



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 50

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2016	000284	0	Ordinario	70 33903	4.556,00	4.556,00

Total a Pagar: 4.556,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 4.556,00
quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais*****

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

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / / _____
Credor

Do Douço
José Ailton 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) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201600000045024</h2> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02/05/2016</td> <td style="text-align: center;">42ad441ec</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/05/2016	42ad441ec
Data do Serviço	Código Verificador				
02/05/2016	42ad441ec				

MUNICÍPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - 186.250.186.151/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/05/2016	Exigível	Ilhota/SC

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 05/2016 Contrato: 2016.12.05.0129 ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 685,00 CONTABILIDADE PUBLICA - 388,00 GESTAO DE PESSOAL - 519,00 GESTAO DE PESSOAL ATOS LEGAIS - 230,00 INFORMACOES AUTOMATIZADAS - 125,00 LICITACOES - 685,00 PATRIMONIO PUBLICO - 472,00 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 125,00 RESPONSABILIDADE FISCAL - 125,00 TESOURARIA - 615,00 TRANSPARENCIA BRASIL - 587,00 Nao 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: 10/06/2016	4.556,00	2,00	91,12	Não

Código do Serviço							
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.							
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		
4.556,00	91,12	0,00	0,00	91,12	0,00		
4.556,00				4.556,00			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 105838 Série: A Emitido em: 02/05/2016 Tipo: Recibo Provisório de Serviço. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 91,12; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 91,12.	
--	--

Consulta realizada em 02/05/2016 às 10:10:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.186.151/NFS-e.Portal



20160000004502442ad441ec99165986000101

Recebi(emos) de GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201600000045024 Número da NFS-e Competência 02/05/2016 NFS-e 42ad441ec	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/05/2016 às 10:10:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.186.151/NFS-e.Portal



399-9

39994.30683 05129.900006 45242.162621 4 68210000455600

Local de pagamento Qualquer banco até o vencimento				VENCIMENTO 10/06/2016	
Conta: Para a ser utilizada somente do titular: GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS				Agência: Código do Cliente 1299/4306805	
Data de Emissão 02/05/2016	Número do Documento 201600000045024	Emissão Doc N	Assinatura N	Data do Processamento 02/05/2016	Número Fatura 1299000045242242
Moeda R\$	Moeda R\$	Moeda R\$	Moeda R\$	Moeda R\$	(-) Valor do Documento 4.556,00
Instruções (Tipo de relacionamento do cliente): Sr. Caixa, não cobrar juros. Após voto pagável somente nas agências do HSBC				(-) Desconto / Acréscimo	
				(-) Outros Descontos	
				(+) Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(+) Outros Juros	

SEDE: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA 78.299.815/0001-00
 RUA LAPA, 0
 86802-970 - APUCARAMA - PR

Assinatura: Assinatura

Assinatura: Assinatura



P A G O
 DATA 09/05/16

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
39994.30683 05129.900006 45242.162621 4 68210000455600

Data do vencimento:	10/06/2016
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	4.556,00
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	09/05/2016
Data/hora da operação:	09/05/2016 13:43:58

Código da operação:	00936189
Chave de segurança:	J3UXHZ1QL3Y9RVXG

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 Daliane 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 000369/2016	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 3390300102 GASOLINA Conta 00033
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

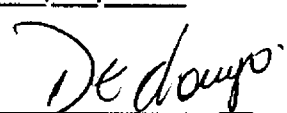
Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/05/16	Vencimento 06/05/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 215.095,55	Valor do Empenho 70,03	Saldo Atual 215.025,52
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RESSARCIMENTO DE 18,68LITROS DE GASOLINA ADITIVADA AO CUSTO UNTI DE R\$ 3,749 NO POSTO IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL/TIBAGI-PR AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	70,03	70,03

Local da Entrega	Valor Líquido	70,03
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : _____ nome : _____ Date ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ <div style="text-align: center;">  Ordenador de Despesa José Alton Deco de Araujo PRESIDENTE </div>	Data ____/____/____ _____ Contador
---	--	--

RECIBO

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

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



RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM - ANO 2016

Apucarana (PR), 06 de maio de 2016.

Juliano Orlando de Souza, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 70.03 reais

Data(s) de Viagem: 04-06 de maio de 2016

Local/Cidade: Curitiba

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

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

Atenciosamente.

Juliano Orlando de Souza
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

Deco
José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Recebemos de IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL TIBAGI
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:05/05/2016 Total:70,03 Dest/Rem:APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL

NF-e
Nº: 000.018.957
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDEAL GUAPO LTDA - FILIAL

TIBAGI

ROD BR 376 KM 407 0, POSTO
CAETANO MENDES - 84300-000

TIBAGI - PR

FONE: (042) 3246-1125

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.018.957
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0503 6260 9400 0369 5500 1000 0189 5714 7521 8801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA EMISSOR DE CUPOM FISCAL-ECF.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160070785701 05/05/2016 16:50:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9027237654

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.626.094/0003-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

05/05/2016

ENDEREÇO

PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

BARRIO

CENTRO

CEP

86800-970

DATA DE SAÍDA

05/05/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:50:25

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,03	70,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4 27101259/60	GASOLINA ADITIVADA		060	5929	L	18,68	3,749	70,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 PAF-ECF:e8ae96207b0bb780b75540e02fe4eb. Referente aos cupons fiscais (ECF-COO): 1-428018
PLACA: AYE2280 KM. 53668 KM. ANT: 52681 Val Aprox Tributos R\$20,03(28,60%)Fonte:IBFT. NAO INCIDENCIA DO ICMS
CONF. ARTIGO 3. INCISO 13., DECRETO 6080 2012 ICMS RETIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ART. 4. ANEXO 10 DECRETO
6080/2012

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00001330-0

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 70,03
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	09/05/2016
Data/hora da operação:	09/05/2016 13:41:43

Código da operação:	00576548
Chave de segurança:	L4GSQ1Q1244LVWJ0

"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 - DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815.0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000368/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Corta 00024
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Corta 00027
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

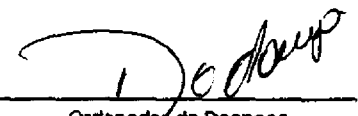
Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/05/16	06/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	90.370,00	600,00	89.770,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS AXCUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 04 E 06/05/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "COHAPAR, COM DIREITOS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA CASA CIVIL".	600,00	600,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Alton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 04 de maio de 2016.

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

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 04 a 06 maio Quantidade de Diárias: 2 duas

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem : cofopa - Com Durbin Assis
Legislação Casc. Cinc.

- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS
() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR
() EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR
(X) OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

Juliano Carlos de Lima
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

Jose Airon Deco de Araujo
José Airon Deco de Araujo
PRESIDENTE

**RESTAURANTE ESPICH LTDA.**

(41) 3015-8770

Rua Rocha Pombo, 414 - Juvevê - CEP 80030-390
Curitiba - Paraná

CNPJ 09.688.206/0001-20

Inscr. Est. 90446209-84

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

14689

1ª VIA - USUÁRIO

2ª VIA - CONTABILIDADE

3ª VIA - FIXA

SÉRIE

"D"

Data da Emissão 05/05/16

Cliente: Gilberto Condino Lima

Endereço:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL R\$
1	Despejos		98,40
	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		
	% FONTE: IBPT		

COMPROVANTE DE DIARIA
EMPENHO Nº 368/16

Empresa Optante pelo Regime das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte
Simples Nacional - Não gera direito a crédito do ICMS conforme resolução SCSN 182/007.

TOTAL R\$ 98,40

GRÁFICA MARKESHI - De Luiz Carlos Marques - ME - Rua Lourenço Pinto, 241 - Centro
Fone/Fax: 3223-8841 - Curitiba - PR - CNPJ 00.519.294/0001-62 - Inscr. Est. 100.05255-50 - ISS 13.05.0309342-4
50 Bls. 50x3 Nota Fiscal "D" 13.201 a 15.700 - Aut. n.º 58004532-41 DE 30.03.2015



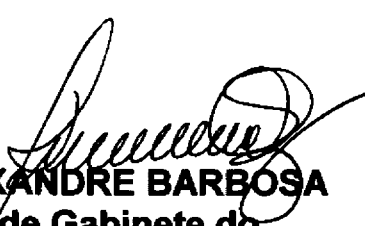
Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Nelson Justus

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, nos dias 04 e 05 de maio de 2016, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 05 de maio de 2016.


LUIS ALEXANDRE BARBOSA
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº /20

368 / 16

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00001330-0

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	04/05/2016
Data/hora da operação:	04/05/2016 14:05:49

Código da operação:	00250017
Chave de segurança:	S1Q7U1FGECZHYTZR

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalana 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 do Empenho
000371/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Corte 00020
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Corte 00021
 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				06/05/16	06/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
220.000,00	204.946,70	1.376,55	203.570,15

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACAO DE SERVIDORES COMMISSIONADOS: GEREMIAS AVILAR PEREIRA E ROSA MARIA BUENO EFETUADAS EM 06/05/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1376,55	1.376,55
		HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE CAIXA ECONOMICA FEDERAL I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		246,46 381,04 63,24

Local da Entrega	Valor Líquido	685,81
------------------	---------------	--------

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 ___/___/___ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	 Ordenador de Despesa José Antônio Doco de Araújo PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e setenta e seis **** reais e cinquenta e cinco 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 000370/2016	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
 Desdobramento 3390394310 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA - DEST. A
 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 06/05/16	Vencimento 31/05/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 336.646,12	Valor do Empenho 5.334,12	Saldo Atual 331.312,00
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE MAIO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO UNIDADE CONSUMIDORA NR 11807032.	5334,12	5.334,12

Local da Entrega	Valor Líquido	5.334,12
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____ José Antônio Doco de Araújo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Brossa CRC 0300210 PR
assinatura: nome: <u>José Antônio Doco de Araújo</u> Data: <u>11/05/2016</u> Cargo: <u>TERCEIRO</u>		

RECIBO

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

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

CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 86800235
CPJ: 78299815000100

APUCARANA - PR

11807032

31/05/2016

R\$ 5.334,12

Responsável pela manutenção da administração pública: COP EL-00000100110

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentação
05/04/2016	05/05/2016	36 dias	1,00	6966 kWh	231,87 kWh	05/05/2016
36961	43937	6966 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 06/06/2016

PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

Indicadores de Qualidade

	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	127 / 220 volts
Realizado Mensal:	16,17 h	2,00	16,17 h	1.442,85	Limite faixa adequada de Tensão:
Limite Mensal:	4,96 h	3,17	2,77 h		117 - 133 / 202 - 231 volts
Limite Trimestral:	9,91 h	6,36			
Limite Anual:	19,82 h	12,70			

Declaração Anual de Quitação de Débitos

As faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2016, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2016, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

Valores Faturados

Produto Descrição	Un.	Consumo	Emissão em 06/06/2016		Base de Cálculo	Aliq. ICMS
			Valor Unitário	Valor Total		
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	6966	0,766837	6.334,12	6.334,12	29,00%
Base de Cálculo do ICMS: 5.334,12			Valor ICMS: 1.546,89	Valor Total da Nota Fiscal: 6.334,12		
Composição dos Valores			Reservado ao Fisco			
Energia		1.966,32				
Distribuição		678,12				
Transmissão		136,40				
Tributos		1.909,82				
Encargos		440,66				
TOTAL		5.334,12				

012C.06C6.C086.B57A.86DB.7BF5.6969.94F3

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 64,65 E COFINS R\$ 299,18 CONFORME RES. ANEEL 130/2006.

FATOR DE POTENCIA - 96,84

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band. Tarif.: Verde: 06/04-06/06



Vencimento: 31/05/2016

Valor a pagar: R\$ 5.334,12

Control: 01-20163445421846-2 Número de identificação: 11807032 Mes: 05/2016 PS (1.7.61.0)

83640000053 2 34120111000 2 00101020163 8 44542184602 0



CAIXA

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:

836400000532 341201110002 001010201638 445421846020


Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S
Valor: 5.334,12
Identificação da operação: COPEL REF MAIO

Data de débito: 06/05/2016
Data/hora da operação: 06/05/2016 12:35:21

Código da operação: 00177825
Chave de segurança: 8XNFQ0SMGXL4173L

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 Dedeo 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 000364/2016	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)

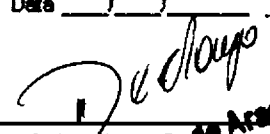

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE - PJ
 Endereço RUA LAPA 93 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.466.873/0001-73 Fone 3422-1417 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/05/16	Vencimento 30/05/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 337.006,12	Valor do Empenho 360,00	Saldo Atual 336.646,12
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A LOCAÇÃO DE 03 GARAGENS COBERTAS PARA CARROS OFICIAIS DESTA LEGISLATIVO CONF NF NR 081 SEREI "A".	360,00	360,00

Local da Entrega	Valor Líquido	360,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Petricka Daliane Angotti JESSICA TE SOUZEIRA cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador de Despesa José Ailton de Souza	Data ____/____/____  Contador Luciana Bessa CRC 03080810 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

ADEMIR LUIZ GRANDE

FONE 9903-6047 - 3422-1417

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

INSCRIÇÃO MUN. 14953 CNPJ (ME) 12.466.873/0001-73

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
Série A N° 981

Data 02 de Maio de 2016.

Ilmo. Sr. Câmara Municipal Apucarana

End. Centro Cívico José Ressa

C.N.P.J/CPP 32299850001-09 INCR. EST.

Cidade Apucarana Pr.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIT.	TOTAL
3	Locações para 3 carros Oficiais R.F. Maio 2016.	12000	360.00

GRAFICAÇÃO 3422-5866 - RUA ZANELLA - GRAFICA E PAPELARIA
AVENIDA CURITIBA 564 - APUCARANA - PARANÁ
CNPJ 09.136.703/0001-28 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003.00000-01
01 TL 001 a 100x3 - C.C 6539.2797-2365
AIDF Nº 944 - 26/01/2011

Valor dos Serviços R\$ 360.00
Total desta nota R\$

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

**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\$ 360,00
Identificação da operação:	ADEMIR LUIZ GRANDE

Data de débito:	03/05/2016
Data/hora da operação:	03/05/2016 13:44:54

Código da operação:	00237996
Chave de segurança:	4X191TJULTCU3GYR

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 49

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2016	000006	0	Ordinario 70 33903	3.500,00		3.500,00

Total a Pagar: 3.500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 3.500,00 tres mil e quinhentos reais*****

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

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data / / Credor _____

LICITACÃO PARCELA 03/11

De Araújo
 José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Radio Cultura de Apucarana Ltda.

Avenida Munhoz da Rocha, 1601
 Apucarana / PR
 Tel: 43-3423-2055
 CNPJ: 75.273.029/0001-46
 Inscr. Est: 90485820-09
 Cep: 86800-010
 E-mail: opec@radioculturaapucarana.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO

SÉRIE ÚNICA - MOD. 21 Nº: 9
 CFOP: 5303
 Natureza da Prestação: Prestação de Serviços de Comunicação a estabelecimento Comercial
 Data da Emissão: 02/05/2016

Nº AUTORIZAÇÃO DE PUBLICIDADE	Nº DUPLICATA	FATURA / VALOR	VENCIMENTO
4081	9	3.500,00	06/05/2016

NOME / RAZÃO SOCIAL: Camara Municipal de Apucarana

ENDEREÇO: Centro Civico Jose Oliveira Rosa, 25 - Centro COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: Apucarana

CEP: 86800-235

ESTADO: PR

INSCR. C.N.P.J (MF): 78.299.815/0001-00

INSCR. ESTADUAL Nº: Isento

INSCR. MUNICIPAL Nº:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**VALOR**

Processo administrativo nº 003/2015; tomada de
 preços 0001/2015; contrato 71/2015 - parcela 3/11.

TOTAL NEGOCIADO: R\$ 3.500,00

TOTAL FATURADO: R\$ 3.500,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Base de Cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS
0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

RESERVADO AO FISCO:

53D3.F03D.C9EC.7F92.16C0.C4AD.3CED.A056



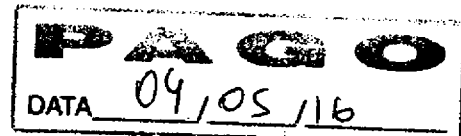
Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP AVENIDA AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO Apucarana - PR	75.273.029/0001-46 86800-010	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%		Data de Emissão 03/05/2016	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489	
		Nosso Número 914-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 3/11 4081		
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			

Esta recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhando o recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do beneficiário. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 01003.948906 00091.410019 8 67860000350000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Valor documento 3.500,00	
Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/39489	
Data do documento 03/05/2016	N. documento 3/11 4081	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 03/05/2016	Nosso número 914-1	
Espécie 1		Espécie R\$		Quantidade	Valor documento 3.500,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(+) Mora / Multa	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR					(+) Outros acréscimos	
78.299.815/0001-00 86800-235					(=) Valor cobrado	
Sacador / Avalista						



Autenticação mecânica - 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:
75691.43741 01003.948906 00091.410019 8 67860000350000


Data do vencimento:	06/05/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	3.500,00
Identificação da operação:	RADIO CULTURA DE APUC

Data de débito:	04/05/2016
Data/hora da operação:	04/05/2016 13:19:19

Código da operação:	00425802
Chave de segurança:	6XKPCUPCOKHYRHZE

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 Dalmeida Angulo
TESOUREIRA