



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 000118/2016	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 Conta 00024
 Desdobramento 3390141407 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE Conta 00030
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/02/16	Vencimento 23/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 96.364,84	Valor do Empenho 85,01	Saldo Atual 96.279,83
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	85,01	85,01

Local da Entrega	Valor Líquido	85,01
------------------	---------------	-------

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 assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>TEBOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>João Nelson Deco de Araujo</u> Presidente Despesa	Data: ___/___/___ Contador <u>Luciane Bossa</u> CRC 03080210 PR
---	--	--

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana(PR), 23 de fevereiro de 2016.

Alberto Carlos de Souza, (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\$ 85.01 centavos

Data(s) de Viagem: Agosto : 22-02-2016

Local/Cidade: Antônio

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 106/16

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.

Alberto Carlos de Souza
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

2016

FABRIL INDUSTRIAL
MITO POSTO-PARQUE INDUSTRIAL LTDA
 CNPJ 05.001.500/0001-00 - I.E. 9028073140
 BR 376 - 06 - GDESMIA DEMA RUIZA
 CEP 84.049-450 - Ponta Grossa - PR
 Fone (042) 3220-1848

DMFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM 540160 DESCRICAO VL. ITEM (R\$)

001 040101001 ETANOL Bico 02
 17,25L X 2,899 50,00

TOTAL (R\$) 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR (R\$)
 Dinheiro 50,00

INFORMACOES ADICIONAIS

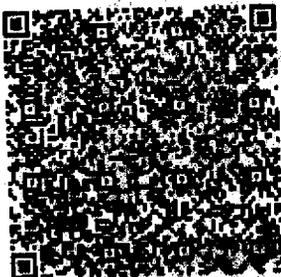
CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00 -
 Nota: 04E2281
 00020205801300000100450010000270051968502585
 Tributos aproximados: R\$ 8,72 (18,44%) Federal, R\$ 14,50 (29,00%) Est.
 ual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 501764

Emissão: 22/02/2018 18:29:05
 Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em
 mfc.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
 41180205801300000100450010000270051968502585

CONSUMIDOR
 78.299.815/0001-00



Protocolo 141180081414312 22/02/2018 21:29:19

NFC-e

BARBARA BUNIQWESKI COMBUSTIVEIS LTDA
 CNPJ: 00515987000106 I.E: 9052863550
 AV PARANA, 1489, JARDIM KOVALESKI
 Ortigueira - PR

SAN - NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	00000000000000	ETANOL	12,079	L	x 2,90	35,01

Qtde. Total de Itens 12,079
 Valor Total 35,01
 Forma Pagamento Dinheiro
 Valor Pago 35,01

ITENS DE BOMBA INCLUIDOS (CNPJ/CPF 12.741/2012):

Valor Aprox. Tributos R\$ 11,23 (32,07%) (IBPT)
 NO-S: 640D3A5E949257F862A484D487CE437E

Cliente.: 1- CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: Bombs: 1 Bico: 2 T.: 2 EI.: 0,00 EF.: 0,00

PLACA: NYE 2281 K01
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA

Nota: 04E2281 Emitido: 22/02/2018 21:05:07 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

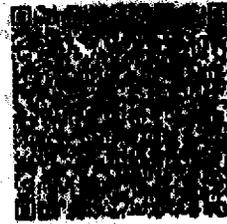
CHAVE DE ACESSO

4118-0200 5159 6709 0108 8500 1000 0358 2310 0035 8238

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 78.299.815/0001-00

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180091804248 22/02/2018 21:05:07
 Bematech NFC-e

**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 / 013 / 00001330-0
Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 85,01
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 14:25:46
Código da operação:	00205149
Chave de segurança:	HAS2Y9TMJUA1Q03H

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria do Empenho
000119/2016	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00097
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/02/16	24/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	206.977,48	160,60	206.816,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 21 VALES TRANSPORTE AO SERVIDOR EFETIVO JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS RELATIVO AO MES DE MAR/2016 CONF DOC ANEXO.	160,60	160,60

Local da Entrega	Valor Líquido
	160,60

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Deiane Angotti</u> Data ____/____/____ <u>TESOUREIRA</u>	<u>João Airton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa	<u>Luiz Carlos de Souza</u> CRC 020020 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta reais e sessenta **** 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

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MARÇO/2016

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº DO CARTÃO	NOME	QUANTIDADE DE VALES
3.747.541.408	Josivaldo Ferreira da Silva	44

TOTAL VALES-TRANSPORTE

44

44 VALES X R\$ 3,65 = R\$ 160,60

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100			Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0	Vencimento À Vista
Pagador Câmara Municipal de Apucarana			Número do Documento 50058	Nosso Número 000000050058-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 160,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) 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 www.santader.com.br/boletos				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

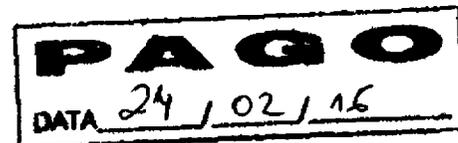


| 033-7 |

03399.13584 09000.000001 50058.501029 2 0000000016060

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento À Vista
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07					Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0
Data Documento 24/02/2016	Número do Documento 50058	Espécie Doc. RC	Acelte N	Data Processamento 24/02/2016	Nosso Número 000000050058-5
	Carteira Cob. Simples CSR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 160,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Desconto
MORA DIARIA: 0.32					(+) Mora/Multa
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.					(+) Outros Acréscimos
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.					(=) Valor Cobrado
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santader.com.br/boletos					
Pagador Câmara Municipal de Apucarana					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



**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:
03399.13584 09000.000001 50058.501029 2 00000000016060

Data do vencimento:	24/02/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	160,60
Identificação da operação:	VIACAO GARCIA LTDA

Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 15:04:07

Código da operação:	00870407
Chave de segurança:	32GQK4LTL025R795

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 Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana(PR), 24 de 02 de 2016.

Julio Cesar Rozzi Furtado, (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.

Data(s) de Viagem: 23 e 24/02/16.

Local/Cidade: Curitiba - Pr.

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 107/16

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.

Julio Cesar Rozzi Furtado
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.005.650
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 CURITIBA - PR RIGORILHO - CEP: 80740-000 PARK: (41) 3013-6075	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 4116 0278 1704 5300 0153 5500 1000 0056 5018 3221 0790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
		Nº 000.005.650 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	141160029078132 23/2/2016 17:19:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1014505039	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	23/02/2016
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX (43) 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 17:19:16

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	Frete por conta 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. 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	27101259	060	5929	L	27,7930	3,598	100,00	0,00	0,00		0,00	

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 20
107/16

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFCe vinculadas 41160278170453000153650010000079221000000013 . placa aye-2281. km 54721	

**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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 14:23:49

Código da operação:	00203980
Chave de segurança:	AMXFXL9U946CX9P1

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José 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 000121/2016	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 Conta 00070
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00097
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/02/16	Vencimento 24/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 998.000,00	Saldo Anterior 206.816,88	Valor do Empenho 1.425,60	Saldo Atual 205.391,28
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 528 VALES TRANSPORTE AOS SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR RELATIVO AO MES DE MAR/2016 CONF DOC ANEXO.	1425,60	1.425,60

Local da Entrega	Valor Líquido	1.425,60
------------------	---------------	----------

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 assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ Cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ José Deco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ _____ Edson Luiz Bossa CRC 100020 PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quatrocentos e vinte e cinco ** reais e sessenta 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**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MARÇO/2016****VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA****Pedido 04**

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	44	
2	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	44	
3	ENAIM GOMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	44	
4	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	44	
5	MARCOS KUNICZKI	3.330.910.620	44	
6	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	44	
7	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	44	
8	MURIEL L N SILVA	2.122.698.049	44	
9	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	44	
10	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	44	
11	SUELI DE MORAIS	3.566.177.121	44	
12	VANGILA M SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	44	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			528	
				528 VALES X R\$ 2,70 = R\$ 1.425,60

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 24/02/2016
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 47660	Nosso Número 25/00000047660-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.425,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

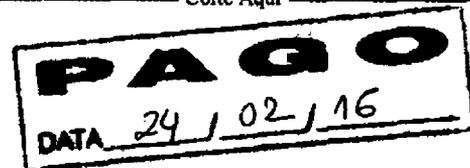
Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 24/02/2016
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 24/02/2016	Número do Documento 47660	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/02/2016	Nosso Número 25/00000047660-3
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.425,60
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Caixa: Não receber após a data de vencimento.					(-) 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 Camara Municipal de Apucarana					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



Corte Aqui



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 Viacao Apucarana LTDA	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - 852 - TERM URBANO Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000005581</h2>
			Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/02/2016</h2>

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	25/02/2016	Tributação no município	Apucarana/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
528 credits	1.425,60	2,5000	35,64	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	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		
1.425,60	35,64	0,00	0,00	35,64	0,00		
1.425,60				1.425,60			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 35,64; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 35,64.



Consulta realizada em 25/02/2016 às 08:43:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201600000005581aaaa8e1e75739797000142

Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201600000005581 Número da NFS-e Competência 25/02/2016 NFS-e aaaa8e1e	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 25/02/2016 às 08:43:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**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:
23793.50925 50000.004767 60014.710002 4 67140000142560

Data do vendmento:	24/02/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.425,60
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA

Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 15:06:01

Código da operação:	00872143
Chave de segurança:	FULE07Q40XGMKSP8

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 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
000100/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00024
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO

Endereço

CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/02/16

Vencimento

19/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	98.464,84	600,00	97.864,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 22 E 23/02/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "SANEPAR E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA".	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: _____	Ordenador de Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Contador _____
Data ____/____/____	cargo	

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor

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

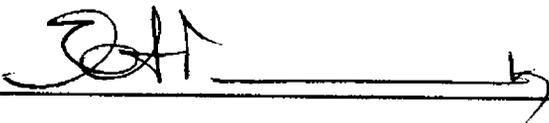
DECLARAÇÃO

Declaro, a quem possa interessar, que o sr. **Carlos Macedo**, assessor do vereador Luiz Magalhães compareceu ao meu gabinete parlamentar nos dias **22 e 23 de fevereiro** do corrente ano para tratar de assuntos do PRB no município de Apucarana/PR.

Nada mais a declarar, firmo o presente.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 100 / 2016
100 / 16

Curitiba, 23 de fevereiro de 2016.



PR. EDSON PRACZYK

Deputado Estadual/PRB



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 19 de Fevereiro de 2016.

Carlos Eduardo Macedo, (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 Início Viagem: 22/02 Data Retorno da Viagem: 23/02 Quantidade de Diárias: 02

Local/Cidade da Viagem: Curitiba

Objetivo da Viagem: Sanepar e Assembleia Legislativa

- () 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.
Carlos Eduardo Macedo

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo

**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 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	19/02/2016
Data/hora da operação:	19/02/2016 13:43:49

Código da operação:	00241104
Chave de segurança:	CK85SQ41MEAQA77J

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica 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 000101/2016	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 Conta 00024
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00027
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00602 LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO
 Endereço VEREADOR RG 1.638.390 SSP/PR DN 30/05
 CNPJ/CPF 361.138.759-20 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 19/02/16	Vencimento 19/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 97.864,84	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 97.264,84
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINANDAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 22 E 23/02/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "SANEPAR, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, DEPUTADO ROMANELLI E PRACTZIZ".	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa José Alirton Deco de Araujo PRESIDENTE

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - ANO 2016

Apucarana (PR), 19 de Fevereiro de 2016.

Luiz C. Magalhães 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 Início Viagem: 22/02 Data Retorno da Viagem: 23/02 Quantidade de Diárias: 2

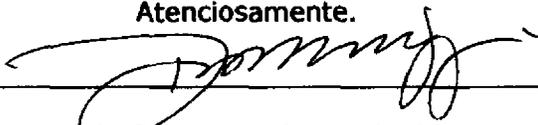
Local/Cidade da Viagem: Curitiba

Objetivo da Viagem: SANE PAR E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DEPUTADOS ROMYNEU E PRAETZKE

- 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

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Luiz Claudio Romanelli

Curitiba, 23 de fevereiro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Vereador **Luiz Cordeiro Magalhães Filho**, RG 1.638.390, da Câmara Municipal de **Apucarana**, esteve nos dias 22 e 23 de fevereiro de 2016 neste gabinete parlamentar da Assembleia Legislativa do Paraná, tratando de assuntos de interesse do município ora citado.

Por ser verdade, firmo o presente,

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº _____/20__

101 / 16

Cinthia Corrêa Martins Oliveira
Assessora Parlamentar

DECLARAÇÃO

Declaro, a quem possa interessar, que o vereador **Luiz Magalhães** compareceu ao meu gabinete parlamentar nos **dias 22 e 23 de fevereiro** do corrente ano para tratar de assuntos do PRB no município de Apucarana/PR.

Nada mais a declarar, firmo o presente.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº _____/20

Curitiba, 23 de fevereiro de 2016.

101/16



PR. EDSON PRACZYK

Deputado Estadual/PRB

**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 / 00025220-4

Nome destinatário:	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	LUIZ C MAGALHAES FILHO

Data de débito:	19/02/2016
Data/hora da operação:	19/02/2016 13:45:02

Código da operação:	00242026
Chave de segurança:	3TVK2VRTSX4L55YE

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

JESSICA DAIANE ANGIOLI
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PROFESSOR



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 000102/2016	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 3390303901 PNEUS Conta 00051
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00715 F M GONCALES ACESSORIOS ME
 Endereço AV MINAS GERAIS 662 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.372.783/0001-50 Fone (43) 3422-9311 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/02/16	Vencimento 29/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 310.683,31	Valor do Empenho 744,00	Saldo Atual 309.939,31
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 UNIDADES DE PNEUS 195/65R15 TURANZA ER300 ECOPIA 91H PARA TROCA NO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2281 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.004.404 SERIE 1.	744,00	744,00

Local da Entrega	Valor Líquido	744,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <i>Jessica Daiane Angotti</i> nome: TESOUREIRA	Ordenador de Despesa: <i>José Ailton Deco</i> PRESIDENTE	<i>Luciano Bossa</i> CRC 03050210 PR
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE F M GONCALES - ACESSORIOS EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.404
SÉRIE : 1

F M GONCALES - ACESSORIOS EPP AV MINAS GERAIS, 662  CENTRO APUCARANA PR TEL/FAX: 4334229311 CEP: 86804-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1	 CHAVE DE ACESSO 4116 0211 3727 8300 0150 5500 1000 0044 0410 0005 3087
	Nº 000.004.404 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. POR SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160026729639 - 19/02/2016 09:13:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9050898030	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.372.783/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/02/2016
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, 2.		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/02/2016
			HORA DE SAÍDA 08:12:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,70	744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2			1	0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
039040	195/65R15 TURANZA ER300 ECOPIA 91H	40111000	060	5405	UN	2,0000	372,0000	744,00						287,70

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COBALT AYE-2281 KM: 53566 CPOP - 5.405 - R\$ 7 44,00 Substituicao Tributaria Art.514 : B.Calc.: 625,17 ICM Sub s.: 112,53 Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 287,7 (38,6693548387097%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

F.M. GONÇALES - ACESSÓRIOS

Av. Minas Gerais, 662 - Jd. Apucarana - CEP: 86804-000 Apucarana - Pr.
CNPJ: 11.372.783/0001-50 I.E: 90508980-30.
Fone/fax: 43-3422-9311 e-mail: licita@goncalespneus.com

Boa tarde, segue abaixo preço conforme solicitado...

Veiculo: Cobalt Placa: AYE-2281

Medida: 195/65R15

Marca: Bridgestone

Preço: R\$ 372,00 cada = R\$ 744,00 (o par)

Alinhamento e balanceamento: 90,00

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

GN PNEUS**ORÇAMENTO**

Orçamento 0000000	Data Emissão 10/06/2006 - 15:53	Validade do orçamento 07 Dias	Valor da entrada R\$ 0,00
-----------------------------	---	---	-------------------------------------

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00
---	---------------------------------------

Vendedor TAIS FERNANDA MONTEIRO	Forma de pagamento DINHEIRO - VISTA
---	---

Relação de produtos

CÓDIGO	PRODUTO	QTD	PREÇO UNIT.	DESCONTO	TOTAL DO ITEM
0000000002	ALINHAMENTO DE DIRECAO	1	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
0000000004	BALANCEAMENTO RODA	4	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
0000000453	PN 195/65R15 P7	2	R\$ 430,00	R\$ 0,00	R\$ 860,00

Forma de Transporte**Prazo de entrega****Observações**

COBALT AYE-2281

TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 930,00**GN PNEUS**ENDEREÇO: AV: MINAS GERAIS, 2387 BAIRRO: VILA NOVA
CIDADE: APUCARANA-PR TELEFONE: 43-34249080 EMAIL: GREGORIO.GNPNEUS@BOL.COM.BR
INSCRIÇÃO CNPJ: 10.576.373/0001-69

Empresa: Apucarana - Matriz
Rua Guarapuava,, 316

CNPJ: 75.263.558/0001-69
Bairro: Centro
Fone: 4334204450

Insc.Estad.: 6360090750 / Insc.Mun.: 1624
Apucarana - Parana - PR
CEP: 86800250

Impressão: 29/01/2016

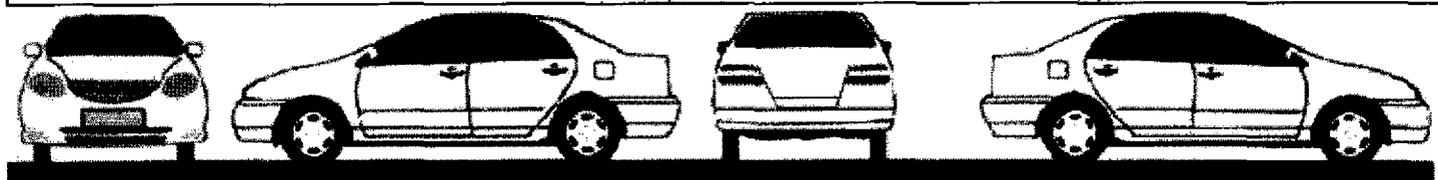
Orçamento Interno

Nº 49002

Tipo: V1 - Cliente Prisma: Entrada: 27/01/2016 as 10:43
Previsão Entrega: 27/01/2016 as 19:18
Responsável: TIAGO FERNANDO DE PAULA Validade: 27/01/2016
Nº Contr./Pacote TMAC: Data Ini. Contr.: Lavar Veículo

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RG: Cadastro
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA CGC: 78.299.815/0001-00
Bairro: CENTRO Fone: 43-3420-7000
APUCARANA - Parana - PR CEP: 86800235 Celular: 43-9982-2940
Email: missaoza46@hotmail.com Comercial: 43-3420-7000

Veículo Produto/Modelo: COBALT 1.8 / COBALT 1.8 LTZ Blindado KM: 49587 Ano/Modelo: 14/14
Nr.Fab 9BGJC69Z0EB255813 Motor: Hr: 0 Placa: AYE-2281
Cor Externa PRETA Linha: 5C69ZE Combustivel:
Motorista: Documento:
Nr. Série Veic.:
Concessionária Vendedora APUCARANA AUTO PECAS LTDA Data Venda: 20/03/2014 CEP: 86800250
RUA GUARAPUAVA, 316 Bairro: CENTRO APUCARANA - Parana - PR



LEGENDA: A = AMASSADO | F = FALTANTE | Q = QUEBRADO | R = RISCADO

Reclamações Originais feita pelo Cliente
01 VERIFICAR PNEUS

It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final	It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final
01	ALINH	ALINHAMENTO DE DIRECAO	40,00	01	BALAN	BALANCEAMENTO DE RODAS	40,00

Orçamento Item	Descrição do Item	Desc %	UN	LD	Qtde	Estoque	Preço Unitário	Valor Final
KPA00813	PNEU B. 195/65R15 TU		UN	P	2	20 0	390,780000	781,56

Fechamento	Serviços:	80,00	Itens:	781,56	Serviços+Itens:	861,56
	Descontos:	0,00	Descontos:	0,00	(+)Impostos:	0,00
	Total:	80,00	Total:	781,56	Descontos:	0,00
					Total:	861,56

Diagnostico: VERIFICAR PNEUS / NAO TEM IT - JAMILLE

AUTORIZO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A SOLUÇÃO DOS INCOVENIENTES ACIMA DESCRITOS. ASSINANDO ESTA ORDEM DE SERVIÇO AUTORIZO QUE O VEÍCULO PODERÁ SER TESTADO POR FUNCIONÁRIOS DA CONCESSIONÁRIA FORA DO SEU ESTABELECIMENTO. A PREVISÃO DE ENTREGA DO VEÍCULO SOMENTE APÓS O RECEBIMENTO DAS PECAS NECESSÁRIAS PARA MONTAGEM TOTAL DO MESMO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR OBJETOS DEIXADOS NO INTERIOR DO VEÍCULO. OBS: A NÃO APROVAÇÃO DA FICHA CADASTRAL IMPLICARÁ EM PAGAMENTO À VISTA COMO CONDIÇÃO PARA LIBERAÇÃO DO VEÍCULO.

Atendendo solicitação de vossa senhoria, temos a satisfação de fornecer a relação de peças e serviços necessárias para o veículo acima especificado. Estimativa de orçamento sujeito a alteração apos desmontagem.

Autorizo a execução dos serviços acima mencionados

Assinatura do Cliente ou pessoa por ele autorizada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1997 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: ADRIANA@GONCALESPNEUS.COM Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.372.783/0001-50 9050898030 14048		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000773</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">19/02/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">08aec32a</h2>
--	--	---	--	---

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">19/02/2016</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO. COBALT AYE-2281 KM. 53566	90,00	2,5000	2,25	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 90,00	Valor do ISSQN Próprio 2,25	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2,25	Valor Dedução/Descontos 0,00		
90,00				90,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2,25; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2,25.	
--	---

Consulta realizada em 19/02/2016 às 09:11:59.

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



20160000000077308aec32a11372783000150

Recebi(emos) de F M GONÇALES - ACESSORIOS - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201600000000773 Número da NFS-e Competência 19/02/2016 NFS-e 08aec32a	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 19/02/2016 às 09:11:59.

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

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 20/02/2016	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor		Nosso Número 2228-7	Nº Documento 4404	Valor documento 834,00	
Data de Entrega					

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Vencimento 20/02/2016	Agência/Cod. Beneficiário 4374/29076	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP AVENIDA MINAS GERAIS - 662 - - ATÉ 1200/1201 APUCARANA - PR		Valor documento 834,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
11.372.783/0001-50 JARDIM APUCARANA 86804-000		Nosso Número 2228-7		Nº Documento 4404	

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43741 02002.907604 00222.670010 1 67100000083400

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					
Beneficiário F.M. GONÇALES - ACESSORIOS EPP				Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/29076	
Data do documento 19/02/2016		N. documento 4404		11.372.783/0001-50	
Especie DM		Acerto N		Data processamento 19/02/2016	
Nosso número 2228-7		Valor documento 834,00			
Instruções APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 25,02 APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,17 PROTESTO AUTOMATICO EM 5 DIAS EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25A CENTRO APUCARANA - PR		78.239.610/0001-00 00000-236			
Secador / Avaliador:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



P A G O
DATA 19/02/16

**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 02002.907604 00222.670010 1 67100000083400

Data do vencimento:	20/02/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	834,00
Identificação da operação:	FM GONCALES

Data de débito:	19/02/2016
Data/hora da operação:	19/02/2016 14:48:13

Código da operação:	00015394
Chave de segurança:	KCL2TATRVPQLLTHH

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