

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1ª VIA**

Numero do Empenho 000647/2016	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.  
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO  
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 31/08/16	Vencimento 30/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 182.097,69	Valor do Empenho 319,36	Saldo Atual 181.778,33
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01CX COPO COPAZA 180ML C/2500UNIDS, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000UNIDS, 01 FRD PAPEL INT BCO 1000FL IMPEL, 02 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDS E 01CT SACOS PARA LIXO PRETO 100LT C/100UNIDS CONF ORCAMENTO NR 4898.	319,36	319,36

Local da Entrega	Valor Líquido	319,36
------------------	---------------	--------

<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 <b>José Airton Deco de Araujo</b> Presidente	 _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	--	---

**RECIBO**

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

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

**EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA**

**PEDIDO DE MATERIAL PARA COPA E COZINHA**

Servidor(a) Solicitante

Data do Pedido

Luciana Paes

31/08/16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT
6	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR
7	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL
8	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL
9	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL

**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**79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD  
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000647/2016	31.08.16	01	31	001	2001	B390302200	0001	319,36

**Dados da Liquidação**

Número:	22596	Data:	31.08.2016	Valor:	319,36
<b>Deduções</b>					<b>Valor</b>
Valor Liquidado					319,36

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
319,36	319,36	319,36	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento:	26.09.2016
---------------------	------------

**Observações**

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

Emitente

**RECIBO**

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

**José Ailton Deco de Araujo**



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 000656/2016	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.  
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO  
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/09/16	Vencimento 30/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 181.188,13	Valor do Empenho 249,15	Saldo Atual 180.938,98
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 2 CX COPO COPAZA 180ML C/2500UNIDS, 5FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100LT C/100 CONF ORCAMENTO NR 249368.	249,15	249,15

Local de Entrega	Valor Líquido	249,15
------------------	---------------	--------

<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 <b>José Airton Deco de Araujo</b> Presidente	_____ Cosignatário <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	--	--

**RECIBO**

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

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

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS  
 RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO  
 Tel.: 43 3422-7706  
 Hora: 15:40  
 OSALARIO: RALDAD01

Cliente...: 0000090285-CARRA MUNICIPAL DE AUCARANA  
 Endereço...: PRACA PRES. KENEDY n.º 5/n 5/n CENTRO AUCARANA-PR  
 Repres...: 9900000000034-BELVA  
 Dt.: 19/09/2016  
 Dr. Cameroto.: 249369  
 Fone.: 3420 7000  
 DNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Referencia	Descricao	Un.	Qtdade	Unitario	Total
7898929099044	COPO CUPAZA 180 ML - C/ 2500 UN5	CX	2,00	84,95	169,90
00000002888406	PAPEL INT BOD 1000 FL IMPEL	FBO	5,00	7,95	39,75
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45
	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05
					<b>249,15</b>

**CONDICOES DE PAGAMENTO**

Titulo Receber 17/10/2016 249,15

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVICO RECEBIDO	
DATA	19/9/2016 16:35
Assinado	seplino
Assinado	Everson Pass

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAL PARA COPA E COZINHA

Servidor(a) Solicitante

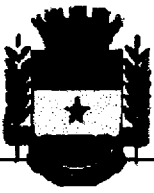
Data do Pedido

Luciano Paes

19 / 09 / 16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX
4	—	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT
6	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR
7	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL
8	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL
9	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL

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 LIQUIDAÇÃO****EMITENTE**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal**CREDOR**79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD  
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000656/2016	19.09.16	01	31	001	2001	3390302200	0001	249,15

**Dados da Liquidação**

Número:	22603	Data:	19.09.2016	Valor:	249,15
<b>Deduções</b>				<b>Valor</b>	
Valor Liquidado				249,15	

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
249,15	249,15	249,15	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 26.09.2016

**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

**PLASTILAR COM DE EMB  
PLASTICAS**



RUA OSVALDO CRUZ, 1080  
CENTRO  
APUCARANA PR  
TEL/FAX: 4334227706  
CEP: 86800-720

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.011.967  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0979 7815 5500 0178 5500 1000 0119 6710 0005 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160151214472 - 24/09/2016 10:09:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/09/2016
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/09/2016
			HORA DE SAÍDA 10:08:51

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
1	10/10/2016	568,51

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 568,51
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 DOS IMPOSTOS 76,47	VALOR TOTAL DA NOTA 568,51

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042116	COPO COPAZA 180 ML - C/ 2500 UNS	38089429	0102	5102	CX	3,0000	68,800000	266,40						35,83
00022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	38089429	0102	5102	CX	1,0000	96,410000	96,41						12,97
00040853	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL	48183000	0102	5102	FRD	15,0000	7,950000	119,25						16,04
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	3,0000	7,450000	22,35						3,01
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	2,0000	32,050000	64,10						8,62

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 76,47 (13,4509507308579%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.326009 10791.119174 6 69430000056851**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/10/2016
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2016	Número do Documento 11967	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2016	Nosso Número 17273260010791119
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 568,51	(=) Valor do Documento 568,51
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/10/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 11,37 APOS 10/10/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,53 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.326009 10791.119174 6 69430000056851**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento: 10/10/2016
Beneficiário <b>VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO</b>					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 24/09/2016	Número do Documento 11967	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2016	Nosso Número 17273260010791119
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 568,51	(=) Valor do Documento 568,51
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/10/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 11,37 APOS 10/10/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,53 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa

DATA 26/09/16

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 10791.119174 6 69430000056851

<b>Data do vencimento:</b>	10/10/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	568,51
<b>Identificação da operação:</b>	PLASTILAR

<b>Data de débito:</b>	26/09/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	26/09/2016 15:37:49

<b>Código da operação:</b>	00123993
<b>Chave de segurança:</b>	ZLUTX1HJ2UETJ7WR

**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
000665/2016	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/09/16	27/09/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	279.628,40	80,04	279.548,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE SETEMRBO/2016. TELEFONE 43 R648 7002 CONF FATURA NR 1609 000531021 ANEXA.	80,04	80,04

Local de Entrega	Valor Líquido	80,04
------------------	---------------	-------

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

**RECIBO**

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta reais e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(am) 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
000665/2016	23.09.16	01	31	001	2001	B390395800	0001	80,04

**Dados da Liquidação**

Número:	22523	Data:	23.09.2016	Valor:	80,04
<b>Deduções</b>					<b>Valor</b>
Valor Liquidado					80,04

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
80,04	80,04	80,04	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 23.09.2016

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

**José Ailton 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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



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

Número da Fatura: 1609.000531021  
Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,29
SERVICOS LOCAIS - 0800	0,29
CHAMADAS PARA MOVEL - 0800	7,46
<b>SERVICOS OI</b>	<b>80,04</b>
SERVICOS MENSAIS	0,00
SERVICOS OI	0,00
<b>Valor a pagar</b>	<b>80,04</b>

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

Data de vencimento: 27/09/2016

Valor de sua conta: 80,04

Número de seu telefone: 43 R648 7002

Mês de referência: Setembro 2016

Data de emissão: 15/09/2016

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	23,21	0,00	0,52	2,40
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>23,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,52</b>	<b>2,40</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.525.356 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

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

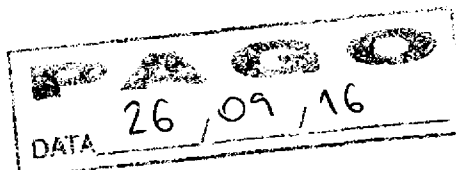
Período 11/08/2016 a 10/09/2016  
Telefone Agrupador: 43 R648 7002  
Telefone Agrupado: 43 R648 7002  
Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/09/2016

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	80,04	0,00
Alíquota	0%	29%	5%
Valor	0,00	23,21	0,00

RESERVADO AO FISCO

8D64.1EF8.CAAE.2946.1D14.FBE3.1679.CA53



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

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL  
Número do Telefone: 43 R648 7002  
Número da Fatura: 1609.000531021  
Sequencial: 819803154 201609 01137

IPTE: 2340 0201 0100 5253 5619 CTRL: 1 0100 5253 5619

8467000000 9 80040020819 8 80315420160 9 90113700000 5



Data de Vencimento: 27/09/2016  
Valor a pagar: 80,04

Nº Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
846700000009	800400208198	803154201609	901137000005

<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO PR
<b>Valor:</b>	80,04
<b>Identificação da operação:</b>	O I S A

<b>Data de débito:</b>	26/09/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	26/09/2016 14:49:28

<b>Código da operação:</b>	00489289
<b>Chave de segurança:</b>	XQ7Z5XHZWVW9CMAV

**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 do Empenho
000664/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS **Conta 00070**  
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/09/16	01/10/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.313.000,00	279.843,57	215,17	279.628,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE AGUA E ESGOTAMENTO RELATIVO AO MES DE 09/2016 CONF DOCUMENTO MATRICULA NR 0315.4181 ANEXO.	215,17	215,17

Local da Entrega	Valor Líquido	215,17
------------------	---------------	--------

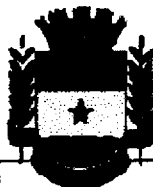
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).  _____ Ordenador da Despesa <b>José Aírton Deco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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quinze reais e dezessete \*\* 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**CREADOR**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
000664/2016	23.09.16	01	31	001	2001	3390394499	0001	215,17

**Dados da Liquidação**

Número:	22502	Data:	23.09.2016	Valor:	215,17
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	215,17

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
215,17	215,17	215,17	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 23.09.2016

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

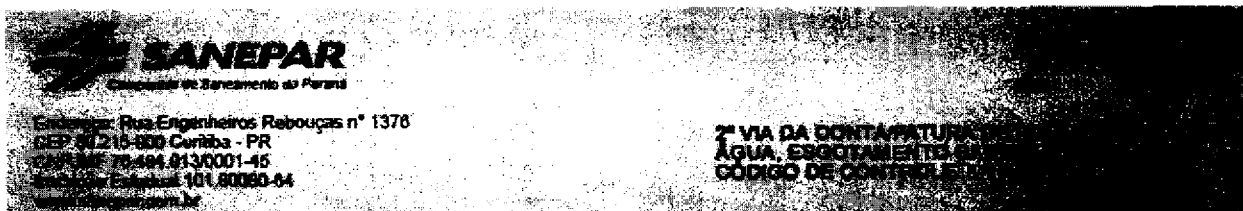
Emitente

**RECIBO**

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

**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE





Este documento não é válido como comprovante de residência

NOME DO CLIENTE: **MUNICIPAL DE APUCARANA**

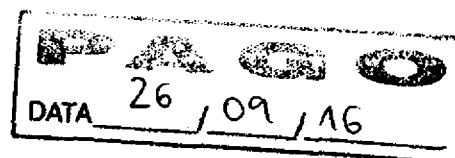
ENDEREÇO: **R LAPA CAMARA MUNIC. DE APUC.**

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**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

TAXA DE SANEAMENTO	01/01	19,80
--------------------	-------	-------



TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 18,89

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³

10/15	11/15	12/15	01/16	02/16	03/16	04/16	05/16	06/16	07/16	08/16	
17	16	18	9	10	16	7	27	A	21	19	
DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m³		REFERÊNCIA			
15/09/2016		729		746		17		09/2016			
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m³				ÚLTIMOS 5 MESES			
--				19							
ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS							
108,54		86,83		19,80							

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](http://www.sanepar.com.br)

COMPROVANTE CLIENTE

82660000002-8 15170109201-8 61001031541-0 81092016029-0



CTRL: 0315.4181.0916.0290

MATRÍCULA  
0315.4181REFERÊNCIA  
09/2016VENCIMENTO  
01/10/2016VALOR TOTAL  
215,17

IPTE: 232.0109.0315.4181.0916.0290

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

**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:**

826700000027 151701092018 610010315410 810920160191

**Empresa:** SANEPAR CIA SAN PARA**Valor:** 215,17**Identificação da operação:** SANEPAR REF SETEMBRO**Data de débito:** 26/09/2016**Data/hora da operação:** 26/09/2016 14:47:51**Código da operação:** 00488849**Chave de segurança:** 4CNF54WQ8UH8R2PQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE**Jéssica Daiene Angotti**  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO  
1º VIA**

Número do Empenho 000666/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/09/16	Vencimento 27/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 279.548,36	Valor do Empenho 969,35	Saldo Atual 278.579,01
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2016. TELEFONE 41 0419 959 CONF FATURA NR 1609 000569146 ANEXA.	969,35	969,35

Local da Entrega	Valor Líquido	969,35
------------------	---------------	--------

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 <b>José Airton Deco de Araujo</b> Presidente	_____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e sessenta e nove reais e trinta 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**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
000666/2016	23.09.16	01	31	001	2001	3390395800	0001	969,35

**Dados da Liquidação**

Número:	22530	Data:	23.09.2016	Valor:	969,35
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Líquido	969,35

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
969,35	969,35	969,35	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 23.09.2016

**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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Número da Fatura: 1609.000569146  
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	853,17
<b>SERVICOS OI</b>	<b>853,17</b>
SERVICOS MENSAIS	7,03
<b>SERVICOS OI</b>	<b>7,03</b>
ITENS FINANCEIROS	109,15
<b>DOCUMENTO FINANCEIRO</b>	<b>109,15</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>969,35</b>

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

Data de vencimento: **27/09/2016**  
 Valor de sua conta: **969,35**  
 Número de seu telefone: **41 0419 959**  
 Mês de referência: Setembro 2016  
 Data de emissão: 15/09/2016

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	247,41	0,00	5,54	25,59
Serviços Não Telecom	0,00	0,35	0,11	0,53
Outros Serviços	0,00	0,00	1,60	8,29
<b>Total Tributos</b>	<b>247,41</b>	<b>0,35</b>	<b>7,45</b>	<b>34,41</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.562.776 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 220141873000013 Período 11/08/2016 a 10/09/2016  
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 Telefone Agrupador: 41 0419 959  
 Contrato Agrupado: 814.697.166-9 Telefone Agrupado: 41 0419 959  
 CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00 Insc. Estadual: ISENTO  
 Data de emissão: 15/09/2016

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

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

RESERVADO AO FISCO  
 803E.0863.0CC9.166B.3B2C.5C7E.C93B.4205

**PAGO**  
 DATA 26 / 09 / 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  
 Circuito: 41 0419 959  
 Número da Fatura: 1609.000569146  
 Sequencial: 814697166 201609 32191

IPTE : 2340 0201 3200 5627 7644 CTRL: 1 3200 5627 7644

84680000009 9 69350020814 7 69716620160 1 93219100000 3



Data de Vencimento: 27/09/2016  
 Valor a pagar: 969,35  
 N° Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

**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>			
846800000099	693500208147	697166201601	932191000003

<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO PR
<b>Valor:</b>	969,35
<b>Identificação da operação:</b>	O I S A

<b>Data de débito:</b>	26/09/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	26/09/2016 14:51:20

<b>Código da operação:</b>	00488166
<b>Chave de segurança:</b>	Y69HPTENVM6AS831

**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 Araújo**  
PRESIDENTE

**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE