



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 000035/2016 | 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 3390303903 BATERIAS Conta 00053
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00622 S M S ACUMULADORES LTDA - BATERIAS SCARP
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 1971 VILA SAO MIGUE
 CNPJ/CPF 15.585.280/0001-14 Fone 3423-7633 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 29/01/16 | Vencimento 02/02/16 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 320.000,00 | Saldo Anterior 316.078,53 | Valor do Empenho 260,00 | Saldo Atual 315.818,53 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BATERIA SCARP J70SD PARA COLOCACAO NO VEICULO OFICIAL ASTRA SEDAN ADVANT PLACA ABU-0338 CONF NF NR 000.000.930 SERIE 001. | 260,00 | 260,00 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 260,00 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jéssica Daine Angelo</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo: | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>José Alton Doco de Araujo</u> RESPONSÁVEL DA DESPESA | Data: ___/___/___ <u>Luciano Basso</u> CRC 000000 PR CREDENCIADO PR |
|---|---|--|

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**S M S ACUMULADORES LTDA**

AVENIDA MINAS GERAIS, 1971
VILA SAO MIGUEL - 86812-490
APUCARANA - PR Fone/Fax: (43) 3423-7633

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.000.930
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4116 0115 5852 8000 0114 5500 1000 0009 3010 0000 1792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160013099709 - 26/01/2016 17:14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9059613658

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.585.280/0001-14**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

26/01/2016

ENDEREÇO

PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25.A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DA SAÍDA

26/01/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:00**FATURA**

Pagamento à Prazo - Valor: 260,00

| | |
|-------|------------|
| Num. | 1 |
| Venc. | 02/02/2016 |
| Valor | R\$ 260,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / 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 |
| 0 | VOLUMES | | 1 | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6 | BATERIA SCARP J70SD | 85071090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 260,0000 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: ASTRA ABU.0338
Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 87,36

RESERVADO AO FISCO

**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 02006.678805 00209.920016 6 0000000000000

Data do vencimento: 02/02/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 260,00**Identificação da operação:** BATERIAS SCARP**Data de débito:** 29/01/2016**Data/hora da operação:** 29/01/2016 14:36:34**Código da operação:** 00120697**Chave de segurança:** 0K7YKZP0SA3EP9L6**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

SICOOB**756-0**

75691.43741 02006.678805 00209.920016 6 000

Local de Pagamento

PÁGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO

Vencimento

2/2/2016

Beneficiário S.M.S. ACUMULADORES LTDA - ME 15585280000114
MNAS GERAIS 1971 VILA SAO MIGUEL PR 90812490 04334237633

Cooperativa convenida do Cód. Beneficiário

4374/00000066788

Data do doc.to.

26/jan

Nº documento

Nfe 930

Espécie DOC

DN

Acate

Data process

26-jan

Nosso número

00000000020992

Uso Banco

Carteira

Espécie

01

Quantidade

Valor

(-) Valor do documento

R\$ 260,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontabilização

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

CONCEDER ABATIMENTO DE R\$

ATE DESCONTO DE R\$

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 5 %

APÓS VENCIMENTO, MORADIA R\$

Sujeito a protesto após 5 dias de atraso

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / multa

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

AVISAR ANTES SOBRE QUALQUER OUTRA FORMA DE PAGAMENTO

PAGO
DATA 29/01/16

Pagador

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

78.299.815/0001-00

PR CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25

PARANÁ

Pagador/avaliata

86800-235

Apucarana

Código de barra



Autenticação Mecânica

Financeiro (43)3423-7633

Renato ou Roberson

Grava (ALT+G) a: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000900 Subempenho:

Credor: 87 GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM...

Despesa: 3.3.90.39.05.00.00
SERV. TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Número Estorno: 0
Número Liquidação: 205
Data Liquidação: 13/01/2016

Valores
Liquidado: 2.312,40
Comprovado: 0,00
a Comprovar: 2.312,40

Tipo Documento: 01 - Nota Fiscal

Número Documento: 204484

Série da Nota Fiscal: 99 - Outras Séries Descrição da Série: RAC

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:


Valor: 2.312,40

Data de Emissão do Docto: 13/01/2016

Responsável pela Liquidação: 3 José Airton Deco de Araujo

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

DANFSE

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3038-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000040125</h2> | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">27/01/2016</h2> | Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ad68e28bd</h2> |
|--|--|---|--|--|

| | | | |
|--|----------------|-------------------|------------------------|
| MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 27/01/2016 | Exigível | ilhota/SC |

| | | | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------|--|--|--|
| Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | Ilhota/SC | | | |
| Endereço Rua LAPA, 0 - S/N | | | | | | | |
| Cidade Apucarana | UF PR | Fone ***** | CEP 86802-970 | | | | |
| Bairro CENTRO CIVICO JOSE O | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | Inscrição Municipal ***** | Inscrição Estadual ***** | | | | | |
| E-mail luciane@apucarana.pr.leg.br, jessica@apucarana.pr.leg.br | | | | | | | |

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


| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| Período: 01/2016 ATENDIMENTO TECNICO RAC INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 2000,00 RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 312,40 RAC204484-MARCONAo sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-800.1 Nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret. PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 01/02/2016 | 2.312,40 | 2,00 | 0,00 | Não |

Código do Serviço
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

| | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.312,40 | | |
| 2.312,40 | | | | 2.312,40 | | | |

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 100432 | Série: A | Emitido em: 27/01/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.




Consulta realizada em 27/01/2016 às 11:26:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



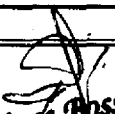
201600000040125ad68e28bd00165960000101

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data | 201600000040125 Número da NFS-e Competência 27/01/2016 NFS-e ad68e28bd | Número de Controle do Município |
| _____ Identificação e assinatura do receptor | | |

Consulta realizada em 27/01/2016 às 11:26:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

|  | | RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES | | Nº : 204484 | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Dados do Cliente | | | | | | |
| Cod. Cliente | 701499 | Nome | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | |
| Contato | Luciane Bagatim Bossa | | | | | |
| Dados do Chamado | | | | | | |
| Data da demanda | 29/10/2015 - 09:37 | Data de enc. | - | Situação | Em atendimento | |
| Origem Contato | Portal do Solicitante | | Severidade | Média | | |
| Tipo Chamado | AT - Solicitação de Serviço | | Horas Trabalhadas | 19:15 | | |
| Categoria 1 | Negócio | | Categoria 2 | Prestação de Contas - TCEPR | | |
| Técnico | Marco Aurelio da Costa | | | | | |
| Descrição do Chamado | | | | | | |
| Título | PRONIM - IAPR | | | | | |
| <p>Bom dia!</p> <p>Solicito agendamento para fechamento do ano de 2015 para os dias 28 e 29/12/2015 com o técnico Marco Aurélio Costa.</p> <p>Atenciosamente.</p> <p>Luciane Bossa CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</p> | | | | | | |
| Atividades Executadas | | | | | | |
| Lista de atividades : | | | | | | |
| # | Data | Operador | Duração | Acompanhamento | Data de início | Data de término |
| 14 | 29/12/2015 - 15:25 | Marco Aurelio da Costa | 04:35 | Presencial Externo - com cobrança | 29/12/2015 - 12:25 | 29/12/2015 - 17:00 |
| Orientação para envio e correção dos erros do SIM-AM2015 meses de Novembro e Dezembro; | | | | | | |
| 13 | 29/12/2015 - 15:24 | Marco Aurelio da Costa | 03:00 | Presencial Externo - com cobrança | 29/12/2015 - 09:00 | 29/12/2015 - 12:00 |
| Orientação para envio e correção dos erros do SIM-AM2015 meses de Novembro e Dezembro; | | | | | | |
| 10 | 29/12/2015 - 15:23 | Marco Aurelio da Costa | 04:25 | Presencial Externo - com cobrança | 28/12/2015 - 12:35 | 28/12/2015 - 17:00 |
| Orientação para envio e correção dos erros do SIM-AM2015 meses de Novembro e Dezembro; | | | | | | |
| 9 | 29/12/2015 - 15:23 | Marco Aurelio da Costa | 03:00 | Presencial Externo - com cobrança | 28/12/2015 - 09:00 | 28/12/2015 - 12:00 |
| Orientação para envio e correção dos erros do SIM-AM2015 meses de Novembro e Dezembro; | | | | | | |

Apucarana, 29/12/2015 15:25


Luciane Bossa
CRC 03080210 PR

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA


Marco Aurelio da Costa



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

15:29
29/12/2015

Observação :

Tipo de despesa

Chamado: 204484

Acompanhamento: 16

Data : 29/12/2015 00:00

Distância (Km) : 260

Valor Km : 0,84

Descontos : 0,00

Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Usuário : Marco Aurelio da Costa

Vi. Reembolso Km : 218,40

Total reembolsado : 2.312,40

| | Vi. despesa | Reembolsável | Vi. max. reembolso | Vi. reembolso |
|--------------|-------------|--------------|--------------------|---------------|
| Alimentação | 64,00 | Sim | 9.999,00 | 64,00 |
| Pedágio | 30,00 | Sim | 9.999,00 | 30,00 |
| Hora Técnica | 2.000,00 | Sim | 9.999,00 | 2.000,00 |

Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.077 s.)

Página : 1/1


Luciane Bossa
CRC 030002/O PR

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

39994.30683 05129.900006 42546.032626 6 66910000231240

Data do vencimento: 01/02/2016**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 2.312,40**Identificação da operação:** GOVERNANCA BRASIL**Data de débito:** 29/01/2016**Data/hora da operação:** 29/01/2016 14:39:01**Código da operação:** 00122632**Chave de segurança:** CT2ZSH3CUWVTHECT**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 Alrton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



399-9

39994.30683 05129.900006 42546.032626 6 66910000231240

Local de Pagamento

Qualquer banco até o vencimento

Vencimento

01/02/2016

Cobrança (Não tem responsabilidade do cobrador)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código de Cobrança

1299/4306805

Data de Emissão

27/01/2016

Número do Documento

201600000040125

Especie Doc.

Acerto

N

Data do Processamento

27/01/2016

Nosso Número

1299000042546843

Unidade Básica

Código

CNR

Especie

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

2.312,40

Instruções (Torne de responsabilidade do cobrador)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Retenção

(-) Outros Descontos

(+) Multa / Juros

(+) Outros Adicionais

(-) Valor cobrado

Beneficiário

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA, 0
86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Beneficiário / Agência

Autenticação manual



PAGO
DATA 29/01/16



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 000034/2016 | 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 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER Conta 00080
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ
 Endereço RUA LAPA 93 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73 Fone 3422-1417 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 29/01/16 | Vencimento 29/01/16 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 998.000,00 | Saldo Anterior 244.536,61 | Valor do Empenho 330,00 | Saldo Atual 244.206,61 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF LOCACAO DE 03 GARAGENS COBERTAS COM CONTROLE REMOTO PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2016 CONF NF NR 076 SERIE "A". | 330,00 | 330,00 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 330,00 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|---|--|---|
| <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> | Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data _____ <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Coordenador da Despesa | Data _____ <u>Luciano Balsa</u> CRC 0582810 PR CRC Coordenador |
| Data _____ cargo _____ | | |

RECIBO

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

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



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 / 00011228-0 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910 |
| Valor: | R\$ 330,00 |
| Identificação da operação: | ADEMIR LUIZ GRANDE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 29/01/2016 |
| Data/hora da operação: | 29/01/2016 12:31:41 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00300273 |
| Chave de segurança: | MFN99GZYGQC0363Q |

"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 Agnelli
TESOUREIRA

ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE: 9903-6047 - 3422-1417

RUA LAPA, 93 - CENTRO - CEP 86800-310 - APUCARANA - PARANÁ

INSCRIÇÃO MUN. 14953 C.N.P. (M.F.) 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
Série "A" N° 076

Data 01 de Janeiro de 2016
Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL APUCARANA
End. CENTRO CIVICO JOSE ROSA
C.N.P./C.P.F. 78299815000190 - INCR. EST.
Cidade

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------------------|-------|--------|
| 3 | LOCAÇÃO PARA | 1100 | 330.00 |
| | 3 CARROS | | |
| | OFICIAIS | | |
| | R JANEIRO | | |
| | 2016 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

GRÁFICA E C&A - 3422-5866 - R. ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA
AVENIDA CURITIBA, 564 - APUCARANA - PARANÁ
CNPJ DE 136 703001-08 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.03000-07
01 TL 001 = 100x3 - C.C 6539.2797-2365
AIDF N° 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$ 330.00
Total desta nota R\$

1ª via Cliente - 2ª via Prefeitura - 3ª via Fixa NÃO VALE COMO RECIBO



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 |
| 000038/2016 | 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 | | | | 29/01/16 | 31/01/16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 998.000,00 | 244.206,61 | 1.026,00 | 243.180,61 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 380 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,70 RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2016 TRAJETO URBANO DE APUCARANA ENTREGUE A SERVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO CONF LISTAGEM ANEXA E DOC NR 46787. | 1026,00 | 1.026,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 1.026,00 |

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data _____ Cargo _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data _____ _____ José Ailton De Souza Araujo PRESIDENTE | Data _____ _____ Luciano Basso CREDENCIADO PR |
|--|--|--|

RECIBO

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

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



Recibo do Sacado

| | | | | |
|--|------------|-----------|---|---|
| Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42 | | | Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7 | Vencimento 27/01/2016 |
| Sacado Camara Municipal de Apucarana | | | Número do Documento 46787 | Nosso Número 25/00000046787-6 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.026,00 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| | | | | |

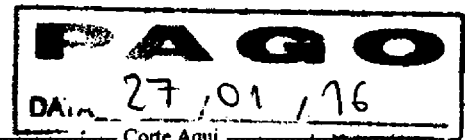
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2 | 23793.50925 50000.004676 87014.710005 9 66860000102600

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---|---|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | | | | | | Vencimento 27/01/2016 |
| Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42 | | | | | | Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7 |
| Data Documento 27/01/2016 | Número do Documento 46787 | Espécie Doc. RC | Aceite N | Data Processamento 27/01/2016 | Nosso Número 25/00000046787-6 | |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 25 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.026,00 |
| 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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|
|  Viacao Apucarana LTDA | VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20160000005409</h2> | |
| | CNPJ / CPF 75.739.797/0001-42 | | Inscrição Estadual 8360288240 | Inscrição Municipal 2358 |

| | | | |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
|  Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/ | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 29/01/2016 | Tributação no município | Apucarana/PR |

| | | | | | | | |
|--|----|---------------------|-----------|---------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | Apucarana/PR | | | |
| Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone: | | | | | | | |
| Cidade | 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 |
|------------------------|-------------|--------|---------------|--------|
| 380 creditos | 1.026,00 | 2,5000 | 25,65 | Não |

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

| | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos | | |
| 1.026,00 | 25,65 | 0,00 | 0,00 | 25,65 | 0,00 | | |
| 1.026,00 | | | | 1.026,00 | | | |

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 25,65; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 25,65.



Consulta realizada em 29/01/2016 às 08:27:52.
 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 | 20160000005409 Número da NFS-e Competência 29/01/2016 NFS-e 49841c18 | Número de Controle do Município |
| _____ Identificação e assinatura do receptor | | |

Consulta realizada em 29/01/2016 às 08:27:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - FEVEREIRO/2016

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 02

| Nº | NOME | Nº CARTÃO | QTDE | VALES |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------|--|
| 1 | ANA PEREIRA DO NASCIMENTO | 3.040.696.220 | 38 | |
| 2 | EDILENE S. C. DA SILVA LIMA | 3.128.676.059 | 38 | |
| 3 | ENAIM GOMES SILVA CARVALHO | 2.605.581.239 | 38 | |
| 4 | GEREMIAS AVILAR PEREIRA | 3.194.312.924 | 38 | |
| 5 | MARIA APARECIDA BOVO | 3.040.760.076 | 38 | |
| 6 | MARILZA BOSSA WSZOLEK | 3.053.171.116 | 38 | |
| 7 | NEIDE M MORESCO PAGANI | 3.194.467.116 | 38 | |
| 8 | OINALDO AFONSO DE RIDOLFI | 1.291.229.308 | 38 | |
| 9 | SUELI DE MORAIS | 3.566.177.121 | 38 | |
| 10 | VANGILA M SILVIA FERNANDES | 1.390.778.580 | 38 | |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE | | | 380 | |
| | | | | 380 VALES X R\$ 2,70 = R\$ 1.026,00 |

José Airton Deco de Araujo
PRÉSIDENTE

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CADXA

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

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 23793.50925 50000.004676 87014.710005 9 66860000102600 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Data do vencimento: | 27/01/2016 |
| Nome do banco: | BANCO BRADESCO S/A |
| Valor (R\$): | 1.026,00 |
| Identificação da operação: | VIACAO APUCARANA LTDA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 27/01/2016 |
| Data/hora da operação: | 27/01/2016 16:33:22 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00824323 |
| Chave de segurança: | 9GC9USEVMXUGN70E |

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

Márcia Daiane Angotti
ESQUIREIRA

De Araújo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000033/2016 | 00001 | Ordinario | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS **Conta 00070**
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE **Conta 00097**
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00584 EXPRESSO NORDESTE LINHAS RODOVIARIAS LTDA
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 76.533.777/0014-06
 Fone _____ Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 29/01/16 | 31/01/16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 998.000,00 | 244.673,41 | 136,80 | 244.536,61 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 38 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,60 TRAJETO RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM PARA SERVIDOR EFETIVO FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA CONF DOC ANEXO. | 136,80 | 136,80 |

| | |
|------------------|---------------|
| Local da Entrega | Valor Líquido |
| | 136,80 |

| | | |
|---|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ <u>Jose Ailton Deco de Araujo</u> Gerente de Despesa | Data ____/____/____ <u>Luciana Basso</u> CRC 030810/PR |
| | Data ____/____/____ Cargo _____ | |

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JANEIRO/2016

EXPRESSO NORDESTE - RIO BOM/APUCARANA/RIO BOM

| Nº | NOME | QUANTIDADE DE VALES |
|---|------------------------------|---------------------|
| 1 | Fábio Andrei Juliani Verolla | 38 |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE | | 38 |
| 38 VALES X R\$ 3,60 = R\$ 136,80 | | |

Recebi 38 passes no dia 27/01/16

Fábio Andrei Juliani Verolla

José Airton Deco de Araújo
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

Apucarana, 27 de janeiro de 2016.

Ofício Ts 3 -2016

Venho através deste ofício requerer 38 (trinta e oito)
passes, IDA e VOLTA, sendo o percurso Apucarana- Rio Bom e o passageiro
a utilizar dos passes será o Fábio Andrei Juliani Verolla.

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

76533777/0014-06
Expresso Nordeste Ltda.

AV. AFONSO BOTELHO, 670
JD. MAIA - CEP 87301-040
MPO MOURÃO - PR