



# 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 000197/2016	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE Conta 00056  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00748 CIPAUTO VEICULOS LTDA  
 Endereço AVE SOUZA NAVES 2000 CHAPADA  
 CNPJ/CPF 06.105.496/0003-06 Fone (42) 3219-6650 Cidade PONTA GROSSA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/03/16	Vencimento 16/03/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 233.898,58	Valor do Empenho 203,20	Saldo Atual 233.695,38
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2281 DEVIDO A PANE OCORRIDA NA CIDADE DE PONTA GROSSA/PR EM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 16/03/2016 EFETUADA PELOS SERVIDORES ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA E E JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS COMO SEGUE: 01PECA CABO DE VELA 1 CILINDRO, 01PECA CABO DE VELA 4 CILINDRO, 04PECAS VELA-INGNICA0 RESIST. BPR6EY E 01PECA CABO DE VELA 3 CILINDRO CONF ORCAMENTO E NF NR 000.121.572 SERIE 001.	203,20	203,20

Local da Entrega	Valor Liquidado	203,20
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	<b>Jose Ricardo de Araujo</b> Presidente	

**RECIBO**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIPAUTO VEICULOS LTDA - PG  
AVE SOUZA NAVES, 2000  
CHAPADA  
84082000 - PONTA GROSSA - PR  
Telefone: (42) 3218-8860

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.121.572  
Série 001  
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4116.0306.1064.9800.0306.5500.1000.1215.7210.0667.5882

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 - VENDA MERC. SUB. TRIB. D.E. CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160042080045 18/03/2016 09:17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039404805 FISC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 08.105.488/0003-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA  
CNPJ/CPF: 78.286.815.0001-00  
DATA DA EMISSÃO: 18/03/2016  
ENDEREÇO: RUA CENTRO CIVICO J. DE OLIVEIRA  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 86.800-236  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:  
MUNICÍPIO: APUCARAMA  
PONE/FAX: 4334207000  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DE SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	211,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESLIGIO	0,00	DESCONTO	8,30	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	203,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO  
FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VAL. DESP.	TADIC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	% ICMS
90449677	CABO DE VELA 1 CILINDRO	85443000	010	5405	PC	1	44,50	1,82	3,92	44,68	0,00	0,00
90449680	CABO DE VELA 4 CILINDRO	85443000	010	5405	PC	1	46,50	1,82	3,92	44,68	0,00	0,00
93206675	VELA-IGNICAO RESIST. SPRGEY	85111000	010	5405	PC	4	18,00	2,84	3,92	69,16	0,00	0,00
90449679	CABO DE VELA 3 CILINDRO	85443000	010	5405	PC	1	46,50	1,82	3,92	44,68	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trio Aprox R\$ 35,50 Federal e 20,92 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS-Contato: 587508-Depdo:04-Vendedor:0054-BOX 05 - FABIO JOSE DA  
CUNHA-O.S.:140901-Placa:AYE2281 -Chassi: 98SJCG8Z0E828813-Modelo: 5C86EG-Cor: PRETA-Ano Fab.: 2014-Km: 58980-Cond. Pago:  
FATURAMENTO ESPECIAL -

RESERVADO AO FISCO



# 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 000198/2016	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 3390391904 SERVICOS GERAIS DE MECANICA VEICULAR Conta 00078  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00748 CIPAUTO VEICULOS LTDA  
 Endereço AVE SOUZA NAVES 2000 CHAPADA  
 CNPJ/CPF 06.105.496/0003-06 Fone (42)3219-6650 Cidade PONTA GROSSA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/03/16	Vencimento 16/03/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 511.548,00	Valor do Empenho 116,80	Saldo Atual 511.431,20
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF SERVICOS PRESTADOS DE MECANICA EFETUADOS NO VEICULO COBALT 1.8 LTZ PLACA AYE-2281 DEVIDO A PANE OCORRIDA NA CIDADE DE PONTA GROSSA/PR EM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 16/03/2016 EFETUADA PELOS SERVIDORES ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA E E JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CONF ORCAMENTO E NF NR 34398 SERIE 19.	116,80	116,80

Local da Entrega	Valor Líquido	116,80
------------------	---------------	--------

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

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

CONVERSÃO DO RPS Nº 34398 SÉRIE 19 EMITIDO EM 16/03/2016

Nº da Nota: **34500** Data e Hora de Emissão: **16/03/2016 09:21:50** Código Verificação: **571883781****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **06.105.496/0003-06** Inscrição Municipal: **74302**  
Nome/Razão Social: **CIPAUTO VEICULOS LTDA - PG**  
Endereço: **AVENIDA1 SOUZA NAVES, 2000, Bairro CHAPADA**  
CEP: **84062-000** Telefone: **32198880**  
Município: **PONTA GROSSA** Estado: **PR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **78.299.815/0001-00** Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **Não informado**  
Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
Endereço: **RUA CENTRO CIVICO J. DE OLIVEIRA, 0, Bairro CENTRO**  
CEP: **86800-235** Telefone: **34207000**  
Município: **APUCARANA** Estado: **PR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**MEC **SERVICO DE MECANICA** **116,80**

Valor Líquido da Nota Fiscal - R\$ 116,80

Contato: 587598 - Depto: 04 - Vendedor: 0054-BOX 06 - FABIO JOSE DA CUNHA  
O.S.: 146901 - Placa: AYE2281 - Chassi: 9BGJC69Z0EB255813 - COBALT 1.8L LTZ**VALOR TOTAL DA NOTA: 116,80****DADOS COMPLEMENTARES**

Cnae:

**4820001 / Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores**

Código do Serviço

**14.01 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas**Valor Total das Deduções (R\$): **0,00**Base de Cálculo (R\$): **116,80**Alíquota (%): **3,00 %**Valor IBS (R\$): **3,50**Valor IBS Retido (R\$): **0,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Valorização da Ordem de Serviço Consultor:BOX 06 - FABIO JOSE DA CUNHA Depto:04-ASSIST.TECNICA - ME

Nro. O.S.: 146901 Data Emissão: 16/03/2016 Ext: 1 Int: 0 Gar: 0 Rev: 0 Placa: AYE2281 Ano Fab.:2014  
 Modelo: COBALT 1.8L LTZ Nro. Série: 98GJC69Z0EB255813 KM: 58860 Prisma:  
 Depto. Débito de O.S. Interna Data da Venda: 20/03/2014 Cor: PRETA  
 Cliente 1615068 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Endereço: CENTRO CIVICO J. DE OLIVEIRA, 25A Bairro: CENTRO  
 Cidade: APUCARANA UF: PR CEP 86800235 Fone/Celular: 43 34207000 43 88032993

Reclamações do Cliente

Nro.	Descrição	Tipo do Serviço
1	VEICULO FALHANDO	V1
2	NAO FOI TROCADO O PRIMEIRO CABO POR NAO TER A PECA	V1

Código do item	T	Descrição	Nro.	Data	Sol.	Mec.	Qtde.	Vlr. Unitário	% Desc.	Vlr. Desc.	Vlr. IPI	Total do item
93206675	E	VELA-IGNICAO RESIST. BPR8EY	285756	16/03/2016	1	54	4,00	18,00	3,92	2,84	0,00	69,16
90448680	E	CABO DE VELA 4 CILINDRO	285758	16/03/2016	1	54	1,00	46,50	3,92	1,82	0,00	44,68
90449679	E	CABO DE VELA 3 CILINDRO	285756	16/03/2016	1	54	1,00	46,50	3,92	1,82	0,00	44,68
90449677	E	CABO DE VELA 1 CILINDRO	285758	16/03/2016	1	54	1,00	46,50	3,92	1,82	0,00	44,68
Total de Peças:										8,30		203,20
JC69 MEC	E	SERVICO DE MECANICA			1	54	0,60	146,00	0,00	0,00		116,80
Total de Serviços:										0,00		116,80
Franquia:												0,00
ICMS Retido:												0,00
PCC: (-)												0,00
Total Geral:										0,00		320,00

Logo Caixa

**Comprovante de transferência eletrônica disponível****Via Internet Banking CAIXA**

Tipo de TED: TED para terceiros  
Conta origem: 0379 / 006 / 00000001-0  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÁDICA  
Nome: CAM MUN DE APUCARANA  
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00

Banco: ITAU UNIBANCO S.A.  
Conta destino: 8094 / 00000019350-8  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÁDICA  
Nome: CIPAUTO VEICULOS LTDA  
CPF/CNPJ: 06.105.496/0003-06  
Valor: R\$ 320,00  
Valor da tarifa: R\$ 0,00  
Finalidade: 10 - Crédito em Conta  
Identificação da operação: CIPAUTO VEICULOS LTDA  
Histórico: CIPAUTO VEICULOS LTDA

Data / Hora da operação: 16/03/2016 - 09:34:56

Código da operação: 00110288

Chave de segurança: 3UE1VLA1HHVAUAP4

**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



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
000195/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00024  
 Conta 00025

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/03/16	15/03/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	94.233,81	300,00	93.933,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 15 E 16/03/2016 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "CURITIBA - TCE - RECURSO DE AGRAVO 230988/15 - CONTAS 2012 - CMA"	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

<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(e). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ Cargo _____	<b>José Ailton Doco de Araujo</b> <b>RECIBO PRESIDENTE</b>	

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016**

Apucarana (PR), 15 de Março de 2016.

Sélio César Ranzzi Sampaio (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): 15/03/16 - 16/03/16 Quantidade de Diárias: 1

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem : CMITIBA - TCC - RECURSO DE REANU 23 0988/15 - CONTAS 2012 - CMA

- ( ) 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
- ( ) 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.

Sélio César Ranzzi Sampaio  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura \_\_\_\_\_

**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00154843-7

<b>Nome destinatário:</b>	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	JULIO C RAVAZZI SANTOS

<b>Data de débito:</b>	14/03/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	14/03/2016 17:27:18

<b>Código da operação:</b>	00516330
<b>Chave de segurança:</b>	AZS6H6AP52QW38LM

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

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

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



Via Consumidor

Jardins Grill Ltda  
CNPJ: 07.483.479/0001-03 Inscrição Estadual:  
9097885295  
Rua Lamenha Lima, 712, Centro, Curitiba - PR

DENOMINAÇÃO NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Un	Valor Unit.	Valor Total
1001	ALMOÇO TER/SEX			
1,000UNID			65,90	65,90
2001	REFRIGERANTES			
2,000UNID			5,90	11,80
4006	CREME MAMÃO PAPAIA			
1,000UNID			16,00	16,00
5001	CAFÉ EXPRESSO			
1,000UNID			4,00	4,00
9999	TAXA DE SERVIÇOS			
3,172,000UNID			0,01	31,72

TOT. TOTAL DE ITENS 5  
VALOR TOTAL R\$ 129,42  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Débito 129,42

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 9,72

Número: 16507 Série: 1 Emissão: 16/03/2016 13:24:06

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
4416 0307 4834 7900 0103 6500 1000 0165 0712  
2973 1928

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 195/2016



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
000194/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00024  
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMMISSIONADOS Conta 00026  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/03/16	15/03/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	94.533,81	300,00	94.233,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMMISSIONADO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 15 E 16/03/2016 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "RECURSO DE AGRAVO- PROCESSO No 230988/15 JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO PARANA"	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Data ___/___/___ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	José Alden Doco da Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - ANO 2016**

Apucarana (PR), 15 de março de 2016.

Amiraldo Rodrigues da Silva Filho (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): 15/03/16 - 16/03/16 Quantidade de Diárias: 1

Destino (Cidade da Viagem):  Curitiba - Paraná

Assuntos (objetivos) da para viagem :  Recurso de Arguição - Processo nº 230988/15 junto ao Tribunal de Contas Estado Paraná.

( ) 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

( ) 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.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



Via Consumidor

Jardins Grill Ltda  
CNPJ: 07.483.479/0001-03 Inscrição Estadual:  
9037185195  
Rua Lamenha Lins, 712, Centro, Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
al de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
1001	ALMOÇO TER/SEX				
		1,000	UNID	65,90	65,90
2601	REFRIGERANTES				
		2,000	UNID	5,90	11,80
4406	CREME MAMÃO PAPAIA				
		1,000	UNID	16,00	16,00
5001	CAFÉ EXPRESSO				
		1,000	UNID	4,00	4,00
9999	TAXA DE SERVIÇOS				
		3.172,000	UNID	0,01	31,72

QTD. TOTAL DE ITENS 5  
 VALOR TOTAL R\$ 129,42  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 Cartão de Débito 129,42

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 9,72

Número: 18508 Série: 1 Emissão: 16/03/2016 13:24:38

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
4116 0307 4834 7900 0103 6500 1000 0165 0817  
5215 7236

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 194/2016

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028491-2

<b>Nome destinatário:</b>	ANIVALDO R SILVA FILHO
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

<b>Data de débito:</b>	14/03/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	14/03/2016 17:29:18

<b>Código da operação:</b>	00516930
<b>Chave de segurança:</b>	UNS4VJP6QFUWJSNQ

"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 Alton 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 000196/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00024  
 Desdobramento 3390141406 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE Conta 00029  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO

Endereço

CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/03/16	Vencimento 16/03/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçada 100.000,00	Saldo Anterior 93.933,81	Valor do Empenho 110,19	Saldo Atual 93.823,62
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 14/03/2016 CONF DOC ANEXO.	110,19	110,19

Local da Entrega	Valor Liquidado	110,19
------------------	-----------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 16 de março de 2015.

Carlos Eduardo Macedo, (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\$ 110,19

Data(s) de Viagem: 14 de março de 2016

Local/Cidade: Beritiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 189/16

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.

  
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**AUTORIZADO** conforme assinatura: \_\_\_\_\_

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



POSTO JATIUCA LTDA  
CNPJ: 04103143000180 IE: 9022273030 IN:  
MARCEL RIBAS, 1360 CURITIBA - PR

DNFE NFC-e - Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
que permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cód.	Descrição	Vir. Unit.	Qtde	Vir. Total
5	ETANOL HIDRATADO L 2,099L 90,010			110,19
DTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				110,19
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Cartão Crédito				110,19
VALOR PAGO R\$				110,19
DESCONTO R\$				0,00
TÁRCO R\$				0,00

Trib aprox R\$: 14,02 Fed 19,83 Est e 0,00 Mun  
o Valor Aproximado dos tributos do item.  
Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 34,66  
(conferir Lei Fed. 12.741/2012)

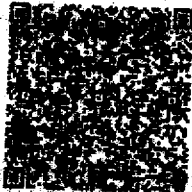
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
\*\*\*\*\* OBRIGADO E VOLTE SEMPRE \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* 00000000000000000000 \*\*\*\*\*

Número 000025764 Série 001 Emissão 15/03/2016 12:35:25  
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.gov.br/dfe-portal/rnfe/servico/consultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO  
4116 0304 1031 4306 0100 0000 0000 0000 0000 0000

COMISSÃO  
CPF - 612.446.349-61 CARLOS E. RACEDO

Consulta via Teletax de QR Code



Protocolo de Autenticação: 74119013532640 15/03/2016 12:35:30

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00093884-3

<b>Nome destinatário:</b>	CARLOS EDUARDO MACEDO
<b>Valor:</b>	R\$ 110,19
<b>Identificação da operação:</b>	CARLOS EDUARDO MACEDO

<b>Data de débito:</b>	17/03/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2016 14:23:00

<b>Código da operação:</b>	00179683
<b>Chave de segurança:</b>	GXZ4TJ8QMK7J94LW

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

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

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane 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
000219/2016	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/03/16	27/03/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	508.024,84	64,94	507.959,90

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/022/016 A 10/03/2016 MES MARCO CONF FATURA NR 1603.000556984.	64,94	64,94

Local da Entrega	Valor Liquidado
	64,94

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____ cargo	<u>Jose Alton Deco de Araujo</u> Diretor de Despesa	<u>Luciano de Souza</u> Contador CRC 0308010 PR

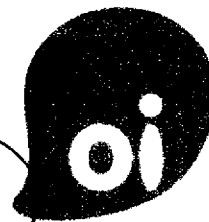
### RECIBO

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

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

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

### Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1603.000556984  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	12,83
SERVICOS OI	12,83
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
ITENS FINANCEIROS	52,11
DOCUMENTO FINANCEIRO	52,11
Valor a pagar	64,94

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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 27/03/2016

Valor de sua conta: 64,94

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Março 2016

Período: 11/02/2016 a 10/03/2016

Data de emissão: 15/03/2016

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.852.813 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

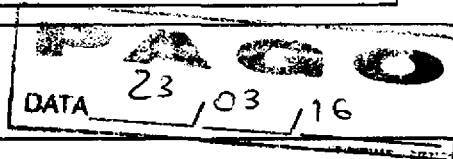
Período 11/02/2016 a 10/03/2016  
Telefone Agrupador: 43 R648 7002  
Telefone Agrupado: 43 R648 7002  
Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/03/2016

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	12,83	0,00
Alíquota	0%	28%	5%
Valor	0,00	3,72	0,00

RESERVADO AO FISCO

D08B.9584.BC07.2D84.26B4.8DBC.7DDE.8CBE



#### 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](http://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: 1603.000556984  
Sequencial: 819803154 201603 01130

IPTE : 2340 0201 0100 5528 1375 CTRL: 1 0100 5528 1375

8468000000 8 64940020819 9 80315420160 9 30113000000 5



Data de Vencimento: 27/03/2016  
Valor a pagar: 64,94

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
846800000008	649400208199	803154201609	301130000005

<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO PR
<b>Valor:</b>	64,94
<b>Identificação da operação:</b>	O I S A

<b>Data de débito:</b>	23/03/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2016 16:06:35

<b>Código da operação:</b>	00493179
<b>Chave de segurança:</b>	Z74RAHA0702C7UWA

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000218/2016	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	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 21/03/16	Vencimento 27/03/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 508.985,02	Valor do Empenho 960,18	Saldo Atual 508.024,84
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES PERIODO 11/022/016 A 10/03/2016 MES MARCO CONF FATURA NR 1603.000594448.	960,18	960,18

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____ _____ José Antônio Deco de Araújo Presidente	Data ____/____/____ _____ Luciano Bastos CRC 00000000 PR
--	---	---

#### RECIBO

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

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1603.000594448  
Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Vig

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

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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: **27/03/2016**  
Valor de sua conta: **960,18**  
Número de seu telefone: **41 0419 959**  
Mês de referência: Março 2016  
Período: 11/02/2016 a 10/03/2016  
Data de emissão: 15/03/2016

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.589.785 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: 814.697.166-9  
Contrato Agrupado: 814.697.166-9  
CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00  
Período 11/02/2016 a 10/03/2016  
Telefone Agrupador: 41 0419 959  
Telefone Agrupado: 41 0419 959  
Insc. Estadual: ISENTO  
Data de emissão: 15/03/2016

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

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

RESERVADO AO FISCO  
73A1.C921.1633.A2C1.BE16.429F.8BF6.2C65

DATA 23/03/16

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](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Circuito: 41 0419 959  
Número da Fatura: 1603.000594448  
Sequencial: 814697166 201603 32194

IPTE: 2340 0201 3200 5897 8516 CTRL: 1 3200 5897 8516

84680000009 9 60180020814 7 69716620160 1 33219400000 3



Data de Vencimento: 27/03/2016  
Valor a pagar: 960,18  
Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

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

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

**Representação numérica do código de barras:**

846800000099 601800208147 697166201601 332194000003

**Empresa:** BRTELECOM FIXO PR  
**Valor:** 960,18  
**Identificação da operação:** O I S A

**Data de débito:** 23/03/2016  
**Data/hora da operação:** 23/03/2016 16:05:07

**Código da operação:** 00492780  
**Chave de segurança:** 7P3VNZPJRG33L48

**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 000222/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00076  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/03/16	Vencimento 31/03/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 507.959,90	Valor do Empenho 607,00	Saldo Atual 507.352,90
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF A MANUTENCAO E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA RELARIVA AO MES DE MARCO CONF DOC ANEXO.	607,00	607,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daliane Angelo</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u>José Alton de Araujo</u> Presidente da Despesa	Data ___/___/___ <u>Luciana Bossa</u> CRC 03060210/R
---	--	--

### RECIBO

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

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

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	<b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b> RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: ***** CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40    9018072149                      1857		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20160000001184</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">22/03/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">a10f68c2</h2>	

 <b>Prefeitura Municipal de Apucarana/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">22/03/2016</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
--	---	---	---

Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	<h2 style="font-size: 2em;">Apucarana/PR</h2>
Endereço <b>PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:</b>	
Cidade <b>Apucarana</b>	
Bairro <b>SEDE - CENTRO</b>	
CNPJ / CPF                      Inscrição Municipal                      Inscrição Estadual <b>78.299.815/0001-00                      12602                      *****</b>	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO DO MES DE MARÇO.....391,00 A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....216,00	607,00	2,0000	12,14	Não

Código do Serviço  
**14.02 - Assistência técnica.**


CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
------	--------	-------------------	------	-----	-----	-----------	----------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
607,00	12,14	0,00	0,00	12,14	0,00

607,00	607,00
--------	--------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 12,14; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 12,14. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 22/03/2016 às 16:40:17.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20160000001184a10f68c282442518000140

Recebi(emos) de <b>R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP. TELEFONIC. LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data                      Identificação e assinatura do receptor	20160000001184 Número da NFS-e  Competência 22/03/2016  NFS-e a10f68c2	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 22/03/2016 às 16:40:17.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**INFORMATIVO**

REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES MARÇO



**748-X**

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>29/03/2016</b>	
Beneficiário <b>R.E. TELECOMUNICACOES</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0723.14.22725</b>	
Data do Documento <b>22/03/2016</b>	Nº do Documento <b>164/16</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>22/03/2016</b>	Número Documento <b>16/100202-1</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 607,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b> <b>APUCARANA PR - 86800-970</b>					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Recabimento através do cheque Nº  
De Banco  
Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência beneficiária.

Corte na linha abaixo



**748-X**

**74891.11612 00202.107231 14227.251007 9 67480000060700**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>29/03/2016</b>	
Beneficiário <b>R.E. TELECOMUNICACOES</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0723.14.22725</b>	
Data do Documento <b>22/03/2016</b>	Nº do Documento <b>164/16</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>22/03/2016</b>	Número Documento <b>16/100202-1</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 607,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,18. PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N</b> <b>APUCARANA PR - 86800-970</b>					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

**P A G O**  
DATA **23 / 03 / 16**



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

74891.11612 00202.107231 14227.251007 9 67480000060700

**Data do vencimento:** 29/03/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Valor (R\$):** 607,00**Identificação da operação:** R E TELECOMUNICACOES**Data de débito:** 23/03/2016**Data/hora da operação:** 23/03/2016 16:03:41**Código da operação:** 00221834**Chave de segurança:** GSH731922XXAF3JV**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