



# 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<br>000204/2016 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>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 3390394499 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS S Conta 00087  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA  
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO  
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone Cidade CURITIBA

|                            |        |             |          |                     |                        |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>17/03/16 | Vencimento<br>31/03/16 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                              |                              |                            |                           |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>1.313.000,00 | Saldo Anterior<br>510.830,50 | Valor do Empenho<br>183,69 | Saldo Atual<br>510.646,81 |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE FATURA DE FORNECIMENTO DE AGUA, ESGOTAMENTO SANITARIO E SERVICOS RELATIVO AO MES 03/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 183,69         | 183,69      |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 183,69 |
|------------------|---------------|--------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data: ____/____/____<br><i>Jessica Deiane Aparecida</i><br>RESOUMENHA<br>Cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).<br>Data: ____/____/____<br><i>Jose Ailton Deco de Araujo</i><br>RESPONSÁVEL<br>Cargo | Data: ____/____/____<br><i>Luciana Bossa</i><br>CRC 03060210 PR<br>Contador |
|---|---|---|

#### RECIBO

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

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

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

Este documento não é válido como comprovante de residência

**ENDEREÇO**  
**R LAPA CAMARA MUNIC.DE APUC.**  
**CEP** 86800-310 **LOCAL**  
**ROTEIRO DE LEITURA** 008-10-01-000-26600 **HIDRÔMETRO** 6-12B249287-4-1 **CAT - RES - COM - IND - UTP - POP** 078 000 000 000 001 000

|  |       |       |  |
|--|-------|-------|--|
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS</b> |       |       |  |
| <b>TAXA DE SANEAMENTO</b>              | 01/01 | 18,00 |  |

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 18,01

| HISTÓRICO DE CONSUMO m³       |                  |        |               |                     |            |       |            |       |       |       |  |
|-------------------------------|------------------|--------|---------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|-------|-------|--|
| 04/15                         | 05/15            | 06/15  | 07/15         | 08/15               | 09/15      | 10/15 | 11/15      | 12/15 | 01/16 | 02/16 |  |
| 16                            | 16               | 16     | 14            | 15                  | 16         | 17    | 16         | 18    | 9     | 10    |  |
| DATA LEITURA                  | LEITURA ANTERIOR |        | LEITURA ATUAL |                     | CONSUMO m³ |       | REFERÊNCIA |       |       |       |  |
| 16/03/2016                    | 626              |        | 642           |                     | 16         |       | 03/2016    |       |       |       |  |
| MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA |                  |        |               | MÉDIA DE CONSUMO m³ |            |       |            |       |       |       |  |
| --                            |                  |        |               | ULTIMOS 5 MESES     |            |       |            | 14    |       |       |  |
| ÁGUA                          |                  | ESGOTO |               | SERVIÇOS            |            |       |            |       |       |       |  |
| 92,05                         |                  | 73,64  |               | 18,00               |            |       |            |       |       |       |  |

EVITE CORTE NO ABASTECIMENTO E MULTA  
PAGUE EM DIA SUA CONTA.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO Onde pagar sua conta: informações no site www.sanepar.com.br COMPROMANTE CLIENTE

8265000001-1 83690109201-2 60401031541-3 81032016029-6



CTRL: 0315.4181.0316.0205



|                               |                              |                                 |                              |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <b>MATRÍCULA</b><br>0315.4181 | <b>REFERÊNCIA</b><br>03/2016 | <b>VENCIMENTO</b><br>01/04/2016 | <b>VALOR TOTAL</b><br>183,69 |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|

IPTE: 232.0109.0315.4181.0316.0205

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROMANTE SANEPAR



**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 |

**Representação numérica do código de barras:**

826500000011 836901092012 604010315413 810320160296

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Empresa:</b>                   | SANEPAR CIA SAN PARA |
| <b>Valor:</b>                     | 183,69               |
| <b>Identificação da operação:</b> | SANEPAR              |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/03/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/03/2016 15::3:1: |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00468653         |
| <b>Chave de segurança:</b> | YQG76ZM6R78MPL10 |

**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: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

|                                  |                  |                              |                               |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho<br>000205/2016 | Recurso<br>00001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>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<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>17/03/16 | Vencimento<br>31/03/16 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                              |                              |                              |                           |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado<br>1.313.000,00 | Saldo Anterior<br>510.646,81 | Valor do Empenho<br>1.517,79 | Saldo Atual<br>509.129,02 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA A SERVICOS PRESTADOS DE NO MES DE MARCO/2016 CONF FATURA NR 1603.000463298. | 1517,79        | 1.517,79    |

|                  |               |          |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.517,79 |
|------------------|---------------|----------|

|  |  |   |
|--|--|---|
| Declaramos que os <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 : <b>Jessica Deiane Angotti</b><br>TESOUREIRA<br>Data ____/____/____ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).<br>Data ____/____/____<br><b>Jose Milton Doco de Araujo</b><br>RESPONSÁVEL PELA DESPESA | Data ____/____/____<br><b>Luciano Bossa</b><br>CRC 0102010-PR |
|--|--|---|

#### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e dezessete reais e setenta e nove centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ e 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

Página  
 000001 de  
 000012



0575 - CTC CURITIBA PR PL9

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



7213512820039020000000111730150316

8670117

Fatura: 1603.000463298  
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura                 | Valor (R\$)     |
|---|-----------------|
| SERVICOS MENSAIS                        | 1.187,82        |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL          | 0,00            |
| SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL | 0,00            |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO               | 0,00            |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO      | 0,00            |
| CHAMADAS DENTRO DA FRANQUIA             | 0,00            |
| CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL              | 34,90           |
| CHAMADAS PARA MOVEL                     | 209,33          |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR    | 21,76           |
| <b>SERVICOS OI</b>                      | <b>1.453,81</b> |
| SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)        | 1,41            |
| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)        | 62,57           |
| <b>Valor a pagar</b>                    | <b>1.517,79</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: **30/03/2016**  
 Valor de sua conta: **1.517,79**

---

Número de seu telefone: **43 3420 7000**  
 Mês de referência: março 2016  
 Período: 06/02/2016 a 05/03/2016  
 Data de emissão: 09/03/2016

**PAGO**  
 DATA 18/03/16



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 3420 7000  
 Número da Fatura: 1603.000463298  
 Sequencial: 812424667 201603 32185

IPTE: 2340 0201 3200 4595 2113 CTRL: 1 3200 4595 2113a

84620000015 2 17790020812 1 42466720160 4 33218500000 4

Data de Vencimento **30/03/2016**  
 Valor a pagar: **1.517,79**

---

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8



CÓD. 04102558-0303042 ID. 467176 / PR / FTD15 / DOWNS / GOS / OFIC. S002 / ANCOE. 4.06 / LT. 867 / AFP

**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>           |
| 846200000152    177900208121    424667201604    332185000004 |

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| <b>Empresa:</b>                   | BRTELECOM FIXO PR |
| <b>Valor:</b>                     | 1.517,79          |
| <b>Identificação da operação:</b> | O I S A           |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/03/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/03/2016 15::2:9: |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00467804         |
| <b>Chave de segurança:</b> | MH6249KL9K1Y2PMA |

**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

*Jessica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

**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 |
| 000206/2016       | 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 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 |        |             |          | 18/03/16 | 18/03/16   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 320.000,00   | 232.395,89     | 100,00           | 232.295,89  |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR RESSARCIMENTO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM ABASTECIMENTO DE 27,793 LITROS DE GASOLINA COMUM NO VEICULO OFICIAL PLACA AYE-2281 KM 29046 RELATIVAS A DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 16/03/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 100,00         | 100,00      |

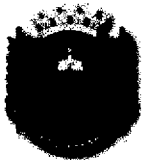
|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 100,00 |
|------------------|---------------|--------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-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>Ordenador de Despesa<br><i>José Almirando de Araujo</i> | Data ____/____/____<br><br>Contador<br><i>Luiziane Basso</i><br>CRC 0305070-PR |
|--|--|--|

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (cem reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) 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), 18 de março de 2016.

Arnaldo Rodrigues da S. Filho, (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\$ 100,00

Data(s) de Viagem: 16/03/2016

Local/Cidade: Curitiba - Tribunal de Contas do Estado - PR

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 194-2016

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

**José Ailton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

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



RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**NOTA FISCAL**  
000.005.764

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L  
R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350  
CURITIBA - PR  
RIGORILHO - CEP: 80740-000  
PARK: (41) 3013-6075

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.005.764  
SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0378 1704 5300 0153 5500 1000 0057 6413 1736 0812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160042515666 16/3/2016 16:25:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1014505039

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

78.170.453/0001-53

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

16/03/2016

ENDEREÇO

PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/03/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/FAX

(43) 34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:25:19

**FATURA/DUPLICATAS**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | 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                | 100,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                | 0,00                     |
|                         |                 |                         |                     | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                         |                     | 100,00                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | Frete por conta | CÓDIGO ANTT | Placa do veículo   | UF         | CNPJ/CPF     |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 9 - SEM FRETE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|              |                 |             |                    |            |              |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| COD. 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  | 27,7930    | 3,598       | 100,00      | 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   | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| Chaves NFce vinculadas 41160378170453000153650010000104231000000019 . PLACA AYE-2281. KM 29046 |                    |

**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\$ 100,00                |
| <b>Identificação da operação:</b> | ANIVALDO R DA SILVA FILHO |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/03/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/03/2016 15:33:53 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00320448         |
| <b>Chave de segurança:</b> | ALJ8T1PM682PA4HT |

"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 Airton Deco de Araujo*  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000201/2016       | 00001   | Ordinario       | Comum                |

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

Credor 00636 MAX COMPANY LTDA ME  
 Endereço RUA MIGUEL SIMIAO 66 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.291.880/0001-41 Fone 3422-4105 Cidade APUCARANA

|               |        |             |          |          |            |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação     | Numero | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Nao se Aplica |        |             |          | 16/03/16 | 31/03/16   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 320.000,00   | 232.809,19     | 270,00           | 232.539,19  |

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 CARTUCHOS DE TINTA PARA IMPRESSORA HP 951 UTILIZADA NO DEPARTAMENTO T.I. NAS SEGUINTE CORES: CIANO 8,5ML, MAGENTA 8ML E AMARELO 8ML CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.002.438 SERIE 001. | 270,00         | 270,00      |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 270,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

### RECIBO

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

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

**MAX COMPANY LTDA ME**



R. PONTA GROSSA, 1806 - CENTRO -  
APUCARANA - PR  
Fone: (43)3422-4105 - CEP: 86800-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.002.438  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4116 0307 2918 8000 0141 5500 1000 0024 3810 0002 4384**

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141160042429641 16/03/2016 15:18:11</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9061638455   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>07.291.880/0001-41  |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |  |                                  |                                 |
|--|--|----------------------------------|---------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA |  | CNPJ / CPF<br>78.299.815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>16/03/2016   |
| ENDEREÇO<br>PRAÇA PRESIDENTE KENEDY, S/N             |  | BARRIO / DISTRITO<br>BARRA FUNDA | CEP<br>86800-000                |
| MUNICÍPIO<br>APUCARANA                               |  | UF<br>PR                         | TELEFONE / FAX<br>(43)3422-3533 |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO     | HORA DA SAÍDA                   |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                       |  |                              |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>270,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00     | VALOR DO IPI<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>270,00      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |                                 |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|---------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. %<br>ICMS IPI |      |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------------------|------|
| 9713           | CARTUCHO DE TINTA CN050AL HP 951 CIANO 8,5 ML | 84439923 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00  | 90,00          | 0,00           | 90,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| 9714           | CARTUCHO DE TINTA CN051AL HP 951 MAGENTA 8 ML | 84439923 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00  | 90,00          | 0,00           | 90,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| 9715           | CARTUCHO DE TINTA CN052AL HP 951 AMARELO 8 ML | 84439923 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00  | 90,00          | 0,00           | 90,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br/>Documento Fiscal emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.<br/>Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 4,10, correspondente a alíquota de 1,52% nos termos do Art. 23 da LC 123/2006.<br/>Trib. Aprox R\$ 6,68 (2,47%) Federal e R\$ 10,80 (4%) Estadual. Fonte: IBPT.</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

**CONFIANÇA E QUALIDADE  
HÁ 16 ANOS.  
A LOJA DE INFORMÁTICA MAIS LEMBRADA DE APUCARANA**

APUCARANA, 16 de março 2016.

Para: Câmara municipal de Apucarana

Orçamento

01 - Cartucho HP 951 magenta 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

01 - Cartucho HP 951 ciano 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

01 - Cartucho HP 951 amarelo 8610 original

R\$ 90,00 - Valor a vista e unitário

Valor total R\$ 270,00

Orçamento válido para 30 dias.

Att,

**Fabiana Ganassin  
Dpto de vendas  
3422-4105**

**ORÇAMENTO APROVADO**

**José Alton Deco de Araujo  
PRESIDENTE**

# **SISTEMA – Serviços Técnicos de Máquinas**

## **J.SOARES & PEREIRA LTDA**

CNPJ : 77.707.974/0001-34

Inscrição Estadual , 636.03775-37

Fone.43-3033-3119

Apucarana, 16 de março 2016.

Para: Camara municipal de Apucarana

### **Orçamento**

#### **01 – Cartucho HP 951 ciano 8610 original**

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

#### **01 – Cartucho HP 951 amarelo 8610 original**

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

#### **01 – Cartucho HP 951 magenta 8610 original**

R\$ 95,00 – Noventa e cinco reais

**Valor total R\$ 285,00**

Orçamento valido para 30 dias.

---

**J Soares**



**FW INFORMÁTICA LTDA**  
**CNPJ: 05.348.806/0001-99**

Arapongas, 16 de março de 2014.

Para: Camara Municipal de Apucarana

Orçamento

01 – Cartucho HP 951 magenta 8610 original

R\$ 98,00 – Valor a vista

01 – Cartucho HP 951 ciano 8610 original

R\$ 98,00 – Valor a vista

01 – Cartucho HP 951 amarelo 8610 original

R\$ 98,00 – Valor a vista

Valor total R\$ 294,00

Orçamento válido por 30 dias

---

**F.W. INFORMÁTICA LTDA**  
**CNPJ:05.348.806/0001-99**

R: RUA CONDOR, 1395 SALA 03– Centro – Cep: 86701-230  
Arapongas – Pr - Fone: (43)3275-5273

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10675.714173 7 67420000027000**

|  |                             |                    |                 |                                  |   |  |
|--|-----------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO   |                             |                    |                 |                                  | Vencimento:<br>23/03/2016                           |  |
| Beneficiário<br>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO   |                             |                    |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>3409-6 / 100120-5 |  |
| Data de Emissão<br>16/03/2016  | Número do Documento<br>2438 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>16/03/2016 | Nosso Número<br>17273260010675714                   |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17              | Espécie<br>R\$     | Quantidade<br>1 | Valor<br>270,00                  | (=) Valor do Documento<br>270,00                    |  |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS 23/03/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,40<br>APOS 23/03/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA.<br>APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR |                             |                    |                 |                                  | (-) Desconto / Abatimento                           |  |
|  |                             |                    |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |  |
|  |                             |                    |                 |                                  | (+) Mora/Multa                                      |  |
|  |                             |                    |                 |                                  | (+) Outros Acréscimos                               |  |
|  |                             |                    |                 |                                  | (=) Valor Cobrado                                   |  |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO<br>86800-235 - APUCARANA - PR<br>Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME           |                             |                    |                 |                                  | CPF/CNPJ: 78299815000100                            |  |

Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10675.714173 7 67420000027000**

|  |                             |                          |                 |                                  |   |  |
|--|-----------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO   |                             |                          |                 |                                  | Vencimento:<br>23/03/2016                           |  |
| Beneficiário<br>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO   |                             |                          |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>3409-6 / 100120-5 |  |
| Data de Emissão<br>16/03/2016  | Número do Documento<br>2438 | Espécie Documento.<br>DM | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>16/03/2016 | Nosso Número<br>17273260010675714                   |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17              | Espécie<br>R\$           | Quantidade<br>1 | Valor<br>270,00                  | (=) Valor do Documento<br>270,00                    |  |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS 23/03/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,40<br>APOS 23/03/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA.<br>APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTAR |                             |                          |                 |                                  | (-) Desconto / Abatimento                           |  |
|  |                             |                          |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |  |
|  |                             |                          |                 |                                  | (+) Mora/Multas                                     |  |
|  |                             |                          |                 |                                  | (+) Outros Acréscimos                               |  |
|  |                             |                          |                 |                                  | (=) Valor Cobrado                                   |  |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n - CENTRO<br>86800-235 - APUCARANA - PR<br>Sacador: 07291880000141 - MAX COMPANY LTDA - ME           |                             |                          |                 |                                  | CPF/CNPJ: 78299815000100                            |  |
|  |                             |                          |                 |                                  | Cód. baixa  |  |

**P A G O**  
DATA 17/03/16



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

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>     |
| 00190.00009 01727.326009 10675.714173 7 67420000027000 |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| <b>Data do vencimento:</b>        | 23/03/2016          |
| <b>Nome do banco:</b>             | BANCO DO BRASIL S/A |
| <b>Valor (R\$):</b>               | 270,00              |
| <b>Identificação da operação:</b> | MAX COMPANY LTDA ME |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 17/03/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 17/03/2016 14:15:55 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00342594         |
| <b>Chave de segurança:</b> | MF25A9X913HYSHMW |

**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