



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 000441/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 27/05/16	Vencimento 27/05/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 323.133,45	Valor do Empenho 321,20	Saldo Atual 322.812,25
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 88 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,65 TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS ENTREGUES AOS SERVIDORES JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA E RODRIGO DA ROCHA GREGORIO DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO NR 59865.	321,20	321,20

Local da Entrega	Valor Líquido	321,20
------------------	---------------	--------

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: _____ nome: Jéssica Deiane Angotti TEORREIRA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Jose Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE Ordenador de Despesa	Data: ____/____/____ Luiz Carlos Balsa SECRETARIO PR
---	---	---

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100		Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0	Vencimento À Vista
Pagador Câmara Municipal de Apucarana		Número do Documento 59865	Nosso Número 000000059865-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 321,20
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:			(=) Valor Cobrado
<p>****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****</p> <p>MORA DIARIA: 0.32</p> <p>NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.</p> <p>APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.</p> <p>P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santander.com.br/boletos</p>			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

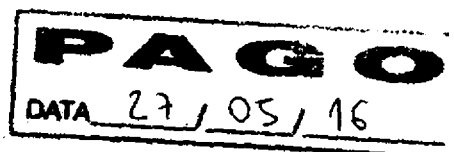


| 033-7 |

03399.13584 09000.000001 59865.801027 5 00000000032120

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento À Vista
Beneficiário VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07					Agência/Código Beneficiário 0162/135809-0
Data Documento 27/05/2016	Número do Documento 59865	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/05/2016	Nosso Número 000000059865-8
Carteira Cob. Simples CSR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 321,20	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(+) Mora/Multa
<p>****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****</p> <p>MORA DIARIA: 0.32</p> <p>NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.</p> <p>APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.</p> <p>P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE www.santander.com.br/boletos</p>					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Câmara Municipal de Apucarana					CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JUNHO/2016

VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS

Nº DO CARTÃO	NOME	QUANTIDADE DE VALES
3.747.541.408	Josivaldo Ferreira da Silva	44
1.659.359.719	Rodrigo da Rocha Gregório	44
TOTAL VALES-TRANSPORTE		88
88 VALES X R\$ 3,65 = R\$ 321,20		

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

03399.13584 09000.000001 59865.801027 5 00000000032120

Data do vencimento: 27/05/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 321,20**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA**Data de débito:** 27/05/2016**Data/hora da operação:** 27/05/2016 17:05:35**Código da operação:** 00329720**Chave de segurança:** 4V4USRQSN1KVE91**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 Aírton Deco de Araújo
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
000440/2016	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 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	Solitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/05/16	27/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	324.440,25	1.306,80	323.133,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 484 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,70 TRAJETO URBANO DE APUCARANA/PR ENTREGUES AOS SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF NFS-e 201600000006243.	1306,80	1.306,80

Local da Entrega	Valor Líquido	1.306,80
------------------	---------------	----------


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: <i>Jessica Daiane Angelo</i> nome: TESOUREIRA Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Date: ___/___/___ <i>Jose Milton Daco de Araujo</i> Presidente Pres. Despesa	Date: ___/___/___ <i>Luciano Bessa</i> CRC CRC (CANTÃO) PR
--	--	--


RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos 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: ___/___/___

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone:3420-1780 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1780 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6360268240 2358		Número de NFS-e <h2 style="text-align: center;">20160000006243</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">30/05/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">790230d0</h2>	

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">30/05/2016</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
484 credits	1.306,80	2,5000	32,67	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 1.306,80	Valor do ISSQN Próprio 32,67	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 32,67	Valor Dedução/Descontos 0,00		
1.306,80				1.306,80			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 32,67; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 32,67.



Consulta realizada em 30/05/2016 às 08:23:41.

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



20160000006243790230d075739797000142

Recabi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20160000006243 Número da NFS-e Competência 30/05/2016 NFS-e 790230d0	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 30/05/2016 às 08:23:41.

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



Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPI: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 27/05/2016
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 51059	Nosso Número 25/00000051059-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.306,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

| 237-

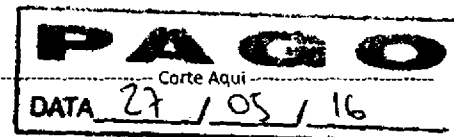


2 |

23793.50925 50000.005103 59014.710004 5 68070000130680

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 27/05/2016
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPI: 75.739.797/0001-42					Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 27/05/2016	Número do Documento 51059	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/05/2016	Nosso Número 25/00000051059-3
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.306,80
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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JUNHO/2016

VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA

Pedido 08

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	44	
2	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	44	
3	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	44	
4	ENAIM GÔMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	44	
5	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	44	
6	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	44	
7	MURIEL L N SILVA	2.122.698.049	44	
8	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	44	
9	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	44	
10	VANGILA M SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	44	
11	ZILDA T MARQUES	3.179.379.740	44	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			484	
				484 VALES X R\$ 2,70 = R\$ 1.306,80

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

23793.50925 50000.005103 59014.710004 5 68070000130680

Data do vencimento: 27/05/2016

Nome do banco: BANCO BRADESCO S/A

Valor (R\$): 1.306,80

Identificação da operação: VIACAO APUCARANA

Data de débito: 27/05/2016

Data/hora da operação: 27/05/2016 17:07:13

Código da operação: 00330810

Chave de segurança: NTRJW31K7W3W44GK

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

De Araujo
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
000350/2016	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/04/16	30/04/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	218.529,31	230,81	218.298,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPOS COPOMAS 180ML TRANSPARENTE, 01 CX COPOS COPAZA 50ML C/500UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64ROLOS 30 MTS, 01 FRD PAPEL INTERNO BRANCO 1000FLS IMPEL LUXO PARA BANHEIRO E 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS CONF ORCAMENTO NR 218151.	230,81	230,81

Local da Entrega	Valor Líquido
	230,81

<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 <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <i>Jessica Daidna Angotti</i> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador de Despesa José Aírton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Contador <i>Luciane Bossa</i> Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

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

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1090 1090 / CENTRO

AFUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706

Horas: 14:55

Usuário: FERNANDA

N.º 10

Cliente...: 0000090285-CÂMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA

Orçamento.: 218151

Fone.: 3420 7000

Endereço...: PRACA PRES. KENNEDY nº s/n s/n CENTRO

AFUCARANA PR

CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Repres.....: 990000000009-MARCIO

Dt.: 28/04/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
17895030892643	COPO COPONAS 180 ML - CX - TRANSP.	CX	1,00	64,65	64,65
0000000224208	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNIS	CX	1,00	96,41	96,41
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	51,55	51,55
7898929099051	PAPEL INT BCD 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	1,00	10,75	10,75
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45

230,81

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 26/05/2016 0,00

AGRADECENOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO

DATA: 28/04/2016 às 17:25

Nome: _____

Cargo: _____ *capelina*

lauciana paes

ASSINATURA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86902-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000351/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão	01 PODER LEGISLATIVO	Conta	00031
Unidade	01 Camara Municipal	Conta	00043
Dotação	01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		
Desdobramento	3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI		
Fonte de Recursos	00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)		

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/04/16	30/04/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	218.298,50	7,45	218.291,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNID CONF ORCAMENTO 2971.	7,45	7,45

Local da Entrega	Valor Líquido
	7,45

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <u>Jessica Daliane Angotti</u> nome: <u>JESSICA DALIANE ANGOTTI</u> cargo: <u>TEBOUTEIRA</u>	<u>José Ailton Braga de Araújo</u> cargo: <u>Secretário de Despesa</u>	<u>Luciane Bossa</u> cargo: <u>CRÉDITO DO EMPENHO</u>

RECIBO

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

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 1090 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 43 3422-7706 Hora: 17:37 Usuário: FERNANDA

Handwritten mark

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR
Repres.....: 990000000009-MARCIO Dt.: 26/04/2016
Orçamento.: 2971 Fone.: 3420 7000
CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Referência	Descrição	Un.	Qtdade	Unitário	Total
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45

7,45

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 26/05/2016 0,00

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 29/04/2016 Hrs: 08:30
Nome: _____
Cargo: *Copier*
Eduela

SINATURA



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA. COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Pass

DATA PEDIDO:

28 / 04 / 16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$ -
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

José Airton Deco de Araujo

**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
000383/2016	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				10/05/16	10/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	214.715,31	234,20	214.481,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUIE:01 CX COPO COPOMAI 180ML TRANSPARENTE, 20 UNIDS DE GUARDANAPOS P/MESA CREPPIL 20X20CM C/50UNIDADES, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 ROLOS 30 MTS, 05 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20LT C/ 100 UNIDS E 01 CL SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100 CONF PEDIDO E ORCAMENTO NR 3189 ANEXOS.	234,20	234,20

Local da Entrega	Valor Empenho	234,20
------------------	---------------	--------

<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(e). Data ___/___/___ José Antônio Dias de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciene Bessa CRC 000000 PR Contador
assinatura : nome : <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data ___/___/___		

RECIBO

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

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

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

PLASTILAR COM DE ENB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 1080 / CENTRO

AFUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706

Hora: 17:54

Usuário: FERNANDA

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA

Endereço...: PRACA PRES. KENEDY nº s/n s/n CENTRO

Repres...: 990000000009-MARCIO

Orçamento.: 3189

Fone.: 3420 7000

AFUCARANA-PR

CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Dt.: 09/05/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtde	Unitário	Total
17896030892643	COPO COPONAS 180 ML - CX - TRANSP.	CX	1,00	64,65	64,65
7898174838528	GUARD. P/MESA CREPIL 20 X 20CM C/50 UNDS	UND	20,00	0,80	16,00
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30NTS.	FRD	1,00	51,55	51,55
7898929099051	PAPEL INT BCD 1000 FL INPEL - LUXO	FR	5,00	12,50	62,50
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

234,20

Título Receber

06/06/2016

0,00

CONDICOES DE PAGAMENTO

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVICO RECEBIDO
DATA: 10/05/2016 Hrs: 9:00
Nome: _____
Cargo: _____
Lauionice Paes
MUNICÍPIA



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

09/05/16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX	R\$	-
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX	R\$	-
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX	R\$	-
4	01	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR	R\$	-
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT	R\$	-
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR	R\$	-
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR	R\$	-
8	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL	R\$	-
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL	R\$	-
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL	R\$	-
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO				R\$	-

José Ailton Deco de Araújo
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
000426/2016	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

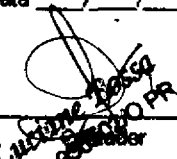
Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/05/16	31/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	211.501,29	178,70	211.322,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL 30MTS, 01 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO E 01 CX COPO COPOMAS 180 ML CX TRANSPARENTE CONF ORCAMENTO NR 4216 E PEDIDO ANEXO.	178,70	178,70

Local da Entrega	Valor Empenho
	178,70

<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(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luíza de Souza CRC 25010 PR
assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TEBOUREIRA</u> Data ____/____/____ cargo	<u>João Ailton de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	

RECIBO

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

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

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO

Endereço...: PRACA PRES. KENEDY nº 5/n 5/n
Repres....: 990000000021-THATIMARA

Tel.: 43 3422-7706

Hora: 12:23

APUCARANA - PR
Usuário: BALCAO2

Orcamento.: 4216

Fone.: 3420 7000

DNF./OFF...: 78.299.815/0001-00

APUCARANA-PR
Dt.: 24/05/2016

Referência	Descrição
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.
7898929099051	PAPEL INT BCO 1000 FL INFEL - LUXO
17896030892643	COPO COPONALS 180 ML - CX - TRANSP.

Un.	Qtidade	Unitário	Total
FRD	1,00	51,55	51,55
FR	5,00	12,50	62,50
CX	1,00	64,65	64,65

178,70

Título Receber

21/06/2016

0,00

CONDICOES DE PAGAMENTO

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 24/05/2016 Hora: 13:30
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *Caroline*
Luciana Paz



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Leuciana Paes

DATA PEDIDO:

24 / 05 / 16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9		SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**



RUA OSVALDO CRUZ, 1089
CENTRO
APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800-720

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.010.929
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0579 7815 5300 0178 5300 1000 0109 2910 0005 3061

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160081958141 - 25/05/2016 16:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/05/2016
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA		FONE/FAX 34207000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:28:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	10/06/2016	651,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 651,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 87,59
					VALOR TOTAL DA NOTA 651,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042792	COPO COPOMAI 180 ML - CX - TRANSP.	39241000	0102	5102	CX	3,0000	64,650000	193,95						26,09
00022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	38089429	0102	5102	CX	1,0000	96,410000	96,41						12,97
00026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	3,0000	51,550000	154,65						20,80
00041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	11,0000	12,340909	135,75						18,26
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 020 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	3,0000	7,450000	22,35						3,01
00042460	GUARD. P/MESA CREPPIL 20 X 20CM C/50 UND	48183000	0102	5102	UND	20,0000	0,800000	16,00						2,15
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	1,0000	32,050000	32,05						4,31

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 87,59 (13,4513790773389%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10717.265176 1 68210000065116**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 10/06/2016					
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5					
Data de Emissão 25/05/2016	Número do Documento 10929	Espécie Doc. DM	Aceita N	Data Processamento 25/05/2016	Nosso Número 17273260010717265						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 651,16	(=) Valor do Documento 651,16						
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/06/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 13,02 APOS 10/06/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,76 AO DIA. Protesto automático em 5 dias						(-) Desconto / Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78298615000100					
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME											

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10717.265176 1 68210000065116**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 10/06/2016					
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO						Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5					
Data de Emissão 25/05/2016	Número do Documento 10929	Espécie Documento. DM	Aceita N	Data Processamento 25/05/2016	Nosso Número 17273260010717265						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 651,16	(=) Valor do Documento 651,16						
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/06/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 13,02 APOS 10/06/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,76 AO DIA. Protesto automático em 5 dias						(-) Desconto / Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora/Multas					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR						CPF/CNPJ: 78298615000100					
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						Cód. baixa					

P A G O
DATA 31/05/16

Autenticação no verso / 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:
00190.00009 01727.326009 10717.265176 1 68210000065116

Data do vencimento:	10/06/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	651,16
Identificação da operação:	PLASTILAR MAIO

Data de débito:	31/05/2016
Data/hora da operação:	31/05/2016 16:10:18

Código da operação:	00528172
Chave de segurança:	SJ7JTXZ2PJ28MXR

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