



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 000443/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 321.852,07	Valor do Empenho 99,53	Saldo Atual 321.752,54
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/04/2016 A 10/05/2016 MES DE MAIO/2016 CONF FATURA NR 1605.0005551974 CONTRATO AGRUPADOR 814.803.154-3.	99,53	99,53

Local da Entrega	Valor Líquido	99,53
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Grossi CRC 680.815/0-0
assinatura: nome: Jessica Deiane Angotti Data: ____/____/____ TESOUREIRO(a)		

RECIBO

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

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

Data de emissão: 15/05/2016

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.647.737 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

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

Período: 11/04/2016 a 10/05/2016
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupado: 43 R648 7002
Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 15/05/2016

OI S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05907
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	99,53	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	28,86	0,00

RESERVADO AO FISCO
05A9.0660.F3D4.CCEE.1CDB.B79E.7E04.7157

PAGO

DATA 31/05/16

Fique ligado

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

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

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

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



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1605.000551974
Sequencial: 819803154 201605 01139

IPTE: 2340 0201 0100 5477 3736 CTRL: 1 0100 5477 3736

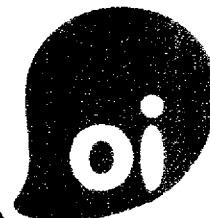
8482000000 4 99530020819 7 80315420160 9 50113900000 1



Data de Vencimento: 27/05/2016

Valor a pagar: 99,53

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3



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

Número da Fatura: 1605.000551974
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,29
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	27,24
SERVICOS OI	99,53
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
Valor a pagar	99,53

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

Data de vencimento: 27/05/2016
Valor de sua conta: 99,53

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Maio 2016

Período: 11/04/2016 a 10/05/2016

Data de emissão: 15/05/2016

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.547.737 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

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

Período 11/04/2016 a 10/05/2016
Telefone Agrupador: 43 R648 7002
Telefone Agrupado: 43 R648 7002
Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 15/05/2016

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP: 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	99,53	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	28,86	0,00

RESERVADO AO FISCO
05A9.0660.F3D4.CCEE.1CDB.B79E.7E04.7157

PAGO
DATA 31/05/16

Fique ligado

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

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

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

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



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

APUCARANA-CÂMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 R648 7002
Número da Fatura: 1605.000551974
Sequencial: 819803154 201605 01139

IPTE : 2340 0201 0100 5477 3736 CTRL: 1 0100 5477 3736

8462000000 4 99530020819 7 80315420160 9 50113900000 1



Data de Vencimento: 27/05/2016
Valor a pagar: 99,53

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

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

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

Representação numérica do código de barras:			
846200000004	995300208197	803154201609	501139000001

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	99,53
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	31/05/2016
Data/hora da operação:	31/05/2016 16:07:15

Código da operação:	00021671
Chave de segurança:	P24UALMA22GHPVQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Ross - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000408/2016	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				19/05/16	31/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	213.399,29	210,00	213.189,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 TONERS 35/36/85A NA COR PRETA E 01 TONER 750 COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 18/05/2016.	210,00	210,00

Local de Entrega	Valor Líquido	210,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRO	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

RECIBO

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

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



FLASH

Cliente: Comarca Municipal

Data: 18/05/16

Fone: _____

Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
3	Tenon 35/36/10SA	40,00	120,00
1	Tenon 750	20,00	20,00

Observação: _____

Jimica
Assinatura



PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado
01	RECARGA TONER 750	Almoxarifado

Apucarana, 19 de maio de 2016.

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.003.622
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.622 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0512 2482 1100 0127 5500 1000 0036 2210 0800 0807 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSP/ 12.248.211/0001-27	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		141160083099402 - 28/05/2016 10:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
9052653859		12.248.211/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	28/05/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	
VALOR DO FRLTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	3,0000	40,0000	120,00			0,00		0,00
1004	Toner Brother 720750/780	84439923	2500	5405	un	1,0000	90,0000	90,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10718.258170 8 68170000021000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 06/06/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 28/05/2016	Número do Documento 3622	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2016	Nosso Número 17273260010718258	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 210,00	(-) Valor do Documento 210,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/06/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,20 APOS 06/06/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10718.258170 8 68170000021000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 06/06/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 28/05/2016	Número do Documento 3622	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2016	Nosso Número 17273260010718258	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 210,00	(-) Valor do Documento 210,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/06/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,20 APOS 06/06/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					Cód. baixa	

PAGO
DATA 31/05/16

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO				Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5		Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				Nosso Número 17273260010718258		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 06/06/2016	N. do Documento 3622	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 210,00				
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data 28/05/2016	Assinatura		Data	Entregador		

**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 10718.258170 8 68170000021000

Data do vencimento:	06/06/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	210,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	31/05/2016
Data/hora da operação:	31/05/2016 16:40:04

Código da operação:	00566098
Chave de segurança:	L624CTS0T8QMX7KG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000448/2016	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
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00031
 Conta 00039

Credor 00270 NERIMAR - TORMINA E SILVA LTDA EPP
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 446 446 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.400.877/0001-32 Fone 3422-1700 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/16	Vencimento 07/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 210.507,33	Valor do Empenho 1.233,90	Saldo Atual 209.273,43
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		GR NR 18, 01 CX CLIPS NR 2/0 - 500GR, 20 UNID PASTA PP L A4 CRISTAL, 04 UNID PASTA PP TRILHO DELLOFINE NAS CORES AMARELA, AZUL, VERDE E VERMELHA CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.005.812 SERIE 1.	1233,90	1.233,90

Local da Entrega	Valor Líquido	1.233,90
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Milton Deco de Araujo</u> CRÉDITO DE DESPESA DE DESPESA	Data: ___/___/___ <u>Luciano Pagan</u> CRC 036810100
--	---	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000448/2016	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00039
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00270 NERIMAR - TORMINA E SILVA LTDA EPP
 Endereço PRACA RUI BARBOSA 446 446 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.400.877/0001-32 Fone 3422-1700 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				31/05/16	07/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	210.507,33	1.233,90	209.273,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE COMO SEGUE:05 CX PAPEL SULFITE A4 75G CHAMEX BRANCO, 02 UNID FITA EMPAC 45X45 TRANSP, 03 UNID DUREX 12X40 CELOFANE TRANSP, 03 UNID GRAMPEADOR METAL 266 MP300, 03 UNID PERFURADOR MP 801-20 FLS, 03 UNID MOLHA DEDO DEDEX, 01 CX CANETA ESF CRISTAL AZUL, 01 CX CANETAL ESF CRISTAL VERMELHA, 02 PC GRAMPO TRILHO PLAST CRISTAL, 03 UNID EXTRATOR GRAMPOS, 06 UNID COLA BASTAO 20 GR PRITT, 01 CX MARCA TEXTO LUMI 200-S AMARELO, 01 PC ELASTICO 500		

Local da Entrega	Valor Equilido
------------------	----------------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Alden Daco de Araujo Presidente Recebeu da Despesa	Data ____/____/____ _____ LUCAS... CRC 03000000 PR
--	--	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NERIMAR Livraria e Papelaria TORMINA E SILVA LTDA EPP PRACA RUI BARBOSA, 446 - CENTRO 84800-700 APUCARANA - PR FONE: (43) 3422-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 000.005.812 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 4116 0501 4808 7700 0132 5500 1000 0058 1210 0005 8121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102-VENDAS NO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160004103268 31/05/2016 08:45:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.112.383-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.400.877/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL APUCARANA (152)		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 31/05/2016
ENDEREÇO PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	FONE / FAX (043) 3420-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:45:00

FATURA / DUPLICATA 0005812-01 07/06/2016 1.233,90		
--	--	--

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.233,90	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.233,90

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DICÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
0002115	PAPÉL ALVANTE A4 75g CHAMÉ E BRANCO	48091100	0102	5102	Un	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0
0063629	FITA ENFILE 7X43 TRANSP	39191000	0102	5102	Un	2	2,90	5,80	0,00	0,00	0
0005983	DUREX 12X40 CELOFANE TRANSP	39191000	0102	5102	Un	3	1,20	3,60	0,00	0,00	0
0054001	GRAMPEADOR METAL 265 MP300	84729040	0102	5102	Un	1	29,00	29,00	0,00	0,00	0
0085497	PERFURADOR MP 804 20 FLS	84729040	0102	5102	Un	3	12,50	37,50	0,00	0,00	0
0007389	MOLHA BICO DEPEX	34011900	0102	5102	Un	3	2,30	6,90	0,00	0,00	0
0002877	CANETA ESF CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	Cx	1	38,50	38,50	0,00	0,00	0
0002737	CANETA ESF CRISTAL VERM	96081000	0500	5405	Cx	1	38,50	38,50	0,00	0,00	0
0000404	GRAMPO TRILHO PLAST CRISTAL	39261000	0500	5405	Pe	2	9,70	19,40	0,00	0,00	0
0005477	EXTRATOR GRAMPOS	83059000	0102	5102	Un	3	0,80	2,40	0,00	0,00	0
0007431	COLA BASTAO 20 GR PRIT	35061090	0102	5102	Un	6	7,00	42,00	0,00	0,00	0
0013244	MARCA TEXTO LUMI 200-S AMARELO	96082000	0500	5405	Cx	1	25,90	25,90	0,00	0,00	0
0000216	ELASTICO 500 GR NR 18	40169990	0102	5102	Pe	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0
0028608	CLIPS NR 20 - 500GR	83059000	0102	5102	Cx	1	11,80	11,80	0,00	0,00	0
0015729	PASTA PP L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	Un	20	0,85	17,00	0,00	0,00	0
0005347	PASTA PP TRILHO DELLOFINE AMARELA	42021900	0500	5405	Un	1	1,90	1,90	0,00	0,00	0
0005349	PASTA PP TRILHO DELLOFINE AZUL	42021900	0500	5405	Un	1	1,90	1,90	0,00	0,00	0
0005350	PASTA PP TRILHO DELLOFINE VERDE	42021900	0500	5405	Un	1	1,90	1,90	0,00	0,00	0
0005348	PASTA PP TRILHO DELLOFINE VERMELHA	42021900	0500	5405	Un	1	1,90	1,90	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** Valor Aproximado Tributos R\$ 429,92 (34,84%) Fonte: IBPT ** Operação de Venda: 000002-VENDA PRAZO-FIXO	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

DADOS DO CLIENTE

CÂMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)
 PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A
 CEP 86.800-235
 APUCARANA-PR CENTRO

DADOS DA FATURA

FATURAMENTO NOTA 0005812

Este campo precisa ser lido pelo sistema

*** SisoftWork Software de Gestão Comercial versão 7.04 ***



Recibo de Saque

Conta TOFINA E SILVA LTDA EPP-NERIMAR LIVRARIA E PAPELARIA		Agência/Código Cedente 374-04/0000572	Emissão 31/05/2016	Vencimento 07/06/2016
Banco CÂMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)		Número Documento N550005812-11	Conta Número 16200191	Valor 1.233,90

Autenticação Manual



75601.43741 01000.057214 62001.210017 7 05180900123390

Local de Pagamento Próprio em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 07/06/2016
Conta TOFINA E SILVA LTDA EPP-NERIMAR LIVRARIA E PAPELARIA						Agência/Código Cedente 4374-04/0000572
Data Compromisso 31/05/2016	Número Documento N550005812-11	Esp. Doc. OH	Acerto N	Data Processamento 31/05/2016	Número Conta 16200191	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Desconto 1.233,90	
Integridade Moeda de R\$ 2,06						(-) Outras Deduções
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 31/05/16</p> </div>						(-) Multa / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Conta CÂMARA MUNICIPAL APUCARANA (000152)		CNPJ/CNP 76.209.816/0001-00
PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A		CENTRO
CEP 86.800-235 APUCARANA-PR		

Este campo precisa ser lido pelo sistema Autenticação Manual

COTAÇÃO No 954821

Orçamento:	954821/0001	Op.de Venda	010-ORÇAMENTO A VISTA	Vendedor	037-GRACIELE KARLA DE
Cliente	000152/0001-CAMARA MUNICIPAL APUCARANA	Fone (1)	(043) 3429-7000		
CNPJ/CGC	78.298.818/0001-00	Inscr.Est/RG	ISENTO		
Endereço	PRAÇA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25/A	Bairro	CENTRO		
Município/UF	APUCARANA-PR	Fone (2)			

Código Produto	Quantidade	Embalagem	Descrição	Preço Unitário	Total Item
0002115	5,0	Cx (5000)	PAPEL SULFITE A4 75G CHAMEX BRANCO CHAMPION	188,50	942,50
0003330	2,0	Un (1)	FITA IMPAC 400CM TRANSP 3M	2,00	4,00
0005483	3,0	Un (1)	DUREX 12X40 CELOFANE TRANSP. 3M	1,20	3,60
0004801	3,0	Un (1)	GRAMPADOR METAL 305 MP000 MASTERPRINT	9,00	27,00
0005487	3,0	Un (1)	PERFURADOR MP 901-20 FLS MASTERPRINT	12,50	37,50
0007338	3,0	Un (1)	MOLHA DEDO DEDEX ACRINET	2,30	6,90
0002677	1,0	Cx (50)	CANETA EBF CRISTAL AZUL BIC	38,50	38,50
0002737	1,0	Cx (50)	CANETA EBF CRISTAL VERM BIC	38,50	38,50
0000404	2,0	Pc (50)	GRAMPO TRILHO PLAST CRISTAL DELLO	9,70	19,40
0005477	2,0	Un (1)	EXTRATOR GRAMPOS CARBRINK	1,00	2,00
0007431	6,0	Un (1)	COLA BASTAO 20 GR PRITT HENKEL	7,00	42,00
0013044	1,0	Cx (12)	MARCA TEXTO LUMI 200-B AMARELO PILOT	20,00	20,00
0002116	1,0	Pc (1)	ELASTICO 800 GR NR 18 MAMUTH	7,50	7,50
0003008	1,0	Cx (1)	CLIPS NR 20 - 880GR CHAPARRAU	11,00	11,00
0015729	20,0	Un (1)	PASTA PP L. A4 CRISTAL DAC	0,850	17,00
0003047	1,0	Un (1)	PASTA PP TRILHO DELLOFINE AMARELA DELLO	1,00	1,00
0005349	1,0	Un (1)	PASTA PP TRILHO DELLOFINE AZUL DELLO	1,00	1,00
0003390	1,0	Un (1)	PASTA PP TRILHO DELLOFINE VERDE DELLO	1,00	1,00
0005348	1,0	Un (1)	PASTA PP TRILHO DELLOFINE VERMELHA DELLO	1,00	1,00
Total dos produtos.....					1.233,00

** ORÇAMENTO A VISTA

Apucarana, 30 de Maio de 2016
 09:58h / 09:58h

NERIMAR PAPELARIA E LIVRARIA

ORÇAMENTO APROVADO

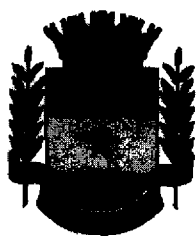
Del.

MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
QT	UNID	PRODUTO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
5	CX	PAPEL SULFITE A-4 75GRS	CHAMEX	192,00	960,00
2	UNID	FITA EMPAC 48X45 CELOSIL	ADELBRAS	2,65	5,30
3	UNID	DUREX POLI 12X40MTS	ADELBRAS	1,35	4,05
3	UNID	GRAMPEADOR PEQUENO 20FLS (COMUM)	M.PRINT	14,90	44,70
3	UNID	PERFURADOR 2 FUROS / 8 FLS	CIS	9,50	28,50
3	UNID	MOLHA DEDOS EM PASTA 12G	ACRIMET	3,00	9,00
1	CX/50	CANETA ESF.BIC AZUL	BIC	41,00	41,00
1	CX/50	CANETA ESF.BIC VERMELHA	BIC	41,00	41,00
2	PCT/50	GRAMPO TRILHO PLASTICO	DELLO	9,60	19,20
3	UNID	EXTRATOR GRAMPO GALVANIZADO	NEW	1,35	4,05
1	PCT/6	COLA BASTÃO PRITT 20 GRS	HENKELL	45,00	45,00
1	CX/12	CANETA DEST TEXTO LUMICOLOR AMAR	PILOT	29,50	29,50
1	PC	ELASTICO AMARELO 500 GRS	MAMUTH	11,50	11,50
1	CX	CLIPS GALVANIZADO 500 GRS	NEW	7,50	7,50
2	PCT10	PASTA L - A4 - INCOLOR	DAC	7,50	15,00
4	UNID	PASTA TRILHO PP - AMARELA	ACP	1,90	7,60
					0,00
		TOTAL		R\$	1.272,90

BOLETO 30 DIAS

Apucarana, 30/05/2016

ADRIANA



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

QUANTIDADE	PRODUTO
05 caixas	Papel sulfite
02 unidades	Fita durex larga
03 unidades	Fita durex fina
03 unidades	Grampeadores pequenos
03 unidades	Furador pequeno
03 unidades	Molha dedos
01 caixa	Caneta Bic Azul
01 caixa	Caneta Bic Vermelha
100 unidades	Macho/ fêmea plástico
03 unidades	Extrator
06 unidades	Cola 20 g , marca Pritt
01 caixa	Caneta marca texto , cor amarela
01 pacote	Com 500g, elástico
01 caixa	Clips, 2/0
20 unidades	Pasta L de plástico

04 unidades	Pasta plástico com dois furos (cores diferentes)
-------------	---

**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 01000.057214 62001.910017 7 68180000123390

Data do vencimento:	07/06/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.233,90
Identificação da operação:	LIVRARIA NERIMAR

Data de débito:	31/05/2016
Data/hora da operação:	31/05/2016 16:57:39

Código da operação:	00581231
Chave de segurança:	6W55NAELHU36M17Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000457/2016	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 3390398100 SERVICOS BANCARIOS Conta 00100
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	321.497,47	48,92	321.448,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF TARIFAS BANCARIAS RELATIVAS AO MES DE MAIO/2016 CONF EXTRATO ANEXO.	48,92	48,92

Local da Entrega	Valor Líquido	48,92
------------------	---------------	-------

<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: Márcia Daline Angotti TEOROURA Data: _____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ José Ailton Doco de Araújo PRESEDA Despesa	Data: ____/____/____ Luciana Basso CRC 0300240 PR
---	---	---

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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



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 000437/2016	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43)3440-1550 Cidade PIRAPO

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

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 211.092,02	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 211.032,02
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 06 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 27/05/2016 ANEXO.	60,00	60,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	60,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jéssica Dalaine Angotti</u> nome: <u>Jéssica Dalaine Angotti</u> Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ <u>João Artur Deco de Araujo</u> Presidente Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciano Basso</u> CRC 030222/O-1/PA
---	---	--

RECIBO

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

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

O Sr. camara Municipal de dequi
Rua Cipriano Nº
Inscr. CNPJ

06 goltes de agua 1000 ltr

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO

DATA 27/05/2016 Hrs. 10:30
Nome:
Cargo:
Echiler
ASSINATURA

TOTAL 6000

O Sr. camara Municipal de dequi
Rua Cipriano Nº
Inscr. CNPJ

06 goltes de agua 1000 ltr

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO

DATA 27/05/2016 Hrs. 10:30
Nome:
Cargo:
Echiler
ASSINATURA

CÓPIA

TOTAL 6000



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 000352/2016	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43)3440-1550 Cidade PIRAPO

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

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 218.291,05	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 218.251,05
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 29/04/2016 ANEXO.	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	40,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco da Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciana Bassa CRC 03680280-PR
assinatura: nome: Daiane Angotti Data: Jésica DAIANE cargo		

RECIBO

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

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

PEDIDO

294 10

Câmara municipal
Umuarama

04 galões de água 1004000

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 29/4/16 às 16:30
Nome: _____
Cargo: capena
Luana Pass

4000

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO	
DATA: 29/04/2016 às 16:15	
Nome: _____	
Cargo: capena	
ASSINATURA Edilene	
CÓPIA	
TOTAL	4000



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
000384/2016	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00035
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00727 PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
 Endereço RUA DANTE MANOSSO 734 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.540.341/0001-03 Fone (43)3440-1550 Cidade PIRAPO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				11/05/16	31/05/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	214.481,11	250,00	214.231,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 GALOES DE AGUA MINERAL AO CUSTO UNIT DE R\$ 10,00 E 10 CX DE AGUA MINERAL COPO 200ML AO CUSTO UNIT DE R\$ 20,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/05/2016 ANEXO.	250,00	250,00

Local da Entrega	Valor Liquidado
	250,00

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

RECIBO

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

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

Comunidade II de Mucio de 16
O Sr. Câmara Municipal
Rua
Inscr. Tempo go CNPJ 99734580

5 galões	100,5000
10 caixas copo	200,0000

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 17/05/2016 Hrs: 09:45
Nome:
Cargo: Copista
Ed. Lima
ASSINATURA

TOTAL 300,5000

Comunidade II de Mucio de 16
O Sr. Câmara Municipal
Rua
Inscr. Tempo go CNPJ 99734580

5 galões	100,5000
10 caixas copo	200,0000

CÓPIA

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 17/05/2016 Hrs: 09:45
Nome:
Cargo: Copista
Ed. Lima
ASSINATURA

TOTAL 300,5000

PIRAPÓ GÁS

PIRAPÓ DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA.

RUA DANTE MANOSSO, 734 - PIRAPÓ
CEP86.818-000 - APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

Nº 261

1 via - Destinatário
2 via - Fisco (branco)
3 via - Fisco Destino (rosa)
4 via - Fisco Origem (azul)
5 via - Contabil. (verde)

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
11/06/2017

CNPJ

10.540.341/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.489.043-08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Contas

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBST.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ

18.999.999/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/5/16

ENDEREÇO

Centro Cívico José de Albuquerque

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

86800-235

DATA SAÍDA/ENTRADA

30/5/16

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

/ /

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
								ICMS	IPI
	Galões de água 20L				15	1000	15000		
	Cl. de copo. 200ML				10	2000	20000		
							35000		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				35000
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$
				35000

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
Documento emitido por Microempresa. Oplante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICMS, ISS e de IPI		
PROCON / PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR FONE: 00800.411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr		

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	6648/982-2
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PIRAPO DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	10.540.341/0001-03
Valor a ser transferido:	R\$ 350,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 357,85
Identificação da operação:	PIRAPO DISTRIB DE GAS

Data de débito:	02/06/2016
Data/hora da operação:	02/06/2016 15:25:38

Código da operação:	00040993
Chave de segurança:	6CU73L7L2RAV51ZE

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 Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE