



## 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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000233/2016       | 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 3390300102 GASOLINA

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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 |        |             |          | 24/03/16 | 24/03/16   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 320.000,00   | 230.722,35     | 130,00           | 230.592,35  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE 35,154 LITROS DE GASOLINA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,698 PARA ABASTECIEMTNO DO VEICULO OFICIAL COBALT PLACA AYE-2280 KM 49442, REFV DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DOC ANEXOS. | 130,00         | 130,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

130,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(s).

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

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

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

Contador

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo

## RECIBO

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

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

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



**APUCARANA**  
Câmara Municipal

## RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 24 de Março de 2016.

Lucio Cesar Romazzzi Santos, (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\$ 130,00 (cento e trinta Reais)

Data(s) de Viagem: 23/03/16

Local/Cidade: Funilândia - TCE

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 225 / 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.

Lucio Cesar Romazzzi Santos  
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

|                                                                                                                                          |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| RECEBIMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO           |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | NOTA FISCAL<br>000.005.792          |                 |            |           |            |           |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                      |                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L<br>R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350<br>CURITIBA - PR<br>BIGORINHO - CEP: 80740-000<br>FAX: (41) 3013-6075 |                                 |                                         |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.005.792<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 / 1 |     |                                                                       |    | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4116 0378 1704 5300 0153 5500 1000 0057 9212 3785 7324<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF                                                                               |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160046588814 23/3/2016 15:11:24 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1014505039                                                                                                         |                                 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO         |  |                                                                                                                                    |     | CNPJ<br>78.170.453/0001-53                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                                                                   |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA                                                                                       |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     | CNPJ/CPF<br>78.299.815/0001-00                                        |    | DATA DE EMISSÃO<br>23/03/2016                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br>PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25/A                                                                                               |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                             |    | CEP<br>86800-235                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>23/03/2016 |                 |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br>APUCARANA                                                                                                                   |                                 |                                         |  | FONE/FAX<br>(43) 34207000                                                                                                          |     | UF<br>PR                                                              |    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |             | HORA DE SAÍDA<br>15:10:44           |                 |            |           |            |           |
| FATURA/DUPLICATAS                                                                                                                        |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| FATURA/DUPLICATA                                                                                                                         |                                 | VENCIMENTO                              |  | VALOR                                                                                                                              |     | FATURA/DUPLICATA                                                      |    | VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | VALOR                               |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                          |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                       |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                  |                                 | VALOR DO ICMS                           |  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST                                                                                                            |     | VALOR DO ICMS ST                                                      |    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| 0,00                                                                                                                                     |                                 | 0,00                                    |  | 0,00                                                                                                                               |     | 0,00                                                                  |    | 130,00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                           |                                 | VALOR DO SEGURO                         |  | DESCONTO                                                                                                                           |     | DESPESAS ACESSÓRIAS                                                   |    | VALOR DO IPI                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | VALOR TOTAL DA NOTA                 |                 |            |           |            |           |
| 0,00                                                                                                                                     |                                 | 0,00                                    |  | 0,00                                                                                                                               |     | 0,00                                                                  |    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | 130,00                              |                 |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                      |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                             |                                 |                                         |  | Frete por conta                                                                                                                    |     | CÓDIGO ANTT                                                           |    | Placa do veículo                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | UF                                  |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                          |                                 |                                         |  | 9 - SEM FRETE                                                                                                                      |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | CNPJ/CPF                            |                 |            |           |            |           |
| ENDEREÇO                                                                                                                                 |                                 |                                         |  | MUNICÍPIO                                                                                                                          |     |                                                                       |    | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |                 |            |           |            |           |
| QUANTIDADE                                                                                                                               |                                 | ESPÉCIE                                 |  | MARCA                                                                                                                              |     | NUMERAÇÃO                                                             |    | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | PESO LÍQUIDO                        |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                          |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS                                                                                                                |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| CÓD. PROD                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                         |  | NCM/SH                                                                                                                             | CST | CFOP                                                                  | UN | QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL                         | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1                                                                                                                                        | GASOLINA COMUM                  |                                         |  | 27101259                                                                                                                           | 060 | 5929                                                                  | L  | 35,1540                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,698       | 130,00                              | 0,00            | 0,00       |           | 0,00       |           |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                         |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                      |                                 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                |  |                                                                                                                                    |     | BASE DE CÁLCULO ISSQN                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | VALOR DO ISSQN                      |                 |            |           |            |           |
|                                                                                                                                          |                                 | 0,00                                    |  |                                                                                                                                    |     | 0,00                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | 0,00                                |                 |            |           |            |           |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                         |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                     |                 |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Chaves NFce vinculadas 41160378170453000153650010000112461000000017 . placa aye-2280. km 49442             |                                 |                                         |  |                                                                                                                                    |     |                                                                       |    | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                     |                 |            |           |            |           |

**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\$ 130,00                 |
| <b>Identificação da operação:</b> | JULIO C RAVAZZI SANTOS     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 24/03/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 24/03/2016 16:04:28 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00282222         |
| <b>Chave de segurança:</b> | VAFNHR7X1GVTT237 |

"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

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 96802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 000229/2016       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00070

Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00097

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07

Fone

Cidade LONDRINA

| Licitação     | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Nao se Aplica |        |             |          | 23/03/16 | 23/03/16   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 1.313.000,00 | 507.222,90     | 182,50           | 507.040,40  |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 50 VALES TRANSPORTE AO AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,65 TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS ENTREGUES AO SERVIDOR COMISSIONADO RODRIGO DA ROCHA RELATIVO AO MES DE MARCO E ABRIL/2016 CONF DOCUMENTOS ANEXOS. | 182,50         | 182,50      |

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 182,50        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos<br><br>Assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data ____/____/____ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data ____/____/____<br><br>_____<br>Ordenador da Despesa<br><b>José Ailton Deco de Araujo</b><br>PRESIDENTE | _____<br>Data ____/____/____<br><br>_____<br>Contador |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

**RECIBO**

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

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - MARÇO e ABRIL/2016**

**VIAÇÃO GARCIA - ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS**

| Nº DO CARTÃO                     | NOME                      | QUANTIDADE DE VALES |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------|
|                                  |                           |                     |
| 1.659.359.719                    | Rodrigo da Rocha Gregório | 50                  |
| TOTAL VALES-TRANSPORTE           |                           | 50                  |
| 50 VALES X R\$ 3,65 = R\$ 182,50 |                           |                     |

*José Ailton Deco de Araujo*

## Recibo do Pagador

|                                                                                               |            |                                                     |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ:<br/>78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100</b> |            | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> | Vencimento<br><b>À Vista</b>            |
| Pagador<br><b>Câmara Municipal de Apucarana</b>                                               |            | Número do Documento<br><b>52899</b>                 | Nosso Número<br><b>000000052899-4</b>   |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                                         | Quantidade | (x) Valor                                           | (-) Valor do Documento<br><b>182,50</b> |
|                                                                                               |            | (+) Outros Acréscimos                               | (-) Desconto                            |
| <b>Demonstrativo:</b>                                                                         |            |                                                     | (=) Valor Cobrado                       |

\*\*\*\*VALORES EXPRESSOS EM REAIS\*\*\*\*

MORA DIARIA: 0.32

NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.

APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.

P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE [www.santader.com.br/boletos](http://www.santader.com.br/boletos)

Autenticar Mecânica

DATA 23/03/16

Corte Aqui

|                                                                                                                                     |                                     |                           |                    |                                         |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>                                      |                                     |                           |                    |                                         | Vencimento<br><b>À Vista</b>                        |
| Beneficiário<br><b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07</b>                                                                  |                                     |                           |                    |                                         | Agência/Código Beneficiário<br><b>0162/135809-0</b> |
| Data Documento<br><b>23/03/2016</b>                                                                                                 | Número do Documento<br><b>52899</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>23/03/2016</b> | Nosso Número<br><b>000000052899-4</b>               |
| Carteira<br><b>Cob. Simples CSR</b>                                                                                                 | Espécie<br><b>R\$</b>               | Quantidade                | (x) Valor          | (=) Valor do Documento<br><b>182,50</b> | (-) Desconto                                        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>****VALORES EXPRESSOS EM REAIS****                                        |                                     |                           |                    |                                         | (+) Mora/Multa                                      |
| MORA DIARIA: 0.32                                                                                                                   |                                     |                           |                    |                                         | (+) Outros Acréscimos                               |
| NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.                                                       |                                     |                           |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                                   |
| APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.                                                                         |                                     |                           |                    |                                         |                                                     |
| P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santader.com.br/boletos">www.santader.com.br/boletos</a> |                                     |                           |                    |                                         |                                                     |
| Pagador <b>Câmara Municipal de Apucarana</b>                                                                                        |                                     |                           |                    |                                         | CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>                     |
| Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235                                                                   |                                     |                           |                    |                                         | Ficha de Compensação                                |
| Sacador/Avalista                                                                                                                    |                                     |                           |                    |                                         |                                                     |

DATA 23/03/16

Autenticação Mecânica





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

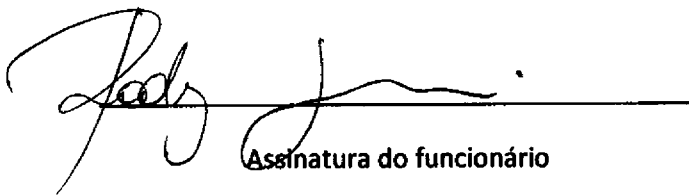
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | [www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Rodrigo da Silva Fugueiro, portador  
do RG nº 8729243-6, portador do CPF nº  
04427650961, declaro, sob as penas da lei, utilizar os  
vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana,  
exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-  
versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro  
quando deixar de usar os mesmos.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador  
em erro ou uso indevido dos vales-transporte configura justa causa para  
rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

Apucarana, 22 de março de 2015.

  
Assinatura do funcionário



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

03399.13584 09000.000001 52899.401021 7 00000000018250

**Data do vencimento:** 23/03/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 182,50**Identificação da operação:** VIACAO GARCIA LTDA**Data de débito:** 23/03/2016**Data/hora da operação:** 23/03/2016 16:38:08**Código da operação:** 00225590**Chave de segurança:** NSFRUKZF94SL99U6**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 Araújo*

*José Ailton Deco de Araújo*  
PRESIDENTE