO PROPOSTO (DESCRIÇÃO) Boa tarde! Solciito atendimento do técnico do Marco Aurélio Costa para os dias 14 e 15/07/2016. Atenciosamente. Luciane Bossa		

Informações adicionais :

#	Informação	Valor
1	Faturar	Sim
2	Valor Total	1.948,00
3	Nr. Empenho	286
4	Situação da Proposta	
5	Status do Faturamento	
6	Data do Faturamento	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (SISTEMA DESCRIÇÃO):**Lista de atividades :**

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
17	14/07/2016 - 15:06	Marco Aurelio da Costa	04:15	Atendimento Externo	14/07/2016 - 12:45	14/07/2016 - 17:00
>> Acompanhamento iniciado em: 14/07/2016 12:45, finalizado em: 14/07/2016 17:00 << Orientação para envio do SIM,AM Mês de junho/2016; Todos os módulos enviados, e o mês aceito com sucesso pelo TCE.PR						
16	14/07/2016 - 15:05	Marco Aurelio da Costa	02:50	Atendimento Externo	14/07/2016 - 09:10	14/07/2016 - 12:00
>> Acompanhamento iniciado em: 14/07/2016 09:10, finalizado em: 14/07/2016 12:00 << Orientação para envio do SIM,AM Mes de junho/2016;						
13	14/07/2016 - 15:04	Marco Aurelio da Costa	04:15	Atendimento Externo	13/07/2016 - 12:45	13/07/2016 - 17:00
>> Acompanhamento iniciado em: 13/07/2016 12:45, finalizado em: 13/07/2016 17:00 << Orientação para envio do SIM,AM Mes de junho/2016;						
12	14/07/2016 - 15:04	Marco Aurelio da Costa	02:20	Atendimento Externo	13/07/2016 - 09:10	13/07/2016 - 11:30
>> Acompanhamento iniciado em: 13/07/2016 09:10, finalizado em: 13/07/2016 11:30 << Orientação para envio do SIM,AM Mes de junho/2016;						

Atendimento ao Cliente

Marco Aurelio da Costa

Todas as atividades previstas foram executadas? Sim Não
 Qual o grau de satisfação do atendimento realizado? Ruim Razoável Bom Muito Bom Ótimo
 O tempo de atendimento foi suficiente? Sim Não
 Sugestão que gostaria de expor a GOVBR: _____

Luciane Bagatin Bossa

Luciane Bossa
CRC 000000 PR



GOVBR - CRC-PR-MS-ES-RJ

15:41
05/07/2016

Chamado : 235355**Descrição :** Boa tarde! Solciito atendimento do técnico do Marco Aurélio Costa para os dias 14 e 15/07/2016. At enciosamente. Luciane Bossa

Data	Operador	Duração	Acompanhamento
05/07/2016 - 15:40	adm	00:00	

>> Chamado em rascunho <<

Gerado por :

(Gerado em : 0.082 s.)

Página : 1/1

GOVBR - CRC-PR-MS-ES-RJ
GOVBR - CRC-PR-MS-ES-RJ

Ações

- Cancelar chamado
- Novo chamado

Manutenção de chamado

Chamado : 235355 **Situação :** Em rascunho **Data :** 05/07/2016 - 15:40
Última atualização : 05/07/2016 - 15:40

Etapa :

Os dados de abertura do chamado estão relacionados a erros conhecidos, clique aqui para visualizar

Categoria de chamado : Pasta :
 Conteúdo :

Abertura [Atendimento]

Solicitante
 Equipamento

Cliente* :

 Contato* :

 Departamento : Telefone :
 Equipamento :

Dados do chamado

Localidade* :
 Categoria de abertura 1* :
 Categoria de abertura 2 :
 Título do chamado :
 Descrição* :

[GMS]

[Registro] [Histórico] [Anexos]

Descrição :

Atividade :

>> Todas <<



Data	Operador	Duração	Tipo de acompanhamento
05/07/2016 - 15:40	adm	00:00	

>> Chamado em rascunho <<

Sem dados para exibir.

Anexar

Classificação :

Arquivo :



Sem dados para exibir.

Sem dados para exibir.

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA / Luciane Qualitor 8.00.02 / BD SIGA@mtz-sqlprd1 0.448
Bagatim Bossa 205 \corporativo s.
Qualitor © 2016 - Qualitor Software e Serviços S.A. Todos os direitos reservados.


RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (RAC)
Atendimento ao Cliente

Nº: 236594

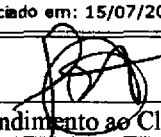
CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
TÉCNICO Marco Aurelio da Costa	CRC PR-MGA	PRODUTO Produto/CP - Contabilidade Pública > 76/Parametrização Notas (Empenho, Extra, OP)
TIPO DE CHAMADO Assessoria Eventual		
MOTIVO DA AGENDA Configuração de Formulário		
OBJETIVO PROPOSTO (DESCRIÇÃO) Após atualização o sistema esta emitindo errado as figuras de empenho		

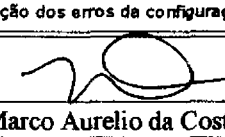
Informações adicionais :

#	Informação	Valor
1	Faturar	Não
2	Valor Total	
3	Nr. Empenho	
4	Situação da Proposta	
5	Status do Faturamento	
6	Data do Faturamento	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (SISTEMA DESCRIÇÃO):**Lista de atividades :**

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
5	15/07/2016 - 14:07	Marco Aurelio da Costa	02:15	Atendimento Externo	15/07/2016 - 12:45	15/07/2016 - 15:00
>> Acompanhamento iniciado em: 15/07/2016 12:45, finalizado em: 15/07/2016 15:00 << Correção dos erros da configuração de formulário						
4	15/07/2016 - 14:07	Marco Aurelio da Costa	02:30	Atendimento Externo	15/07/2016 - 09:00	15/07/2016 - 11:30
>> Acompanhamento iniciado em: 15/07/2016 09:00, finalizado em: 15/07/2016 11:30 << Correção dos erros da configuração de formulário						




 Atendimento ao Cliente


 Marco Aurelio da Costa

Todas as atividades previstas foram executadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Qual o grau de satisfação do atendimento realizado?	<input type="checkbox"/> Ruim	<input type="checkbox"/> Razoável <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo
O tempo de atendimento foi suficiente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Sugestão que gostaria de expor a GOVBR:		


 Luciane Bagatim Bossa


 Jéssica Daiane Angotti
 TESOUREIRA

 PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau	Número da Nota 00000255		
		Data e Hora de Emissão 10/08/2016 13:57:34		
RPS Nº 255 Série A, emitido em 10/08/2016		Código de Verificação N3EV-GYD7		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome Fantasia: GOVBR CNPJ: 00.165.960/0018-50 Inscrição Municipal: 96526 Nome/Razão Social: GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS Endereço: RUA JOAO PESSOA 1183, REMANESCENTE 02 - VELHA - CEP: 89036-001 Município: Blumenau UF: SC				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua LAPA 0, S/N - CENTRO CIVICO JOSE O - CEP: 86802-970 Município: Apucarana UF: PR E-mail: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 04101408 Período: 08/2016 ATENDIMENTO TECNICO RAC INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 1948,00 RAC235355-MARCO Nao 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 nao se enquadrar n o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co nstar art. 647 RIR Dec 30 00/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 15/08/2016				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.948,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
00.10.7 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computaç...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.948,00	2,00%	38,96	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/9/2016. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condômino edilício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 255 Série A, emitido em 10/08/2016. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma. 				

**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 47341.228626 2 68870000194800

Data do vencimento:	15/08/2016
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	1.948,00
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	15/08/2016
Data/hora da operação:	15/08/2016 14:38:37

Código da operação:	00139428
Chave de segurança:	5RN26127ZNAKZXWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica 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 000612/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conto 00070
 Desdobramento 3390397799 VIGILANCIA DEMAIS SETORES DA ADMINISTRACAO Conto 00099
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00416 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE SEGURANCA
 Endereço AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.912.731/0001-76 Fone 3422-8411 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/08/16	Vencimento 16/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 292.364,59	Valor do Empenho 1.999,20	Saldo Atual 290.365,39
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE VIGILANCIA OSTENSIVA ATRAVES DE CAMERAS RELATIVAS AO PERIODO DE SET/2016 A AGO/2017 COM 15% DE DESCONTO CONF DOCUMENTO NR 279045 ANEXO.	1.999,20	1.999,20

Local da Entrega	Valor Líquido	1.999,20
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil novecentos e noventa e nove *** reais e vinte centavos*****) 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**01.912.731/0001-76 DETECTOR ALARMES SISTEMA INTELIGENTE DE
AVENIDA CURITIBA 1515 SALA 02 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000612/2016	12.08.16	01	31	001	2001	3390397799	0001	1.999,20

Dados da Liquidação

Número:	19566	Data:	12.08.2016	Valor:	1.999,20
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				1.999,20	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.999,20	1.999,20	1.999,20	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	12.08.2016
---------------------	------------

Observações


Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

RECIBO DO PAGADOR

Nº Documento 0000279045	Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB				Vencimento 16/08/2016
Vencimento 16/08/2016	Beneficiário DETECTOR ALARMES LTDA - CNPJ: 01.912.731/0001-76				Agência/Código do Beneficiário 4374/00000868
Agência/Código do Cedente 4374/00000868	RUA DR. MUNHOZ DA ROCHA 1542 - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-010				Nosso Numero 00082400
Nosso Numero 00082400	Data do Documento 12/08/2016	Nº Documento 0000279045	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 12/08/2016
(=) Valor do Documento 1.999,20	Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor
(-) Desconto	"Instruções (Texto de Responsabilidade do Sacador/Avallista)"				(-) Valor do Documento 1.999,20
(-) Outras deduções/Abatimento	MULTA DE R\$ 39,98 APOS O VENCIMENTO				(-) Desconto
(+) Mora/Multa/Juros	JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA				(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Outros Acrecidos	PROTESTAR 5 DIAS LITEIS APÓS O VENCIMENTO				(+) Mora/Multa/Juros
(=) Valor Cobrado	Pagador 00000792 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CÂMARA MUNICIPA 78.299.815/0001-00				(+) Outros Acrecidos
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE A	CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,25 A - CENTRO - APUCARANA/PR - 86800-000 -				(=) Valor Cobrado
	Sacador/Avallista:				Chave 1935
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PARCELAS - 196,00

PERÍODO DE SET/16 a AGO/16

196,00 x 12 meses = 2.352,00

2.352,00 x 15% DESCONTO = 352,80

2.352,00 (-) 352,80 = 1.999,20 (A PAGAR)

PAGO
DATA 15/08/16

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02000.086807 00824.000012 3 68880000199920

Data do vencimento:	16/08/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.999,20
Identificação da operação:	DETECTOR ALARMES LTDA

Data de débito:	15/08/2016
Data/hora da operação:	15/08/2016 14:41:27

Código da operação:	00143545
Chave de segurança:	604WRFV8KVLVA1S5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA