



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 000753/2016	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 Corta 00070
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Corta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Crédor 00744 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A
 Endereço AV PAULSITA 2421 10 ANDAR BELA VISTA
 CNPJ/CPF 01.554.285/0001-75 Fone Cidade SÃO PAULO

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/11/16	Vencimento 26/11/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 259.469,45	Valor do Empenho 470,00	Saldo Atual 258.999,45
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 CARTOES DE IDENTIDADE DIGITAL MODELO A3 COM VALIDADE PARA 03 ANOS (16/11/2019) PARA OS SERVIDORES EFETIVOS: CONTADORA LUCIANE MARA BAGATIM BOSSA E TECNICO LEGISLATIVO JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS (RESPONSAVEL PELAS CONSULTAS E RESPOSTAS DE PROCESSOS JUNTO AO TCE-PR) CONF DOCS NR 05451992 E 05451965.	470,00	470,00

Local da Entrega	Valor Líquido	470,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**01.554.285/0001-75 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A
AV PAULSITA 2421 10 ANDAR BELA VISTA**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000753/2016	16.11.16	01	31	001	2001	3390395800	0001	470,00

Dados da Liquidação

Número: 25917	Data: 16.11.2016	Valor: 235,00
DOC NR 05451965 - CERTIFICADO DIGITAL LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA		
Deduções		Valor
Valor Liquidado		235,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
470,00	235,00	235,00	235,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 16.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

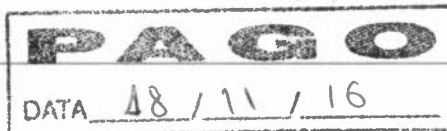
Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/_____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Número: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

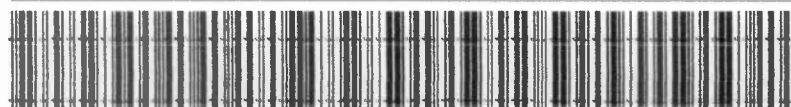
- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 26/11/2016	
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERTIFICADORA D S A CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6	
Endereço do beneficiário RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000						
Data do documento: 16/11/16	No. do documento 05451965	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/16	Nosso Número 176/05451965-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
Referencia Gar: 11263709					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR - LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 601 86800-014 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF - 57604363920		



Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.76056 45196.502905 10481.460003 1 69900000023500					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 26/11/2016	
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERTIFICADORA D S A CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6	
Endereço do beneficiário RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000						
Data do documento: 16/11/16	No. do documento 05451965	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/16	Nosso Número 176/05451965-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
Referencia Gar: 11263709					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR - LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 601 86800-014 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF - 57604363920		

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

ACIA

CÓPIA



Documentos Solicitados para Certificação Digital e-CPF

Dados Referentes ao Responsável pelo Certificado

Nome Completo:	Luciane Maria Bagatim Bossa		
CPF	576.043.639-20		
RG:	4.174.218-6	Orgão Expedidor:	SSP/PR
Matricula CEI:	Nihil		
Data de Nascimento:	27/01/1967		
Endereço:	Rua DR. Munhoz da Rocha, 1650 - AP 601		
Cidade:	Apucarana	Estado:	PR CEP: 86800-014
Bairro:	Centro		
Telefone:	(43) 3423-4949	e-mail:	lucianebossa@gmail.com

Identificar o Modelo do Certificado a ser Solicitado:

- | | |
|---------------------|------------|
| A1 | () 1 ANO |
| A3 CARTÃO + LEITORA | () 3 ANOS |
| A3 CARTÃO | (X) 3 ANOS |
| A3 SEM MÍDIA | () 3 ANOS |
| A3 EM TOKEN | () 3 ANOS |



OBSERVAÇÃO:

Para validação, serão necessário os documentos abaixo:

ORIGINAIS ACOMPANHADOS DE COPIAS SIMPLES

CNH, RR e CPF e 1 foto 3x4 do responsável legal da empresa

Comprovante de endereço Pessoa Física (recente, maximo 3 meses)

Matricula CEI

Sem apresentação dos documentos acima Originals+Cópias não será possível a emissão do CERTIFICADO

Acia - Associação Comercial Industrial e de Serviços de Apucarana
Rua Dr. Oswaldo Cruz, 510 - 15º andar CEP: 86.800-720 APUCARANA - PR
Fone/Fax: 43 - 3033-6670

www.acianet.com.br

**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:
34191.76056 45196.502905 10481.460003 1 69900000023500

Data do vencimento:	26/11/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	235,00
Identificação da operação:	CERTISIGN LUCIANE

Data de débito:	18/11/2016
Data/hora da operação:	18/11/2016 16:43:56

Código da operação:	00017458
Chave de segurança:	73F27MTYU58PU8PN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**01.554.285/0001-75 CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A
AV PAULSITA 2421 10 ANDAR BELA VISTA**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000753/2016	16.11.16	01	31	001	2001	3390395800	0001	470,00

Dados da Liquidação

Número:	25924	Data:	16.11.2016	Valor:	235,00
DOC NR 05451992 - CERTIFICADO DIGITAL JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS					

Deduções	Valor
Valor Liquidado	235,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
470,00	470,00	235,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	16.11.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Número: _____ Assinatura: _____	

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

ACIA

CÓPIA



Documentos Solicitados para Certificação Digital e-CPF

Dados Referentes ao Responsável pelo Certificado

Nome Completo:	Júlio César Ravazzi Santos		
CPF	240.151.489-91		
RG:	1.667.967-4	Orgão Expedidor:	SSP/PR
Matricula CEI:	Nihil		
Data de Nascimento:	23/05/1957		
Endereço:	Praça Int Manoel Ribas. 125 - AP 1202 - Edifício Topázio		
Cidade:	Apucarana	Estado:	PR CEP: 86800-680
Bairro:	Centro		
Telefone:	(43) 3420-7018	e-mail:	julioravazzi@apucarana.pr.leg.br

Identificar o Modelo do Certificado a ser Solicitado:

A1	() 1 ANO
A3 CARTÃO + LEITORA	() 3 ANOS
A3 CARTÃO	(X) 3 ANOS
A3 SEM MÍDIA	() 3 ANOS
A3 EM TOKEN	() 3 ANOS



OBSERVAÇÃO:

Para validação, serão necessário os documentos abaixo:

ORIGINAIS ACOMPANHADOS DE COPIAS SIMPLES

CNH, RR e CPF e 1 foto 3x4 do responsável legal da empresa

Comprovante de endereço Pessoa Física (recente, maximo 3 meses)

Matricula CEI

Sem apresentação dos documentos acima Originals+Cópias não será possível a emissão do CERTIFICADO

Acia - Associação Comercial Industrial e de Serviços de Apucarana
Rua Dr. Oswaldo Cruz, 510 - 15º andar CEP: 86.800-720 APUCARANA - PR
Fone/Fax: 43 - 3033-6670

www.acianet.com.br

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

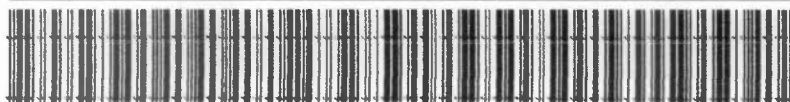
- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 26/11/2016	
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERTIFICADORA D S A					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6	
CNPJ: 01.554.285/0001-75						
Endereço do beneficiário RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000						
Data do documento: 16/11/16	No. do documento 05451992	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/16	Nosso Número 176/05451992-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
Referencia Gar: 11263775					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR - JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 1202 86800-680 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 24015148991	

PAGO
 DATA 18 / 11 / 16

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.76056 45199.242905 10481.460003 1 69900000023500	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 26/11/2016	
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERTIFICADORA D S A					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6	
CNPJ: 01.554.285/0001-75						
Endereço do beneficiário RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000						
Data do documento: 16/11/16	No. do documento 05451992	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/16	Nosso Número 176/05451992-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
Referencia Gar: 11263775					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR - JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 1202 86800-680 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 24015148991	



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**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:**

34191.76056 45199.242905 10481.460003 1 69900000023500

Data do vencimento: 26/11/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 235,00**Identificação da operação:** CERTISIGN JULIO**Data de débito:** 18/11/2016**Data/hora da operação:** 18/11/2016 16:46:12**Código da operação:** 00019121**Chave de segurança:** NKYFQWMQ1XAMTEHQ**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 Aírton 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 000755/2016	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 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/16	Vencimento 01/12/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 257.429,33	Valor do Empenho 178,24	Saldo Atual 257.251,09
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE FORNECIMENTO DE AGUA, ESGOTAMENTO SANITARIO E SERVICOS RELATIVA AO MES DE 11/2016 CONF FATURA NR 0315.4181.	178,24	178,24

Local da Entrega	Valor Líquido	178,24
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	--	--

RECIBO

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**76.484.013/0001-45 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000755/2016	18.11.16	01	31	001	20013	390394499	0001	178,24

Dados da Liquidação

Número:	25973	Data:	18.11.2016	Valor:	178,24
Deduções				Valor	
				Valor Liquidado	
				178,24	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
178,24	178,24	178,24	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 18.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/_____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NOME DO CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		MATRÍCULA 0315.4181
ENDEREÇO R LAPA	NÚMERO S/N	Nº LADO Nº FRENTE
CAMARA MUNIC. DE APUC.		FONE/SANEPAR
CEP 86.800-310	LOCAL APUCARANA	08002000115
ROTEIRO DE LEITURA 008-10-01-000-26600	HIDRÔMETRO 612B24928741	CAT-RES-COM-IND-UTP-POP 078 000 000 000 001 000

HISTÓRICO DE CONSUMO/m ³										
12/15	01/16	02/16	03/16	04/16	05/16	06/16	07/16	08/16	09/16	10/16
18	9	10	16	7	27	A	21	19	17	16

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	VALORES
TAXA DE SANEAMENTO 01/01	19,80

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR/M3 EM R\$	TOTAL
UTIL. PUBL.			
MINIMO	10		AGUA 60,66
EXCEDENTE	4	6,84	ESGOTO 48,53
			SERVIÇOS 19,80

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO R\$		15,41	
REFERÊNCIA	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	VALORES
11/2016	16/11/2016	762	ÁGUA 88,02
DIAS DE CONSUMO		LEITURA ATUAL	ESGOTO 70,42
31		776	SERVIÇOS 19,80
MÉDIA DE CONSUMO/m ³		CONSUMO/m ³	TOTAL 178,24
ÚLTIMOS 5 MESES	18	14	VCTO. 01/12/2016
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA			

Qualidade da Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Coli. Termo
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	105	30	105	-	105	Observação no verso
Nº Amostras Realizadas	107	107	107	10	107	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	107	107	107	10	107	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

BAIXE O SANEPAR MOBILE NO GOOGLE PLAY OU APP STORE
 PARA BLOQUEIO DA TAXA DE LIXO, LIGUE 0800-200-0115

PAGO
 DATA 18/11/16

82650000001-1 78240109201-3 61201031541-6 81112016119-5



CTRL:0315.4181.1116.1174



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
0315.4181	11/2016 1 1	01/12/2016	178,24
SGC2K SGCJ62CO.PR1 - S1		410-008	10 00183-001194

**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:

826500000011 782401092013 612010315416 811120161195

Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA
Valor: 178,24
Identificação da operação: SANEPAR REF NOVEMBRO

Data de débito: 18/11/2016
Data/hora da operação: 18/11/2016 16:47:21

Código da operação: 00434348
Chave de segurança: P91FWFRV55YJL5UJ

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 000754/2016	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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/11/16	Vencimento 30/11/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 258.999,45	Valor do Empenho 1.570,12	Saldo Atual 257.429,33
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 06/10/2016 A 05/11/2016/NOVEMBRO/2016 CONF FATURA NR 1611.000439233.	1570,12	1.570,12

Local da Entrega	Valor Líquido	1.570,12
------------------	----------------------	----------

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 _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**76.535.764/0001-43 OI S.A.
TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000754/2016	18.11.16	01	31	001	2001	3390395800	0001	1.570,12

Dados da Liquidação

Número: 25959	Data: 18.11.2016	Valor: 1.570,12
FATURA DE TELECOMUNICACOES NOVEMBRO/2016		
Deduções	Valor	
	Valor Liquidado 1.570,12	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.570,12	1.570,12	1.570,12	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 18.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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



0275 - CTC CURITIBA PR PL10

APUCARANA CAMARA MUNIC
 PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00025 NR25/A
 CENTRO
 86800-235 APUCARANA - PR



721351282002864000002121730141118



14000904

Fatura: 1611.000439233
 Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.187,82
SERVICOS LOCAIS 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	35,25
CHAMADAS PARA MOVEL	336,57
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	10,18
SERVICOS OI	1.569,82
SERV DA TELEMAR (DUVIDAS 103 14)	0,30
Valor a pagar	1.570,12

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento:

30/11/2016

Valor de sua conta:

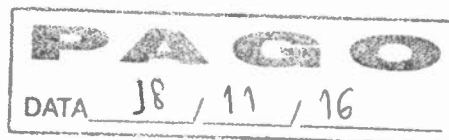
1.570,12

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: novembro 2016

Período: 06/10/2016 a 05/11/2016

Data de emissão: 09/11/2016



8



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 MUNIC

Número do Telefone: 43 3420 7000

Número da Fatura: 1611.000439233

Sequencial: 812424667 201611 32180

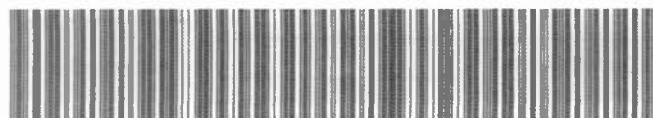
Data de Vencimento 30/11/2016

Valor a pagar: 1.570,12

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8

IPTE : 2340 0201 3200 4335 3318 CTRL: 1 3200 4335 3318a

84640000015 0 70120020812 5 42466720161 2 13218000000 3



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 . 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

846400000150 701200208125 424667201612 132180000003

Empresa: BRTELECOM FIXO PR**Valor:** 1.570,12**Identificação da operação:** OI S A**Data de débito:** 18/11/2016**Data/hora da operação:** 18/11/2016 16:51:14**Código da operação:** 00434852**Chave de segurança:** U150EKXZM8TRY4FM

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
000752/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão	01 PODER LEGISLATIVO	Conta	00031
Unidade	01 Camara Municipal	Conta	00033
Dotação	01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		
Desdobramento	3390300102 GASOLINA		
Fonte de Recursos	00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)		

Crédor	00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		
Endereço	VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58		
CNPJ/CPF	323.955.079-20	Fone	
		Cidade	APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/11/16	30/11/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	163.735,19	83,95	163.651,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF REEMBOLSO DE GASOLINA AO VEREADOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09 A 11/11/2016 UTILIZANDO O VEIUCLO COBALT PLACA AYE-2281 COMO SEGUE:VLR R\$ 50,01 - 13,931 GASOLINA ADITIVADA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 - POSTO DE COM E SERV QUATRO PRIMOS E R\$ 33,94 - GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT R\$ 3,39 - POSTO JOTAO/A.FREIRE COMBUSTIVEIS LTDA.	83,95	83,95

Local da Entrega	Valor Líquido	83,95
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
Jéssica Daiane Angotti Tesoureira		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**323.955.079-20 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000752/2016	16.11.16	01	31	001	2001	3390300102	0001	83,95

Dados da Liquidação

Número: 25896	Data: 16.11.2016	Valor: 50,01
NFE 000.245.664 - POSRO DE COM E SERV QUATRO PRIMOS		
Deduções	Valor	
	Valor Liquidado 50,01	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
83,95	50,01	50,01	33,94

Programação Financeira

Data do Vencimento: 16.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____
Nome: _____
Documento: _____
Número: _____ Assinatura: _____

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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

323.955.079-20 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000752/2016	16.11.16	01	31	001	2001	3390300102	0001	83,95

Dados da Liquidação

Número:	25903	Data:	16.11.2016	Valor:	33,94
NFE 000036707 - POSTO JOTAO - A FREIRE COMBUSTIVEIS LTDA					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					33,94

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
83,95	83,95	33,94	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 16.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ___/___/___
 Nome: _____
 Documento: _____
 Número: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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

RESSARCIMENTO/REEMBOLSO

DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 16 de Março de 2016.

Celluto Carlos de Lima, (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\$ 83,95

Data(s) de Viagem: 9 a 11/11/2016

Local/Cidade: Curitiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 746/16

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.

Celluto Carlos de Lima
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 JOTAO

A FREIRE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 81436016000143 IE: 2053542058 IM: 0
RUA DO CAFE, S/N - AGUA DAS PEDRAS - Ortigueira - PR -
84350-000 - FONE: 428836687

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

COD|DESC|QTD|UN|VL UN|VL TR|RS|VL ITEM|RS

1 3 GASOLINA COMUM 10,912 LT X 3,39 33,94

QTD TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 33,94

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 33,94
Dinheiro

ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
(c)1993-2016 AutoXPart v3.5 - xpart.com.br

3. Aprox. R\$ 4,56 (Fed), R\$ 0,84 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte:
IBPT - Ar5Fr7

Base ICMS Sub Trib 33,94 Valor ICMS Sub Trib
Placa: AYE2261 Veículo 0
Frota: Media 0
##B2##E17505##EF7515##

Ass. Cliente
VENDA A CONSUMIDOR

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Número 000036707 Série 002 Emissão 11/11/2016 19:15:16
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

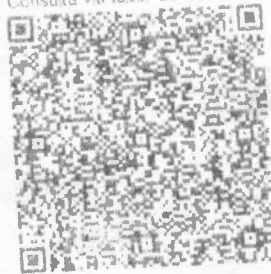
CHAVE DE ACESSO

4116 1181 4360 1600 0143 6500 2000 0367 0799 9752 3009

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 78 299 815/0001-00
VENDA A CONSUMIDOR
SEM NUMERO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

POSTO DE COM. E SERV. QUATRO PRIMOS
CNPJ: 03 479 760/0001-11 - IE: 9019776406 - IM:
RUA: VISCONDE DE MAUA, 4800 - VILA VENDRAME
PONTA GROSSA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	5	GASOLINA Aditiv	13,931	x	3,59	50,01
##B22##E1324109##EF324123##						

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,01
Descontos 0,00
Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 50,01

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 50,01

Informações Tributos Totais Incidentes 14,30
(Lei Federal 12.741/2012)

PLACA: AYE2261 Base Retencao ICMS DIESEL: 45,62 Valor
ICMS Retido: 11,86 Dados do abastecimento: nBico 22, nBomba
22, nTanque 6 vEncInr 324109 220, vEncFin 324123,150

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000.245.664 - Série: 065
Emissão 11/11/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

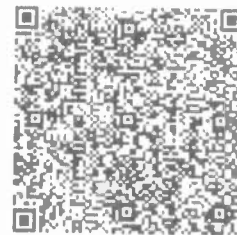
CHAVE DE ACESSO

4116 1103 4797 6000 0111 6506 5000 2456 6415 1550 6150

CONSUMIDOR

CNPJ: 78 299 815/0001-00 CAMARA MUN. DE APUCARANA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160742197475 11/11/2016 17:04:58

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00001330-0

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 83,95
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	17/11/2016
Data/hora da operação:	17/11/2016 14:25:15

Código da operação:	00235128
Chave de segurança:	U3EXXXKTK7X8KHZW

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.

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

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 000750/2016	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00763 COMER VARGAS E COSTA LTDA/ME- MEGA K INFOR
 Endereço RUA PADRE SEVERINO CERUTTI 704 VILA SAO
 CNPJ/CPF 13.326.063/0001-84 Fone (43) 3425-6707 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/11/16	Vencimento 30/11/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 164.375,19	Valor do Empenho 480,00	Saldo Atual 163.895,19
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 08 REFIL CARTUCHOS DE TINTA EPSON T664 COMO SEGUE:02UNID 120 PRETO, 02 UNID 220 CIANO, 02 UNID 320 MAGENTA E 02 UNID 420 AMARELO CONF ORCAMENTO E NF NR 000.000.328 SERIE 001.	480,00	480,00

Local da Entrega	Valor Líquido	480,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

13.326.063/0001-84 COMER VARGAS E COSTA LTDA/ME- MEGA K INF
RUA PADRE SEVERINO CERUTTI 704 VILA SA

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000750/2016	10.11.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	480,00

Dados da Liquidação

Número:	25840	Data:	10.11.2016	Valor:	480,00
Deduções					Valor
Valor Liquido					480,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
480,00	480,00	480,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 10.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Recebemos de COMERCIAL VARGAS INFORMATICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.328 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 10/11/16	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL VARGAS INFORMATICA LTDA R. DOUTOR NAGIB DAHER, 1118 - CENTRO - APUCARANA - PR Fone: (43)3425-6707 - CEP: 86800-040 www.megak.com.br mega.apucarana@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.328 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4116 1113 3260 6300 0184 5500 1000 0003 2810 0000 3282 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160178432435 10/11/2016 14:22:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.580.581-97	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.326.063/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 10/11/2016
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N, 25A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-000
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		TELEFONE / FAX (43)3420-7000	HORA DA SAÍDA

FATURA	PAGAMENTO À VISTA Número: 2046 - Valor Original: R\$ 480,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 480,00
---------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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. % ICMS	ALIQ. % IPI
3351	REFIL EPSON T664 120 PRETO	85444200	0103	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1232	REFIL EPSON T664 220 CIANO	85444200	0103	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3350	REFIL EPSON T664 320 MAGENTA	85444200	0103	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3349	REFIL EPSON T664 420 AMARELO	85444200	0103	5102	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



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

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA

Tinta para impressora Epson - L365
Departamentos: Contabilidade/Patrimônio e Tesouraria

Quantidade	Descrição
2	Refil - Cor T 664/120 - Preto/Black
2	Refil - Cor T 664/220 - Azul/Ciano
2	Refil - Cor T 664/320 - Bordô - Magenta
2	Refil - Cor T 664/420 - Amarela/Yellow

Apucarana, 08 de Novembro de 2016



JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO
Presidente



Mega K Informática
Comercial Vargas Informática Ltda - ME
CNPJ 13.326.063/0001-84
Insc. Estadual 90580581-97
Fone: 043-3425-6707



Apucarana, 9 de Novembro de 2016

A/C: Ivan – Câmara Municipal de Apucarana

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO	UNITÁRIO	TOTAL
2	REFIL EPSON 664 PRETO	R\$ 60,00	R\$ 120,00
2	REFIL EPSON 664 MAGENTA	R\$ 60,00	R\$ 120,00
2	REFIL EPSON 664 CIANO	R\$ 60,00	R\$ 120,00
2	REFIL EPSON 664 AMARELO	R\$ 60,00	R\$ 120,00
	VALOR TOTAL		R\$ 480,00

Condição de Pagamento: a combinar.
Entrega: **Imediata.**
Proposta Válida por 30 dias.


ORÇAMENTO APROVADO

Atenciosamente

Gustavo Moraes
Vendedor
e-mail: gustavo@megak.com.br WhatsApp: 43-9970-1339

Rua Doutor Nagib Daher, 1118 Sl 2 – Apucarana – PR - CEP: 86800-040
E-mail: gustavo@megak.com.br

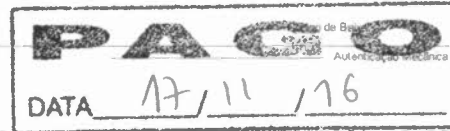
INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 24/11/2016	
Beneficiário COMERCIAL VARGAS E INFORMATICA					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.52180	
Data do Documento 17/11/2016	Nº do Documento 328	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 17/11/2016	Nosso Número 16/101742-6	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 480,00	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,58.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA APUCARANA PR - 86800-040						
Sacador / Avalista						



Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo



748-X

74891.11612 01742.607235 14521.801051 9 69880000048000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 24/11/2016	
Beneficiário COMERCIAL VARGAS E INFORMATICA					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.52180	
Data do Documento 17/11/2016	Nº do Documento 328	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 17/11/2016	Nosso Número 16/101742-6	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 480,00	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,58.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA APUCARANA PR - 86800-040						
Sacador / Avalista						

Código de Barra

Autenticação Mecânica



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 01742.607235 14521.801051 9 69880000048000

Data do vencimento:	24/11/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	480,00
Identificação da operação:	COMERCIAL VARGAS

Data de débito:	17/11/2016
Data/hora da operação:	17/11/2016 14:23:23

Código da operação:	00686317
Chave de segurança:	9QS54H7EFNJ1WK3Y

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
000746/2016	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 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00027
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58
 CNPJ/CPF 323.955.079-20 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/11/16	09/11/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	74.368,10	600,00	73.768,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09 E 11/11/2016 PARA ASSUNTOS CONF DESCRITO PELO VEREADOR EM SOLICITACAO E AUTORIZACAO DE DIARIA ANEXA: "SECRETARIO DE ESPORTE ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, PALACIO IGUACU SECRETARIA DE GOVERNO".	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	----------------------	--------

<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(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

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

Data ____/____/____

 Credor

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**323.955.079-20 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000746/2016	09.11.16	01	31	001	2001	3390141403	0001	600,00

Dados da Liquidação

Número: 25745	Data: 09.11.2016	Valor: 600,00
02 DIARIAS GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		
Deduções	Valor	
	Valor Liquidado 600,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
600,00	600,00	600,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 09 de Novembro de 2016.

Juliano Carlos de L., (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): 09 a 11/11 Quantidade de Diárias: 02 duas

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem : Secretários de Esporte Assessoria

Legislativa: Palácio Iguaçu Secretários de Governo

- () 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
(X) 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

Juliano Carlos de L.
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Nelson Justus

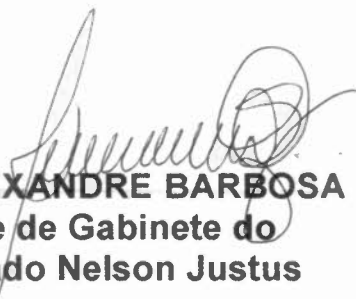
DECLARAÇÃO

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° _____/20
746 / 16

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Deputado Estadual Nelson Justus, nos dias 10 e 11 de novembro de 2016, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 11 de novembro 2016.


LUIS ALEXANDRE BARBOSA
Chefe de Gabinete do
Deputado Nelson Justus

AUTORIZAÇÃO DE LICITAÇÃO EM COLÉGIO

Maria de Fátima da Silva

qui 22/09/2016 16:46

Para: Gilberto Ver Apucarana <gilbertocordeirolima@hotmail.com>; Devail Franco <devail.franco@hotmail.com>;

Boa tarde Vereador Gilberto,

Informo-lhe que a Casa Civil acabou de nos comunicar que foi **AUTORIZADA LICITAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE MELHORIAS NA COZINHA, REFEITÓRIO E RAMPA no Colégio Estadual do Campo Professora Godomá Bevilacqua de Oliveira, cuja abertura ocorrerá no dia 05/10/2016, às 9:30hs, com valor máximo de: R\$ 63.482,41.**

Peço a gentileza de fazer chegar ao conhecimento da Diretora.

Grata e estaremos a disposição para sanar eventuais dúvidas...

Maria de Fátima (Gab. do Dep. Nelson Justus)

Abertura do Envelope: 07/11/2016 — 14h30.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 120
746 / 16

Protocolo Geral do Estado - Protocolo pesquisado

Número do Protocolo: 14.038.489-5 **Órgão:** SEED/NRE APU **Em:** 13/04/2016 **Situação:** Normal
Interessado 1: ESCOLA ESTADUAL PROFESSOR FRANCISCO ANTO
Assunto: ORCAMENTO E FINANÇAS
Detalhamento: PARA REPAROS E REFORMA DA ESCOLA.
Palavra Chave: LIBERACAO DE RECURSO *data descentralizada*
Origem: ESCOLA **Cidade:** APUCARANA - PR
Onde está: SEED/SUDECLO - COM.LICIT.OBRAS SER.ENGENHARIA
Local de Envio: SEED/DG em 04/10/2016.
Tramitação: PARA PROVIDENCIAS

Maiores informações sobre este protocolo

SEED/SUDECLO - COM.LICIT.OBRAS SER.ENGENHARIA
Telefone: (41) 32508314 Ramal:

[Histórico de Tramitação](#)

[Voltar](#)

*Assinado em 03/11 no B.P.
Tem empresa substituída.*

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº /20
746 / 16

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00001330-0

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	09/11/2016
Data/hora da operação:	09/11/2016 13:49:00

Código da operação:	00242037
Chave de segurança:	FQR6Z1JWJZUYLCTL

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.

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

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



Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86302-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000747/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00020
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00021
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Fone 420-7000 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/11/16	Vencimento 09/11/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 551.835,42	Saldo Anterior 526.557,99	Valor do Empenho 44.642,65	Saldo Atual 481.915,34
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACOES DE 08(OITO) SERVIDORES COMISSIONADOS EFETUDAS NESTA DATA COMO SEGUE: ALCIR LEITE PENTEADO, BRUNO RAUPTMAN RICAS, CARLOS EDUARDO MACEDO, MURIEL LUVISON NUNES DA SILVA, OINALDO AFONSO DE RIDOLFI, RODRIGO DA ROCHA GREGORIO, VANESSA TAYARA BARROS GOMES E WAGNER ORLANDO CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44642,65	44.642,65
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		779,09
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.288,02

Local da Entrega	Valor Líquido	41.575,54
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000747/2016	09.11.16	01	31	001	2001	3190940100	0001	44.642,65

Dados da Liquidação

Número:	25780	Data:	09.11.2016	Valor:	44.642,65
Deduções					Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES					
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS					
Valor Liquido					41.575,54

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
44.642,65	44.642,65	44.642,65	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 09.11.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

EXONERAÇÕES

(8 funcionários)

Cod.	R	Descricao	Compl.	VLMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VLMensal	
PROV 517	Ferias	Proporcionais 1	0,00	6.414,86	PROV 568	Parcela Prop.	(13oSlr)	0,00	21.655,59	
518	Ferias	Vencidas 1/3	0,00	1.928,74	DESC 526	INSS (13o Slr)		74,00	2.076,67	
519	Ferias	Proporcionais	0,00	19.244,61	528	INSS		64,00	211,35	
520	Ferias	Vencidas	0,00	5.786,26	529	IRRF (13oSlr)		72,50	779,09	
558	Saldo	Salario	0,00	2.642,37	546	Parcela Ant.	(13oSlr)	0,00	13.029,78	
PROVENTOS:				57.672,43	DESCONTOS:				16.096,89	41.575,54
				VANTAGENS:					LIQUIDO:	

(-) 1ª parcela 13º Sal. 13029,78

→ 44.642,65 (VLK. BRUTO) →

DESCONTOS/ 3067,11 →

41.575,54 (Líquido)