



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
000019/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/01/16	21/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	4.390.000,00	11.987,58	4.378.012,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	11987,58	11.987,58
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.077,59
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		513,01
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.244,09

Local da Entrega	Valor Líquido
	4.256,36

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 ____/____/____	Data ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Agostini</u> Data <u>21/01/2016</u>	Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____ Data ____/____/____	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze mil novecentos e oitenta e sete reais e cinquenta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA
EMPENH.
1ª VIA**

Número do Empenho 000020/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 4.378.012,42	Valor do Empenho 79.917,10	Saldo Atual 4.298.095,32
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	79917,10	79.917,10
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		7.733,72
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		11.299,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.130,10
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.877,63

Local de Entrega	Valor Líquido	48.996,28
------------------	---------------	-----------

<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 ____/____/____	Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Lúcia Catarina Bossa CRC 030802/O-PR
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____			

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta e nove mil novecentos e ***** dezessete reais e dez centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000021/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Descobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 4.298.095,32	Valor do Empenho 50.384,16	Saldo Atual 4.247.711,16
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	50384,16	50.384,16
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.128,73
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.800,12
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.647,55
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		70,50

Local da Entrega	Valor Líquido	40.038,48
------------------	---------------	-----------

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 ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo <small>PRESIDENTE</small>	Contador Luciane Bossa <small>CRC 030802/O PR</small>

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta mil trezentos e oitenta e ** quatro reais e dezesseis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000022/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00004
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00012
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/01/16	22/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	4.247.711,16	436,56	4.247.274,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF VENCIMENTOS 1/3 FERIAS NORMAL AO SERVIDOR CARLOS ROBERTO JUNIOR CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	436,56	436,56
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				48,02

Local da Entrega	Valor Líquido	388,54
------------------	---------------	--------

<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 ___/___/___ _____ Ordenador de Despesa Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ _____ Luciana Bossa CRC 103.120/0-7
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data ___/___/___ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000023/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00004
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO Conta 00011
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 4.247.274,60	Valor do Empenho 873,12	Saldo Atual 4.246.401,48
------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF PAGAMENTO DE FERIAS ABONO PECUNIARIO - 10 DIAS EM ESPECIE AO SERVIODR CARLOS ROBERTO REIS JUNIOR CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	873,12	873,12

Local da Entrega	Valor Líquido	873,12
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: <u>12/01/16</u> Jessica Dalmas Angotti TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: _____ _____ Ordenador da Despesa Jose Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: _____ _____ Contador CRC 03602/O PR
--	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000024/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
 Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00005
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/01/16	22/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	4.246.401,48	163.517,34	4.082.884,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	163517,34	163.517,34
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		29.915,74
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		7.368,48
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.189,70

Local de Entrega	Valor Líquido	108.815,91
------------------	---------------	------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciana Bossa CRC 0306710 PR CRC Controlador
assinatura: _____ nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA Cargo	_____ Ordenador da Despesa José Ailton Bisco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e tres mil ***** quinientos e dezessete reais e trinta e q) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000025/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00012
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 4.082.884,14	Valor do Empenho 18.914,81	Saldo Atual 4.063.969,33
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FERIAS NORMAL 1/3 AOS SERVIDORES EFETIVOS: IVAN LUCIO GARCIA, JOSE CARLOS SABINO DA SILVA, JOSE MARCELO SUZA DA SILVA, JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA, LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA, MARCOS KUNICZKI, PETRONIO CARDOSO E WILSON ROBERTO PENHARBEL RELATIVO AO MES JANEIRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	18914,81	18.914,81
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		179,41
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.066,07

Local da Entrega	Valor Líquido	16.669,33
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Antônio Araujo</u> Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 038810 PR Controlador
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezoito mil novecentos e quatorze **** reais e oitenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000026/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS | Conta 00004
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO | Conta 00011
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Fone 420-7000 | Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/01/16	22/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	4.063.969,33	32.550,85	4.031.418,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FERIAS ABONO PECUNIARIO - 10 DIAS PAGOS EM ESPECIE AOS SERVIDORES EFETIVOS: IVAN LUCIO GARCIA, JOSE CARLOS SABINO DA SILVA, JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA, JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA, MARCOS KUNICZKI, PETRONIO CARDOSO E WILSON ROBERTO PENHARBEL RELATIVO AO MES JANEIRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	32550,85	32.550,85

Local da Entrega	Valor Líquido
	32.550,85

<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 ____/____/____ _____ José Almir Deco de Araujo Presidente	Data ____/____/____ _____ Luciane Bossa Chefe de Gabinete
assinatura: <u>Jessica Deiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____ Cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil quinhentos e ***** cinquenta reais e oitenta e cinco *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000027/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 4.031.418,48	Valor do Empenho 44.355,88	Saldo Atual 3.987.062,60
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44355,88	44.355,88
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A CAIXA ECONOMICA FEDERAL		96,19
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.973,45
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.825,89
				3.824,51

Local da Entrega	Valor Líquido	32.910,55
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos Assinatura: <i>Jessica Deiane Araujo</i> nome: TESOUREIRA Data: ___/___/___ Cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <i>Jose Alton Deco de Araujo</i> PRESIDENTE Responsável da Despesa	Data: ___/___/___ <i>Luciano Bossa</i> CRC 0308109-PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e quatro mil trezentos e **** cinquenta e cinco reais e oitenta e oito) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000028/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00012
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/01/16	22/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	3.987.062,60	1.756,95	3.985.305,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FERIAS 1/3 NORMAL AO SERVIDOR EM CARGO COMISSONADO ANIVALDO RODRIGUES SILVA FILHO RELATIVO AO MES JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO.	1756,95	1.756,95
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		193,26

Local de Entrega	Valor Líquido	1.563,69
------------------	---------------	----------

<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(s). Data ____/____/____ JOÃO AILTON DECO DE ARAUJO PRESIDENTE Responsável pela Despesa	Data ____/____/____ FERNANDA BOSSA CRC 03000210 PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil setecentos e cinquenta e seis reais e noventa e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000029/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Desdobramento 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00
 Fone 420-7000
 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/16	Vencimento 22/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.390.000,00	Saldo Anterior 3.985.305,65	Valor do Empenho 3.513,89	Saldo Atual 3.981.791,76
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FERIAS ABONO PECUNIARIO 10 DIAS PAGOS EM ESPECIE AO SERVIDOR EM CARGO COMISSIONADO ANIVALDO RODRIGUES SILVA FILHO RELATIVO AO MES JANEIRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO.	3513,89	3.513,89

Local da Entrega	Valor Líquido	3.513,89
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ___/___/___ Cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u>Jose Alton Deco de Araujo</u> Responsável da Despesa	Data ___/___/___ <u>Luciene Bossa</u> CRC 030608/0-PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil quinhentos e treze reais e ** oitenta e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000008/2016	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 3390394310 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA - DEST. A Conta 00086
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/01/16	Vencimento 02/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 998.000,00	Saldo Anterior 259.345,00	Valor do Empenho 5.529,08	Saldo Atual 253.815,92
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE JANEIRO/2016 CONF DOC UNIDADE CONSUMIDORA NR 11807032 ANEXA.	5529,08	5.529,08

Local da Entrega	Valor Líquido	5.529,08
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____ Luciane Dossa CRC 03050210 PR
assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> TESOUREIRA Cargo	Ordenador da Despesa <u>João Ailton Doco de Araujo</u> PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

Unidade Consumidora
11807032

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 96800236 APUCARANA - PR
CPJ: 78299816000100

02/02/2016
R\$ 5.529,08

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: COPEL 09006100116

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0312669627 - TRIFASICO / 0312669627 - TRIFASICO Mes Referencia: 01/2016

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
07/12/2016	07/01/2016	31 Dias	1,00	6549 kWh	211,26 kWh	07/01/2016
10903	17452	6549 kWh				

Proxima Letura Prevista: 04/02/2016 PODER/PPM-ADM PUBLICAEM GERAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 11/2016 Tensao Contratada: 127 / 220 volts

	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	Limite faixa adequada de Tensao:
Realizado Mensal:	0,00 h	0,00	0,00 h	0,00	117 - 133 / 202 - 231 volts
Limite Mensal:	4,95 h	3,23	2,77 h	1.624,44	
Limite Trimestral:	9,91 h	6,47			
Limite Anual:	19,82 h	12,95			

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
DEZ/16	6662	08/12/2016	OUT/16	6727	07/10/2016
NOV/16	7287	06/11/2016			

Media 3 ultimos consumos: 6856 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 779390 Serie B
Emitida em 07/01/2016

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	6549	0,773657	5.066,03	5.066,03	29,00%
02 ENERGIA CONS. B.VERMELHA	kWh			483,06	483,06	29,00%
Base de Calculo do ICMS:		6.529,08	Valor ICMS:	1.603,42	Valor Total da Nota Fiscal:	6.529,08

Composicao dos Valores		Reservado ao Fisco	
Energia	2.148,80	F856.B5BC.E5FE.C88A.92BD.9385.9740.AE8A	
Distribuicao	828,74		
Transmissao	128,42		
Tributos	2.010,26		
Encargos	414,87		
TOTAL	6.529,08		

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 72,82 E COFINS R\$ 334,01 CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
FATOR DE POTENCIA - 96,97
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
A PARTIR DE 01/01/2016 - PIS/PASEP 1,41% e COFINS 6,49%.
Periodos Band. Tarif.: Vermelha: 08/12-07/01

PAGO
DATA 22/01/16

Vencimento: 02/02/2016 Valor a pagar: R\$ 5.529,08

Controlador: 01-20162922839901-46 Número de Identificacao: 11807032 Mes: 01/2016 FB [1.7.00.2]

83600000055 1 29080111000 5 00101020162 0 92283990146 4



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

836000000551 290801110005 001010201620 922839901464

Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S**Valor:** 5.529,08**Identificação da operação:** COPEL**Data de débito:** 22/01/2016**Data/hora da operação:** 22/01/2016 14:::1:5:**Código da operação:** 00627201**Chave de segurança:** TMK9CJT408X2GJ1E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000002/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00441 TECTONER RECICLAGENS LTDA
 Endereço TRAVESSA DO GERA 88 LOJA 01/02
 CNPJ/CPF 05.823.320/0001-65 Fone 3422-1112 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				13/01/16	31/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	319.815,80	160,00	319.655,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 CARTUCHOS 951 UTILIZADOS PELA IMPRESSORA HP EPSON L555, INSTALADA NA SALA DA CONTABILIDADE NAS CORES: BLACK, MAGENTA, CYANO E WELLOW CONF PEDIDO NR 50910 ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	160,00

Declaramos que os <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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>JESSICA DAIANE ANGOTTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	<u>José Ailton Deco de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE


RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RECEBEMOS DE TECTONER - RECICLAGENS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.341
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

TECTONER - RECICLAGENS LTDA TRAVESSA DO GERA, 88 - LJ 01 - CENTRO, Apucarana, PR - CEP: 86808025 - Fone/Fax: 4334221112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.341 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0105 8233 2000 0165 5500 1000 0043 4114 0037 1521 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 DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033126104 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.823.320/0001-65	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160000512583 - 04/01/2016 15:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033126104	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.823.320/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/01/2016
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN - CENTRO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	
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	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TEC 951 B	CARTUCHO 951 BLACK	84439923	0103	5102	UN	1,000	40,0000	40,00					
TEC 951 M	CARTUCHO 951 MAGENTA	84439923	0103	5102	UN	1,000	40,0000	40,00					
TEC 951 C	CARTUCHO 951 CYANO	84439923	0103	5102	UN	1,000	40,0000	40,00					
TEC 951 Y	CARTUCHO 951 YELLOW	84439923	0103	5102	UN	1,000	40,0000	40,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9917	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 50910, Venc.: 02/02/2016, Valor: 160,00 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE NÃO GERA DREITO A CREDITO DE ICMS.	RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					02/02/2016	
Cedente					Agência/Código Cedente	
TECTONER RECICLAGENS LTDA					0082/73398-1	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
04/01/2016	50910	DM	N		109/00006649-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			169,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) PROTESTAR APÓS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO CORRAR R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO CORRAR MULTA DE R\$ 3,20					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Valor Cobrado	

Sacado			CNPJ- 78.299.815/0001-00		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 86800-235 CENTRO APUCARANA PR			109/00006649-2		
Sacador/Analista			Código de Baixa		
Recebimento através do cheque ruim de banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado			Autenticação mecânica		

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					02/02/2016	
Cedente					Agência/Código Cedente	
TECTONER RECICLAGENS LTDA					0082/73398-1	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
04/01/2016	50910	DM	N		109/00006649-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			169,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) PROTESTAR APÓS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO CORRAR R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO CORRAR MULTA DE R\$ 3,20					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Valor Cobrado	

Sacado			CNPJ- 78.299.815/0001-00		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 86800-235 CENTRO APUCARANA PR			109/00006649-2		
Sacador/Analista			Código de Baixa		

P A G O

DATA 22 / 01 / 16

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					02/02/2016	
Cedente					Agência/Código Cedente	
TECTONER RECICLAGENS LTDA					0082/73398-1	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
04/01/2016	50910	DM	N		109/00006649-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			169,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) PROTESTAR APÓS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO CORRAR R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO CORRAR MULTA DE R\$ 3,20					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Valor Cobrado	

Sacado			CNPJ- 78.299.815/0001-00		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 86800-235 CENTRO APUCARANA PR			109/00006649-2		
Sacador/Analista			Código de Baixa		

**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:
34191.09008 00664.920089 27339.810007 1 66920000016000

Data do vencimento:	02/02/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	160,00
Identificação da operação:	TECTONER

Data de débito:	22/01/2016
Data/hora da operação:	22/01/2016 14:34:31

Código da operação:	00711789
Chave de segurança:	G7RR7VW81308GCFF

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



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
000014/2016	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 00497 GVT - GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA
 Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2o
 CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24 Fone 103.25 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/01/16	28/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	586.471,28	597,40	585.873,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 09/122/015 A 08/01/2016 CONF DOC NR 0309665690-0.	597,40	597,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	597,40

<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 ____/____/____ José Alvaro de Moraes Presidente	Data ____/____/____ José Alvaro de Moraes Presidente
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

Date ____/____/____ Credor

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



Ouvvidoria GVT: acesse www.gvt.com.br ou utilize o "Fale com a Ouvvidoria" e cartas para a Rua Lourenço Pinto, 299 CEP: 80010-160 - Curitiba - PR

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
GLOBAL VILLAGE TELECOM S.A.
Rua Lourenço Pinto, 299
CEP: 80010-160 - Curitiba - PR

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA: **103 25**

CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA: **106 25**

DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA: **142**

www.gvt.com.br

APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Data de Emissão: 28/01/2016		Valor a Pagar (R\$): 597,40	
PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 CENTRO 86800-235 APUCARANA PR		Código do cliente 9999 8554 6648 DV. 6	Data de emissão 09/01/2016	Estado de instalação Paraná	
		Nº do Telefone 4330472600	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0309665690 0	
Período de apuração 09/12/2015 a 08/01/2016					

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA GVT	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega ^{com}	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800 ^{com}	62,50
Total	597,40
TOTAL GERAL A PAGAR	597,40

Histórico de consumo			
Total utilizado em min seg das faturas com vencimento em			
Tipo de Ligação	Novembro	Dezembro	Janário

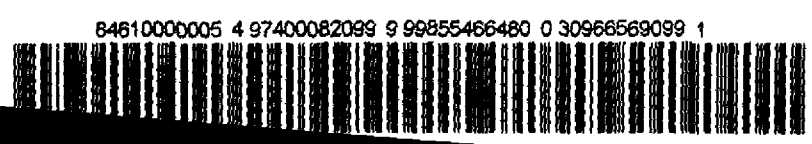
PAGO
DATA 22 / 01 / 16

A partir de 02/04/16, devido à reestruturação da GVT e Vivo, o código 25 será descontinuado e substituído pelo código 15 (para realizações de ligações de longa distância). Se você tem o Ligue Fácil ou Ligue Simples, fique tranquilo, as adequações serão realizadas e mantidas as condições comerciais contratadas. Para saber mais acesse www.gvt.com.br/Longa-Distancia.

*O pagamento desta fatura não liquida débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 16, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 46, 65 e 01. Central de Atendimento Anatel: 1371 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefone fixo: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, dividido por 43.200 minutos (30 dias)

(081) PSAB/026/POS/SCM (011) PAS 016/POS/LOCN

Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente 9999 8554 6648	Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6	Número da Fatura 0309665690-0	Data de Vencimento 28/01/2016	Valor a Pagar (R\$) 597,40



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

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

Representação numérica do código de barras:			
846100000054	974000820999	998554664800	309665690991

Empresa:	GVT GLOBAL VILAGE TE
Valor:	597,40
Identificação da operação:	GVT

Data de débito:	22/01/2016
Data/hora da operação:	22/01/2016 14::2:2:

Código da operação:	00626047
Chave de segurança:	YF05GG8UQ01HVF9Y

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 000016/2016	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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/01/16	Vencimento 30/01/16
Valor Orçado 998.000,00	Saldo Anterior 585.266,88	Valor do Empenho 1.285,84	Saldo Atual 583.981,04		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 06/12/2015 A 05/01/2016 CONF FATURA NR 1601.000476394.	1285,84	1.285,84

Local da Entrega	Valor Líquido	1.285,84
------------------	---------------	----------

<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>TESOUREIRA</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>Luciano Basso</u> CRC 030150 PR
--	--	--

RECIBO

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

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



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.208.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações



90801215



0575 - CTC CURITIBA PR PL9
 APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR



7213512820028810000000209530150116

Fatura: 1601.000476394
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	30,16
CHAMADAS PARA MOVEL	49,01
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	18,61
SERVICOS OI	1.285,60
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	0,24
Valor a pagar	1.285,84

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 30/01/2016
Valor de sua conta: 1.285,84

Número de seu telefone: 43 3420 7000
 Mês de referência: Janeiro 2016
 Período: 06/12/2015 a 05/01/2016
 Data de emissão: 09/01/2016

PAGO
 DATA 22/01/16



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.208.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 Número do Telefone: 43 3420 7000
 Número da Fatura: 1601.000476394
 Sequencial: 812424667 201601 32186

IPTE : 2340 0201 3200 4723 8957 CTRL: 1 3200 4723 8957a

84680000012 3 85840020812 1 42466720160 4 13218600000 7



Data de Vencimento 30/01/2016
Valor a pagar: 1.285,84
 N° Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

D.D. 0402558-0303042 ID: 475804 / PR.FTD15.D201601.G005.OFIC.S002_MODE-4.6F_LT_906.AFP

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

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

Representação numérica do código de barras:
846800000123 858400208121 424667201604 132186000007

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	1.285,84
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	22/01/2016
Data/hora da operação:	22/01/2016 14::2:5:

Código da operação:	00625738
Chave de segurança:	916X2RX9W1LCLMUS

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 Anyotti
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
000017/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

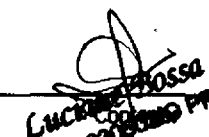
Credor 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/01/16	27/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	583.981,04	75,71	583.905,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JAN/2016 CONF DOC NR 1601.000572235.	75,71	75,71

Local da Entrega	Valor Líquido
	75,71

<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 ____/____/____  Luciana Prossa CRC 0305380 PR
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ <u>TESOUREIRA</u>	Ordenador da Despesa: <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR

Número da Fatura: 1601.000572235
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	23,60
SERVICOS OI	23,60
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	75,71

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 27/01/2016

Valor de sua conta: 75,71

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Janeiro 2016

Período: 11/12/2015 a 10/01/2016

Data de emissão: 15/01/2016

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.567.794 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR

Número do Cliente: 220141873000013
Contrato Agrupador: 819.803.154-3
Contrato Agrupado: 819.803.154-3
CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00

Período 11/12/2015 a 10/01/2016
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupado: 43 R648 7002
Insc. Estadual ISENTO
Data de emissão: 15/01/2016

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	23,60	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	6,84	0,00

RESERVADO AO FISCO

5C79.D967.3F92.3054.EE6B.C07C.1814.38E7

PAGO
DATA 22/01/16

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1601.000572235
Sequencial: 819803154 201601 01130

IPTE : 2340 0201 0100 5677 9419 CTRL: 1 0100 5677 9419

8466000000 0 75710020819 3 80315420160 9 10113000000 9



Data de Vencimento: 27/01/2016

Valor a pagar: 75,71

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

846600000000 757100208193 803154201609 101130000009

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 75,71**Identificação da operação:** O I S A**Data de débito:** 22/01/2016**Data/hora da operação:** 22/01/2016 14::2:6:**Código da operação:** 00625201**Chave de segurança:** 9C0W0WF09HL1X63N**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**Jessica 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
000018/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/01/16	27/01/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
998.000,00	583.905,33	960,18	582.945,15

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE JAN/2016 CONF DOC NR 1601.000609875.	960,18	960,18

Local da Entrega	Valor Líquido	960,18
------------------	---------------	--------

<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 Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Ailton De Araujo</u> Ordenador de Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciana Grossa</u> CRC Contador
---	---	--

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR

Número da Fatura: 1601.000609875
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
SERVICOS OI	853,17
SERVICOS MENSAIS	6,49
SERVICOS OI	6,49
ITENS FINANCEIROS	100,52
DOCUMENTO FINANCEIRO	100,52
Valor a pagar	960,18

Oi,

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

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

Data de vencimento: 27/01/2016

Valor de sua conta: 960,18

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Janeiro 2016

Período: 11/12/2015 a 10/01/2016

Data de emissão: 15/01/2016

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.604.878 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR

Número do Cliente: 22014187300013
Contrato Agrupador: 814.697.166-9
Contrato Agrupado: 814.697.166-9
CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00

Período: 11/12/2015 a 10/01/2016
Telefone Agrupador: 41 0419 959
Telefone Agrupado: 41 0419 959
Insc. Estadual: ISENTA
Data de emissão: 15/01/2016

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E.: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	853,17	0,00
Alíquota	0%	29%	0%
Valor	0,00	247,41	0,00

RESERVADO AO FISCO

7549.29C4.7022.2CFC.6582.9960.6FA8.327C

PAGO
DATA 22/01/16

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Circuito: 41 0419 959
Número da Fatura: 1601.000609875
Sequencial: 814697166 201601 32195

IPTE: 2340 0201 3200 6048 7816 CTRL: 1 3200 6048 7816

84610000009 6 60180020814 7 69716620160 1 13219500000 6



Data de Vencimento: 27/01/2016

Valor a pagar: 960,18

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

846100000096 601800208147 697166201601 132195000006

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 960,18**Identificação da operação:** O I S A**Data de débito:** 22/01/2016**Data/hora da operação:** 22/01/2016 14::2:7:**Código da operação:** 00624859**Chave de segurança:** 88HNTAK43Q2Y9YX7**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



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 000015/2016	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00076
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/01/16	Vencimento 25/01/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 998.000,00	Saldo Anterior 585.873,88	Valor do Empenho 607,00	Saldo Atual 585.266,88
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF MANUTENCAO E LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA RELATIVA O MES DE JANEIRO/2016 CONF NF NR 201600000001079.	607,00	607,00

Local da Entrega	Valor Líquido	607,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ <i>Jessica Dalaine Anzotti</i> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador de Despesa <i>Jose Alton Jaco de Araujo</i>	Data ____/____/____ _____ <i>Luciano de Souza</i> CRC 0203210 PR
---	--	---

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 <p>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 8016072149 1857</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000001079</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15/01/2016</td> <td style="text-align: center;">42ca92fb</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	15/01/2016	42ca92fb
Data do Serviço	Código Verificador					
15/01/2016	42ca92fb					

 <p>Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetel.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</p>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	15/01/2016	Tributação no município	Apucarana/PR

Nome / Razão Social		Apucarana/PR	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
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	*****	
E-mail			

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE- A MANUTENÇÃO TELEFÔNICA DO MÊS DE JANEIRO 391,00 01- LOCAÇÃO DA CENTRAL 216,00	607,00	2,7900	16,94	Não

Código do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

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		
607,00	16,94	0,00	0,00	607,00	0,00		
607,00				607,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 16,94; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 16,94. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 19/01/2016 às 10:50:34.

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



20160000000107942ca92fb82442518000140

Recebi(emos) de R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201600000001079 Número da NFS-e Competência 15/01/2016 NFS-e 42ca92fb	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 19/01/2016 às 10:50:34.

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

INFORMATIVO

REFERENTE A MANUTENÇÃO TELEFONICA



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/01/2016	
Beneficiário R.E. TELECOMUNICACOES					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.22725	
Data do Documento 14/01/2016	Nº do Documento 032/16	Especie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 14/01/2016	Nosso Número 16/100025-8	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 607,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR - 86800-970					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Recibimento através do cheque NP
Do banco
Esta cobrança só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo



748-X

74891.11612 00025.807231 14227.251007 8 66840000060700

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/01/2016	
Beneficiário R.E. TELECOMUNICACOES					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.22725	
Data do Documento 14/01/2016	Nº do Documento 032/16	Especie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 14/01/2016	Nosso Número 16/100025-8	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 607,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR - 86800-970					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

PAGO
DATA **22/01/16**



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

74891.11612 00025.807231 14227.251007 8 6684000060700

Data do vencimento: 25/01/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 607,00**Identificação da operação:** R E TELECOM**Data de débito:** 22/01/2016**Data/hora da operação:** 22/01/2016 14:31:00**Código da operação:** 00714775**Chave de segurança:** 9J72CMV0T9SAQXAS**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 000001/2016	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00657 CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA AMADOR GODOY RODRIGUES S/N VILA REIS
 CNPJ/CPF 80.365.505/0001-99 Fone 43-3423-7733 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/01/16	Vencimento 05/02/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 320.000,00	Valor do Empenho 184,20	Saldo Atual 319.815,80
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA REFORMA NA SALA DE REUNIOES, EFETUANDO MUDANCA PARA SALA DE PROTOCOLO E GABINETE DA VICE-PRESIDENCIA COMO SEGUE: 01 CABO P/ ENXADA 1,50M, 01 CARRINHO DE MAO PNEU CAM. MAESTRO, 01 ENXADA LARGA 2,5L S/ CABO, 05 PCTS/20KG MASSA PRONTA E 01 PA AJUNTA DE BICO C/ CABO Y 4 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.004.072 SERIE 001.	184,20	184,20

Local da Entrega	Valor Líquido	184,20
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> TESSOUREIRA	Ordenador de Despesa <u>José Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	<u>Luciana Dossa</u> CRC 030802/O PR

RECIBO

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

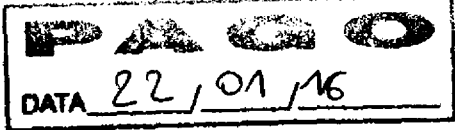
Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

SICOOB
Pagador

Parcela/Plano 01/01	Vencimento 05/02/2016
Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/52841	
Espécie R\$	Quantidade
N. do Documento 4072	
Nosso Número 4248-3	
Valor do Documento 184,20	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica


SICOOB | 756 | 75691.43741 05005.284103 00424.830016 2 66950000018420

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 05/02/2016			
Beneficiário CAPISMAR - MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA RUA AMADOR GODOY RODRIGUES - 87 Apucarana - PR			80.365.506/0001-99		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/52841		
Data do documento 06/01/2016			N. documento 4072	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/01/2016	Nosso número 4248-3
		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Termo de Responsabilidade do Beneficiário APOS VENC COBRAR MULTA DE 6% MORA						(-) Abatimento	
 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR			78.299.815/0001-00				
Sacador / Avalista:			88800-235				



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO)		NF-e Nº 000.004.072 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTR RUA AMADOR GODOY RODRIGUES VILA RES MA APUCARANA PR 86.812-280 (43)3423-7733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.004.072 Série: 001	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160001862532 06/01/2016 15:57:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90616788-30	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR 4116 0180 3655 0500 0199 5500 1000 0040 7215 0623 3891

DESTINATÁRIO REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 06/01/2016
NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 80365505/0001-99	78299815/0001-00	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA - S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970	DATA DA ENTRADA 06/01/2016
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	UF PR	HORA DE SAÍDA 15:57

FATURA	
--------	--

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 184,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 184,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente 2-Destinatário
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3170	CABO P/ ENXADA 1,50M	44170010	103	5102	UN	1	7,000	7,000	0,00	0,00	0	NT	
4768	CARRINHO DE MÃO PNEU CAM. MAESTRO	87168000	103	5102	UN	1	89,000	89,000	0,00	0,00	0	NT	
6051	ENXADA LARGA 2,5L S/CABO	82013000	103	5102	UN	1	16,700	16,700	0,00	0,00	0	NT	
1769	MASSA PRONTA 20KG	32149000	103	5405	UN	5	9,900	49,500	0,00	0,00	0	NT	
3296	PA AJUNT DE BICO C/ CABO Y 4	73181400	103	5102	UN	1	22,000	22,000	0,00	0,00	0	NT	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

CNPJ: 80365505/0001-99

I.E.: 90616788-30

TELEFONE: (43)3423-7733

APUCARANA

PR

(IPANGAMA)

ORÇAMENTO

Dechaury
ORÇAMENTO APROVADO

Nº DO ORÇAMENTO:

62367

DATA:

06/01/2016 - 13:29

NOME DO CLIENTE:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO:

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA - S/N

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE/CELULAR:

(43)3420-7000

VENDEDOR:

SANDRO

FORMA DE PAGAMENTO:

OBSERVAÇÕES:

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

80.365.505/0001-99
CAPISMAR - MATERIAS DE
CONSTRUÇÃO LTDA. - ME
RUA AMADCR GODOY RODRIGUES 87
VILA RESIDENCIAL MALIBU CEP 88.812-280
APUCARANA - PR

Sandro

QTD.:	UN.:	COD.:	DESCRIÇÃO:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
01	UN	3170	CABO P/ ENXADA 1,50M - CASTOR	R\$ 7,00	R\$ 7,00
01	UN	4768	CARRINHO DE MÃO PNEU CAM. MAESTRO - MAESTRO	R\$ 89,00	R\$ 89,00
01	UN	6051	ENXADA LARGA 2,5L S/CABO - SIMETALL	R\$ 16,70	R\$ 16,70
05	UN	1769	MASSA PRONTA 20KG - VOTORAN	R\$ 9,90	R\$ 49,50
01	UN	3296	PA AJUNT DE BICO C/ CABO Y 4-	R\$ 22,00	R\$ 22,00

VALOR DOS PRODUTOS: R\$ 184,20

DESCONTO: 0 %

VALOR TOTAL: R\$ 184,20

[CONTROLE FINANCEIRO]

Orçamento nº 1742101

Emissão : 06/01/2016

Comercial Ivaiporã - Apucarana

Endereço: AV. CURITIBA, 1580

Bairro: CENTRO

Cidade: APUCARANA - PR

CEP : 86800070

Fone: 4334221361

Cliente : 19556 CONSUMIDOR FINAL

Contato:

Endereço : RUA LAPA Nº25 A, 1580

Bairro : CENTRO

CEP : 86800000

Fone :

E-mail

Seq.	Código Produto	Marca	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total Líquido
	26568	FISCHER	CARRINHO PNEU CAMARA 3.25X8 50/60 FISCHER #	1,000	103,42	103,42
	119075	SIMETALL	PA AJUNTADEIRA QD Nº4 C/C Y 919 SIMETALL	1,000	23,55	23,55
	27011	FUZIL	ENXADA TRADICAO 26 000352 FUZIL	1,000	29,08	29,08
	30725	VOTORAN	ARGAMASSA MULTIPLO USO MASSA PR. C/ 20 KG VOT	1,000	11,03	11,03

Total Acrescimo: 0

Total Frete : ,00

Total Desconto: 18,57

Total Liquido: 167,08

Vendedor: 174210 EMISSÃO DE LIVRE SERVIÇO FUNCIONARIO ** 9842-0799

Validade: ORÇAMENTO VÁLIDO POR 07 DIAS APÓS A EMISSÃO.

Obs :

75.274.423/0002-80
COMERCIAL IVAIPORÃ
LIDA.
Avenida Curitiba, 1580
Centro - CEP 86800-005
Apucarana - Paraná

(NÃO AUTORIZADO)

COMPROBANTE DE PAGOS PARA CONCEPTOS

Forma: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070

00000000
 00000000
 00000000
 00000000

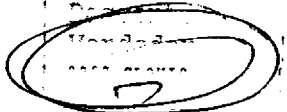
CONTINUA

Forma: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070
 No. Cuenta: 3422 7070

(000000) 00
 Forma (1) (000000) 00
 Forma (2) (000000) 00
 Forma (3) (000000) 00

Código	Descripción	#	U	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
500000	CARRINCO BOMBA (COMIDA) BICCHER	10	U	100	100	100	100	100	100
400100	DE ALIMENTACION BICCHER BOMBA (COMIDA) BICCHER	10	U	100	100	100	100	100	100
400210	COMIDA BICCHER BOMBA (COMIDA) BICCHER	10	U	100	100	100	100	100	100
300000	CARGO DE MANTENIMIENTO (MANTENIMIENTO) BICCHER	10	U	100	100	100	100	100	100
250000	MISMA MANTENIMIENTO BICCHER BOMBA (COMIDA) BICCHER	10	U	100	100	100	100	100	100

Metal: 167,55
 Metal: 167,55
 Metal: 167,55
 Metal: 167,55
 Metal: 167,55



Impresión: 06 de Junio de 2016
 (Nº AUTORIZADO)
 S.

**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 05005.284103 00424.830016 2 66950000018420

Data do vencimento:	05/02/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	184,20
Identificação da operação:	CAPISMAR MATERIAIS

Data de débito:	22/01/2016
Data/hora da operação:	22/01/2016 14:32:18

Código da operação:	00713128
Chave de segurança:	NPG13FZFYHLYFNO

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