



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 000077/2016	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00047
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00162 JAU MATERIAIS ELETRICOS E FERRAMENTAS LTDA
 Endereço av. CURITIBA, 2152 2152 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.649.204/0001-46 Fone 3422-7373 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/02/16	Vencimento 29/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 311.878,30	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 311.578,30
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 UNID DE LUMINARIAS/LAMPADAS SOB.QUADRADA BR LED 18W BIVOLT 600 E 02 UNID LUMINARIAS/LAMPADAS SIB QUADRADA BR LED 24W BIVOLT 600 PARA INSTALACAO NAS SALAS DE PROTOCOLO E REUNIAO CONF ORCAMENTOS ANEXOS.	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 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>JESSICA DEIANE ANGOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>João Alden Doco de Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Costa</u> CRC 0300270 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: ___/___/___ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JAU MATERIAIS ELETRICOS LTDA. AV CURITIBA, 2152 - CENTRO 86800-005 APUCARANA - PR FONE: (43) 3422-7373		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 000.013.906 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0203 6492 0400 0146 5500 1000 0139 0610 0013 9060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405-		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160021346853 10/02/2016 17:25:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.204.051-01	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 	CNPJ 03.649.204/0001-46	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (206)		CNPJ - CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 10/02/2016
ENDEREÇO PC PRESIDENTE KENNEDY, N		BAIRRO - DISTRITO PACO MUNICIPAL	DATA DA SAÍDA 10/02/2016
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	FONE - FAX (039) 974-0857	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 17:25:00			

FATURA DUPLICATA
0013906-01 17/02/2016 300.00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 301,28			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 1,28	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 300,00		

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍC 	UF PR	CNPJ - CPF
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 			
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
0006118	1UM SOB QUADRADA BR LED 18W BIVOLT 6000K FRIO	94051093	0500	5405	Un	2	57,64	115,28	0,00	0,00	0	
0005751	1UM SOB QUADRADA BR LED 21W BIVOLT 6000K FRIO	94051093	0500	5405	Un	2	93,00	186,00	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional		RESERVA DO FISCO
--	--	------------------

SmartWork - Software de Gestão Comercial Versão 7.06 Gerado em 10/02/2016 às 17:30 pelo UniDANFE 3.6.5 Free - www.oudanfe.com.br

RECEPTOS DE JAU MATERIAIS ELETRICOS LTDA - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/02/2016 VALOR TOTAL: 300,00 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (206) - PC PRESIDENTE KENNEDY, PACO MUNICIPAL 86800000-APUCARANA-PR		Nf-e 000.013.906 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.74085 58576.063729 40872.610007 3 000

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento **17/02/2016**

Cedente
JAU MAT ELET E FERR LTDA

CNPJ/CPF: **03.649.204/0001-46**

Agência/cód.cedente
3724-08726-1

Data documento **10/02/2016** Nº documento **NF 013908**

Espécie doc. Aceite Data proces.

Nosso número
174-08585760-6

Uso Banco **14/09/2015**

Carteira

Espécie
R\$

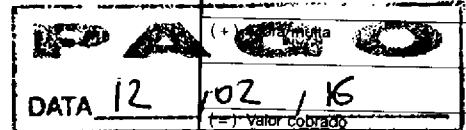
Quantidade

Valor
X

(=) Valor do documento
500,00

Instruções: Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
DEVOLVER NO 55.50 DIA APÓS O VENCIMENTO
vencimento.....
Após o vencimento, multa de 2,00%
Mora diaria de R\$ 0,50
F30177/01-01

(-) Desconto/abatimento



Sacado: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
PC PRESIDENTE KENNEDY, 0 N
PACO MUNICIPAL

(000206)
78.299.815/0001-00
APUCARANA

-PR

Sacador/Avalista

Cód. de baixa **'002570'**



Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

16:58

JAU MATERIAIS ELETRICOS

Av. Curitiba, 2.152 - Centro
Cep 86.800-005 - Apucarana - PR

Fone: 3422-7373
Celular Tim: 9810-6867

Orçamento No: 0390322

Operacao: 001

Vendedor:0004-RAFAEL CARNIELL

Cliente.: 000000-
Endereco.:

Fone...:
Bairro.:

Codigo#	Quantidade#	Embal.#	Descricao	#	Preco	Unit#	Total
0006118	2,0	Un(1)	LUM. SOB. QUADRADA BR LED 18W BIVOLT 600			57,64	115,2
0005751	2,0	Un(1)	LUM. SOB. QUADRADA BR LED 24W BIVOLT 600			93,01	186,0

Total dos Produtos.....: 301,30
(-) Descontos.....: 1,30(-)
(=) TOTAL LIQUIDO.....: 300,00

Apucarana, 05 de Fevereiro de 2016
17:10

ORÇAMENTO APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Eletroforte

Av. Curitiba, 1.334 - Centro - Cep 86.800-000
Fone (43) 3422-4343 - Apucarana - Pr.

Orçamento No: 257297

Operação: 020

Vendedor: 0003 GUSTAVO.....

Cliente.: 002615-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Fone.: (0xx43) 3420-7000

CNPJ/CPF.: 78.299.815/0001-00

Insc/RG: ISENTO

Endereço.: PRACA PRESIDENTE KENNEDY S/N

Bairro.: CENTRO

Código#	Quantidade #	Embalagem#	Descrição-----#	Preço Unit. #	Total-----#
0509831	2,0	Un(.....)	PLAFON LED 18W 6000K ODA Un()	80,40	160,80
0510071	2,0	Un(.....)	PLAFON LED 24W OD 6000K 30X30 MS 4885 1800LM Un()	118,11	236,22

Total dos Produtos.....# 397,02

(-) Descontos.....# 21,02(-)

(=) TOTAL LIQUIDO.....# 376,00

*** Forma de Pagamento.: ORCAMENTO CLIENTE ESPECIAL.....

01)06/03/2016 ***376,00

17:26h Apucarana, 05 de Fevereiro de 2016

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

PONTO LUZ MATERIAIS ELETRICOS LTDA.
 CNPJ: 17.589.337/0001-89 Inscr.Estadual: 90.621128-99
 Av. Parana, 350 - Vila Ivone - Cep 86.804-340
 Fone (43) 3034-2500 - Apucarana - Pr.

COTAÇÃO No 059114

Orçamento	059114/0001	Op.de Venda	002-02)-Orçamento a Prazo	Vendedor	002-CLAUDINEI
Cliente	001172-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Fone (1)	(0xx43) 420-7000	
CNPJ/CGC	78.299.815/0001-00		Inscr.Est./RG	ISENTO	
Endereço	PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25		Bairro	CENTRO	
Município/UF	APUCARANA-PR		Fone (2)		

Código Produto	Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Total Iten
0005995	2,0	PAINEL LED 18W-3000K BIVOLT SOBREPOR LEDIS Un LEDIS	79,50	159,00
0005889	2,0	PAINEL LED 25W-6500K BIVOLT QUADRADO SOBREPOR TEC CONTROL Un TEC CONTR	117,00	234,00
Total dos produtos.....				393,00

** ORÇAMENTO A PRAZO - CHEQUE
 01) 05/02/2016 R\$ *****393,00

Os descontos concedidos nesta cotação serão válidos para o fechamento da mesma na sua totalidade. O aumento ou diminuição dos itens e quantidades poderá resultar na reneqociação.

Apucarana, 05 de Fevereiro de 2016
 17:42h / 17:42h

 PONTO LUZ MATERIAIS ELETRICOS LTDA.

CAIXA

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:**

34191.74085 58576.063729 40872.610007 3 00000000000000

Data do vencimento: 17/02/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 300,00**Identificação da operação:** JAU MAT ELETRICOS E FERR**Data de débito:** 12/02/2016**Data/hora da operação:** 12/02/2016 13:32:30**Código da operação:** 00600810**Chave de segurança:** 3TG6RLALWVAA4LFP

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
000083/2016	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
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/02/16	10/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	212.980,53	162,00	212.818,53

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 60 VALES TRANSPORTE ENTREGUES A SERVIDORA MURIEL L N SILVA AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,70 TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR CF DOCUMENTO NR 47316 ANEXO. OBS> 12 PASSES REEMBOLSADOS REF MES DE JAN/2016 E 18 PASSES REF MES FEV/2016.	162,00	162,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	162,00

<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(s). Data ____/____/____ Ordenador de Despesa José Ailton De Melo Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Cassiano Bossa CRC 02030210 PR
assinatura: _____ nome: Jessica Dalaine Angotti TEBOUREIRA	Data ____/____/____ cargo	



RECIBO


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

Data ____/____/____ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - 852 - TERM URBANO Telefone:3420-1780 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1780 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6380268240 2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000005520</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">15/02/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">4b1f0759</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;">15/02/2016</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	<h2 style="font-size: 2em;">Apucarana/PR</h2>
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:	
Cidade UF Fone CEP Apucarana PR ***** 86800-235	
Bairro SEDE - CENTRO	
CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 12602 *****	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
81 créditos	162,00	2,5000	4,05	Não

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

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	CMS *****	OF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 162,00	Valor do ISSQN Próprio 4,05	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,05	Valor Dedução/Descontos 0,00		
162,00				162,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,05; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 4,05.	
--	---

Consulta realizada em 15/02/2016 às 08:13:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201600000005520 Número da NFS-e Competência 15/02/2016 NFS-e 4b1f0759	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/02/2016 às 08:13:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JAN E FEV/2016

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 03

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	MURIEL L N SILVA	2.122.698.049	60	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			60	
60 VALES X R\$ 2,70 = R\$ 162,00				

OBS: 12 PASSES REEMBOLSADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO E 18 PASSES REFERENTE A FEV.

João Alton Deco da Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Muriel Luiza dos Santos, portador do RG nº 94628890, portador do CPF nº 03079626010, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os mesmos.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador em erro ou uso indevido dos vales-transporte configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

Apucarana, 15 de fevereiro de 2016.

Assinatura do funcionário



Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 12/02/2016
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 47316	Nosso Número 25/00000047316-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 12/02/2016
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 12/02/2016	Número do Documento 47316	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/02/2016	Nosso Número 25/00000047316-7	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,00
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

**PAGO**DATA 12 / 02 / 16

Corte Aqui

CAIXA

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 50000.004734 16014.710004 2 67020000016200

Data do vencimento: 12/02/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 162,00**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA LTDA**Data de débito:** 12/02/2016**Data/hora da operação:** 12/02/2016 13:37:07**Código da operação:** 00601856**Chave de segurança:** HV5QC5ZX8QKC4TLP**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
CAIXA**Jéssica Daiane Angotti**
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE Lauro Center Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.003.394 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente Lauro Center Ltda Rua Ponta Grossa, 1617 centro CEP 86800-030 Apucarana - PR Telefone: (43) 3422-4259	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.003.394 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 4116 0281 7290 2200 0199 5500 1000 0033 9410 0151 9790
		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 Estadual		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160021149815 10/02/2016 14:45:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360505470	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 81.729.022/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	10/02/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N, s/n	CENTRO	86800-235	10/02/2016
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA	(43) 3420-7000	PR	
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA
			14:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	95,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

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 LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3297	BOBINA FECHADURA C-90 HDL - ASSISTENCIA	83016000	0103	5102	PC	1	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 14,15 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
55	FONTE TRA 400 HDL	85043199	0103	5102	PC	1	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 10,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

Área reservada para observações ou informações adicionais.

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Doc emitido p/ME ou EPP optante p/simples Nacional, permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00, correspondente a Alíquota de 0,00% nos termos do Art. 23 da L.C	RESERVADO AO FISCO



APUCARANA
Câmara Municipal

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

1	BOBINA PARA FECHADURA ELETRICA HDL C-90
1	FONTE
1	TRAVA

Apucarana-PR, 02 de fevereiro de 2016

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO
Presidente

**COMPRA EFETUADA PELO SECRETÁRIO ADRIANO, SENDO SOLICITADO
PAGAMENTO ANTECIPADO.**

- 01 BOBINA – R\$ 45,00

- 01 FONTE – R\$ 50,00

VALOR TOTAL DE R\$ 95,00

EFETUAR DEPÓSITO PARA POSTERIOR ENVIO DE NOTA FISCAL:

LAURO CENTER LTDA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA 0379

CONTA CORRENTE 1184-0

OPERAÇÃO 003 –PJ

R\$ 95,00

CNPJ – 81.729.022/0001-99

Email: laurocenter@yahoo.com.br

A/C Gleise

**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 / 003 / 00001184-0

Nome destinatário:	LAURO CENTER LTDA ME
Valor:	R\$ 95,00
Identificação da operação:	LAURO CENTER LTDA

Data de débito:	10/02/2016
Data/hora da operação:	10/02/2016 12:45:24

Código da operação:	00536156
Chave de segurança:	T6V70J7MK1ATPY2N

"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

**LAURO
CENTER****LAURO CENTER LTDA.**

Rua Ponta Grossa, 1617

Fone 3422-4259

APUCARANA - PARANÁ

E-mail: laurocenter@ibest.com.br

CNPJ (MF) 81.729.022/0001-99 - Inscr. Est. 63605054-70

ANTENAS PARABÓLICAS

- ANTENAS RESIDENCIAIS
- PORTÕES ELETRÔNICOS E INTERFONE
- ELETRO ELETRÔNICOS
- CERCA ELÉTRICA
- CF TV

RECIBO Nº _____R\$ **95.00**Recebi(emos) de Câmara Municipal Apucarana
a importância de Noventa cinco reaisreferente a Exp Nota fiscal 3394Apucarana, 10 de Janeiro de 2016_____
LAURO CENTER LTDA.



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 000075/2016	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)

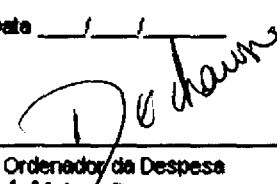
Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/02/16	Vencimento 05/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 99.400,00	Valor do Empenho 200,02	Saldo Atual 99.199,98
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DESCRITO EM EMPENHO No 056/2016 ANEXO A ESTE EMPENHO.	200,02	200,02

Local da Entrega	Valor Líquido	200,02
------------------	---------------	--------

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). Data <u> / / </u>  Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data <u> / / </u> Contador
assinatura: nome: _____ Data <u> / / </u> cargo		

RECIBO

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

Data <u> / / </u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data <u> / / </u>
-----------------------------	--



RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 05 de Junho de 2016.

Arildo Ramos Junior, (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\$ 300,00

Data(s) de Viagem: 02, 03, 04 Fevereiro - 2016

Local/Cidade: Laurituba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 56

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.

Arildo Ramos Junior

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____


Deco
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE AUTO POSTO VIA SUL BRASIL, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º: 000001670 SÉRIE: 001

AUTO POSTO VIA SUL BRASIL
 AV. AFFONSO CAMARGO, 10
 JARDIM BOTANICO CURITIBA
 PR Telefone/Fax: 4132229786
 CEP: 80060090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000001670
 SÉRIE: 001
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4116 0205 4838 3700 0152 5500 1000 0016 7010 0001 6724

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
9027396884		05.483.837/0001-52	141180018102442 03/02/2016 16:22:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78299815000100	03/02/2016
ENDEREÇO		BARRIO/DESTRITO	CEP
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0		CENTRO	88800235
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
APUCARANA	PR		03/02/2016

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6034	ETANOL COMUM	22072011	060	5929	L	25,936	2,699	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0

COMPROVANTE DE DIÁRIA
 EMPENHO Nº 75/20
002016

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1401451.121-4		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val. Aprox. Tributos 24,92 (35,60%) Fonte: IBPT
 PLACA: AYE- 2281 VEICULO: COBALT KM: 51.764
 Nota Ref. Cupon(s) Fiscal(is): 533531

RECEBEMOS DE AUTO POSTO VIA SUL BRASIL, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000001674

SÉRIE: 001

AUTO POSTO VIA SUL BRASIL

AV. AFFONSO CAMARGO, 10
 JARDIM BOTANICO CURITIBA
 PR Telefone/Fax: 4132229786
 CEP: 80060090

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001674

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4116 0205 4838 3700 0152 5500 1000 0016 7410 0001 6766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9027396884

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.483.837/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160018577371 04/02/2016 11:08:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

78299815000100

CEP

88800235

DATA DA EMISSÃO

04/02/2016

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

04/02/2016

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

100,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

100,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEST	CPOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6034	ETANOL COMUM	22072011	060	5929	L	37,059	2,699	100,02	0,00	0,00	0,00	0	0

COMPROVANTE DE DIÁRIA
 EMPENHO Nº 75 / 20
 002016

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1401451.121-4

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00


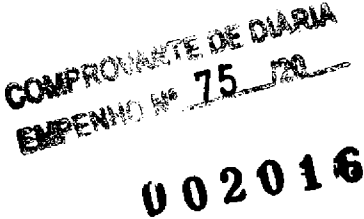
VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos 35,60 (35,59%) Fonte: IBPT
 PLACA AYE 2281 KM 51800
 Nota Ref. Cupon(s) Fiscal(is): 534561

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 488			
	Data e Hora de Emissão 04/02/2016 09:18:33			
	Código de Verificação 5QOMB407			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: LANDERSON DE GODOY BUENO & CIA LTDA CPF / CNPJ: 09.224.739/0001-51 Inscrição Municipal: 14 04 0539204-6 Endereço: R.MATEUS LEME, 001201 - BAIRRO: BOM RETIRO Tel.: 41 - 30196666 Município: CURITIBA UF: PR Email: angelica@benicontabilidade.com.br				
Tomador de Serviços				
Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970 Município: Apucarana UF: PR Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CONserto DE PNEU PLACA: AYE-2281 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 30,00 <div style="text-align: right;">  </div>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$30,00				
Código da Atividade 14 -04 -Recauchutagem ou regeneração de pneus.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.	
Conta de débito:	0379 / 006 . 00000001-0
Número do Convênio:	170307
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$200,02
Nome da Folha:	REEMBOLSO ALCIDES RAMOS
Mês/Ano:	02/2016
Data Débito:	10/02/2016
Data da operação:	10/02/2016
Código da operação: 775308	
Chave de Segurança: 25S8698KH4JS2CX8	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474	


José Alton 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
000081/2016	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 00744 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A
 Endereço AV PAULSITA 2421 10 ANDAR BELA VISTA
 CNPJ/CPF 01.554.285/0001-75 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/02/16	10/02/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	213.450,53	470,00	212.980,53

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 CARTOES DE IDENTIDADE DIGITAL MODELO A3 COM VALIDADE PARA 03 ANOS PARA OS SERVIDORES EFETIVOS: PRESIDENTE DO CONTROLE INTERNO JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA E TESOUREIRA JESSICA DAIANE ANGOTTI CONF EXIGENCIA STF/TESOURO NACIONAL/SICONFI PARA ENVIO DE RELATORIOS RGF CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	470,00	470,00

Local da Entrega	Valor Liquidado
	470,00

<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 _____ José Antonio de Araujo PRESIDENTE	Data _____ Luciano Bossa CRC 000000 PR
assinatura: _____ nome: Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

Buscar no Site



Acessar Área Restrita ▾

(/siconfi/index.jsf)

Ajuda



(<http://www.tesouro.fazenda.gov.br/link-twitter>)



(<http://www.tesouro.fazenda.gov.br/link-youtube>)

Página Inicial do Siconfi (/siconfi/index.jsf) / Nova portaria do Tesouro disciplina envio de dados via Siconfi

Terça-feira, 22 de Dezembro de 2015, 12h11min.

Nova portaria do Tesouro disciplina envio de dados via Siconfi

Todas as assinaturas, obrigatórias ou opcionais, são feitas agora mediante certificado digital

A Secretaria do Tesouro Nacional publicou a Portaria STN nº 743, de 15 de dezembro de 2015, que estabelece regras para a recepção de dados contábeis e fiscais dos entes da Federação por meio do Siconfi e revoga a Portaria 702/2014.

A principal novidade trazida pela referida portaria está no processo de assinatura das Declarações. A partir de agora, todas as assinaturas, sejam obrigatórias ou sejam opcionais, deverão ocorrer por meio de certificado digital do tipo e-CPF (pessoa física), modelo A3, padrão ICP-Brasil.

Recomendamos a todos os usuários do Siconfi que façam a leitura integral da portaria.

Faça [aquí](https://hom-siconfi.tesouro.gov.br:443/siconfi/pages/public/arquivo/conteudo/Portaria_STN_n0_743_2015_0_SICONFI_2016.pdf) (https://hom-siconfi.tesouro.gov.br:443/siconfi/pages/public/arquivo/conteudo/Portaria_STN_n0_743_2015_0_SICONFI_2016.pdf) o download do texto integral da Portaria STN nº 743/2015, de 15 de dezembro de 2015.

Para saber mais, faça [aquí](https://siconfi.tesouro.gov.br:443/siconfi/pages/public/arquivo/conteudo/Nota_t0cnica_1502015_0_Siconfi_2016_Publica00o.pdf) (https://siconfi.tesouro.gov.br:443/siconfi/pages/public/arquivo/conteudo/Nota_t0cnica_1502015_0_Siconfi_2016_Publica00o.pdf) o download da Nota Técnica nº 15/2015/CCONF/SUCON /STN/MF-DF.

Apresentação

Manual de Procedimentos
(/siconfi/pages/public/conteudo/conteudo.jsf?id=24)
Informações sobre o CAUC
(/siconfi/pages/public/conteudo

Publicações

Instruções e Guias de Preenchimento
(/siconfi/pages/public/conteudo/conteudo.jsf?id=42)
Balanco do Setor Público Nacional
(/siconfi/pages

Taxonomia

Fundamentos de XBRL
(/siconfi/pages/public/conteudo/conteudo.jsf?id=601)
Sobre a taxonomia 2015
(/siconfi/pages/public/conteudo

Consultas

Consultar Declaração
Consultar Participantes de Consórcios
Consultar FINBRA
Contas Anuais

Fale Conosco

(/siconfi/pages/public/faq_view.jsf)

A instituição Câmara de Vereadores de Apucarana - PR (PR) homologou, junto à Secretaria do Tesouro Nacional - STN, a declaração referente aos dados abaixo:

Instituição: Câmara de Vereadores de Apucarana - PR (PR)
Declaração: Relatório de Gestão Fiscal
Periodicidade: Quadrimestral
Período: 3º quadrimestre
Exercício: 2015

Assinatura(s):

- Nome: JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO
Titular do Poder Legislativo
CPF: 739.889.019-20
Data: 12/02/2016 14:14:51
- Nome: JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA
Responsável pelo Controle Interno
CPF: 626.228.709-49
Data: 12/02/2016 14:05:02
- Nome: JÉSSICA DAIANE ANGOTTI
Responsável pela Administração Financeira
CPF: 058.425.469-57
Data: 12/02/2016 13:54:26

O Código do Recibo da declaração homologada em 12/02/2016, às 13:15:02, é:

00.DV.N8-2

Observações:

- A referida declaração encontra-se disponível para consulta pública no sítio <https://siconfi.tesouro.gov.br>, menu "Consultas" item "Consultar Declaração".
- Este documento expirará caso a declaração em questão sofra quaisquer alterações.

CÓPIA

OBS - DOCUMENTO ENVIADO APÓS A CONFECÇÃO DOS
CERTIFICADOS.



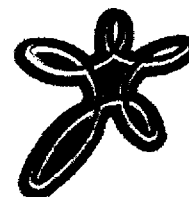
Documentos Solicitados para Certificação Digital e-CPF

Dados Referentes ao Responsável pelo Certificado

Nome Completo:	JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA		
CPF	626.228.709-49		
RG:	5.039.344-5	Orgão Expedidor:	SSP-PR
Matricula CEI:	NIHIL		
Data de Nascimento:	04/05/1967		
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 264		
Cidade:	APUCARANA	Estado:	PARANÁ CEP: 86.809-020
Bairro:	JARDIM SÃO PEDRO		
Telefone:	(43) 9987-7608	e-mail:	marcelo@apucarana.pr.leg.br

Identificar o Modelo do Certificado a ser Solicitado:

- | | |
|---------------------|------------|
| A1 | () 1 ANO |
| A3 CARTÃO + LEITORA | () 3 ANOS |
| A3 CARTÃO | (x) 3 ANOS |
| A3 SEM MÍDIA | () 3 ANOS |
| A3 EM TOKEN | () 3 ANOS |



OBSERVAÇÃO:

Para validação, serão necessário os documentos abaixo:

ORIGINAIS ACOMPANHADOS DE COPIAS SIMPLES

CNH, RR e CPF e 1 foto 3x4 do responsável legal da empresa

Comprovante de endereço Pessoa Física (recente, máximo 3 meses)

Matricula CEI

Sem apresentação dos documentos acima Originais+Cópias não será possível a emissão do CERTIFICADO

Acia - Associação Comercial Industrial e de Serviços de Apucarana
Rua Dr. Oswaldo Cruz, 510 - 15º andar CEP: 86.800-720 APUCARANA - PR
Fone/Fax: 43 - 3033-6670

www.acianet.com.br

IMPORTANTE: É NECESSÁRIO o PAGAMENTO deste boleto com a **ANTECEDÊNCIA** mínima de **3 DIAS ÚTEIS** da data agendada para seu comparecimento a um ponto de atendimento.

Este é o prazo em que o banco confirma seu pagamento.

Mesmo com a apresentação do comprovante de pagamento impresso, sem o reconhecimento em nossos sistemas não é possível validar seus documentos e emitir seu *Certificado Digital*.

Caso queira agendar a validação presencial para antes da data de vencimento do boleto, antecipe o pagamento respeitando os 3 dias de antecedência ou escolha outra forma de pagamento (cartão de crédito).

RECIBO DO SACADO

Banco Itaú		341-7	34191.75041 27979.072900 10481.460003 8 67060000023500		
Cedente Certisign Certificadora Digital SA		Agência / Código do Cedente 2901 / 4814-6	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 4279790-7
Número do documento 9917010		CPF / CNPJ 01.554.285/0001-75	Data de Vencimento 16/02/2016	Valor Documento R\$ 235,00	
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado	
Sacado JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, CPF: 626.228.709-49					
Instruções				Autenticação Mecânica	

----- Corte na linha abaixo -----

Banco Itaú		341-7	34191.75041 27979.072900 10481.460003 8 67060000023500		
Local de pagamento Pagável preferencialmente no Itaú ou em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 16/02/2016	
Cedente Certisign Certificadora Digital SA				Agência / Código do Cedente 2901 / 4814-6	
Data do Documento 06/02/2016	Nº do Documento 9917010	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 06/02/2016	Nosso Número 4279790-7
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 235,00
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Este boleto não poderá ser recebido após o vencimento. Após o vencimento deste boleto é necessário gerar novo pedido no site. IMPORTANTE É NECESSÁRIO o PAGAMENTO deste boleto 3 DIAS ÚTEIS ANTES DA DATA AGENDADA para o comparecimento a um ponto de atendimento e retirada de seu produto. Vide outras instruções no topo deste boleto.				(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	
				(-) Outras deduções R\$ 0,00	
				(+) Mora / Multa R\$ 0,00	
				(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	
				(=) Valor Cobrado R\$ 235,00	
Sacado JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, CPF: 626.228.709-49 VILA SAO JOSE-APUCARANA / Paraná RUA SAO PEDRO, nº: 264 - CEP: 86809-020					
Sacador / Avalista				<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO DATA <u>10 / 02 / 16</u> </div>	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXAJOSÉ MARCELO SOUZA
DA SILVA**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:**

34191.75041 27979.072900 10481.460003 8 67060000023500

Data do vencimento: 16/02/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 235,00**Identificação da operação:** CERTISIGN CERT DIGITAL**Data de débito:** 10/02/2016**Data/hora da operação:** 10/02/2016 12:36:09**Código da operação:** 00835914**Chave de segurança:** Q5410H41JTT646PY**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
TEBOUREIRA
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

IMPORTANTE: É NECESSÁRIO o PAGAMENTO deste boleto com a **ANTECEDÊNCIA** mínima de **3 DIAS ÚTEIS** da data agendada para seu comparecimento a um ponto de atendimento.

Este é o prazo em que o banco confirma seu pagamento.

Mesmo com a apresentação do comprovante de pagamento impresso, sem o reconhecimento em nossos sistemas não é possível validar seus documentos e emitir seu *Certificado Digital*.

Caso queira agendar a validação presencial para antes da data de vencimento do boleto, antecipe o pagamento respeitando os 3 dias de antecedência ou escolha outra forma de pagamento (cartão de crédito).

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75041 27978.812900 10481.460003 6 67060000023500		
Cedente Certisign Certificadora Digital SA		Agência / Código do Cedente 2901 / 4814-6	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 4279788-1
Número do documento 9917005		CPF / CNPJ 01.554.285/0001-75	Data de Vencimento 16/02/2016		Valor Documento R\$ 235,00
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado	
Sacado JESSICA DAIANE ANGOTTI, CPF: 058.425.469-57					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75041 27978.812900 10481.460003 6 67060000023500		
Local de pagamento Pagável preferencialmente no Itaú ou em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 16/02/2016	
Cedente Certisign Certificadora Digital SA				Agência / Código do Cedente 2901 / 4814-6	
Data do Documento 06/02/2016	Nº do Documento 9917005	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/02/2016	Nosso Número 4279788-1
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 235,00	Valor Documento R\$ 235,00
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Este boleto não poderá ser recebido após o vencimento. Após o vencimento deste boleto é necessário gerar novo pedido no site. IMPORTANTE É NECESSÁRIO o PAGAMENTO deste boleto 3 DIAS ÚTEIS ANTES DA DATA AGENDADA para o comparecimento a um ponto de atendimento e retirada de seu produto. Vide outras instruções no topo deste boleto.				(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00 (-) Outras deduções R\$ 0,00 (+) Mora / Multa R\$ 0,00 (+) Outros acréscimos R\$ 0,00 (=) Valor Cobrado R\$ 235,00	
Sacado JESSICA DAIANE ANGOTTI, CPF: 058.425.469-57 CENTRO-APUCARANA / Paraná RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, nº: 555 - CEP: 86800-090					
Sacador / Avalista					

PAGO
DATA 10 / 02 / 16



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

JÉSSICA D ANGOTTI

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:**

34191.75041 27978.812900 10481.460003 6 67060000023500

Data do vencimento: 16/02/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 235,00**Identificação da operação:** CERTISIGN CERT DIGITAL**Data de débito:** 10/02/2016**Data/hora da operação:** 10/02/2016 12:40:58**Código da operação:** 00840645**Chave de segurança:** F7PNL6HZ1L7ZX9Y8**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