

**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**82.423.096/0001-65 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000004/2016	13.01.16	01	31	001	2001	3390399000	0001	250.000,00

Dados da Liquidação

Número:	22857	Data:	13.01.2016	Valor:	20.644,69
NF 201600000019974					
Deduções				Valor	
Valor Liquido				20.644,69	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
250.000,00	198.827,81	20.644,69	51.172,19

Programação Financeira

Data do Vencimento:	30.09.2016
---------------------	------------

Observações

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


Emitente _____

RECIBO

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

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.423.096/0001-65 ***** 1629		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000019974</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">30/09/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">7382ab4a</h2>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	30/09/2016	Imune	Apucarana/PR

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Apucarana/PR		
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235
Bairro SEDE - CENTRO			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual *****	
E-mail *****			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 62371, Título PUBLICAÇÃO LEGAL - 1448,75 CM/COL - Período: 01/09/2016 a 30/09/2016, Vencimento parcela: CONTRA APRESENTAÇÃO	20.644,69	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço
 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
20.644,69				20.644,69			

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 201600000020182 | Série: A | Emitido em: 30/09/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.



Consulta realizada em 30/09/2016 às 16:36:38.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



2016000000199747382ab4a82423096000165

Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	201600000019974 Número da NFS-e Competência 30/09/2016 NFS-e 7382ab4a	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 30/09/2016 às 16:36:38.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

30/09/2016 13:38:38

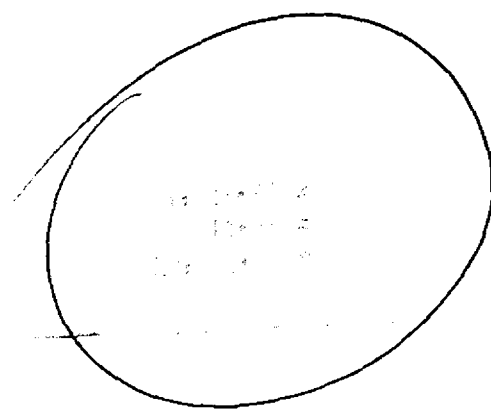
CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

SETEMBRO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILÕES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação	
09/09/2016	2,5	X 11,5	28,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEGISLATIVO 85/16	
13/09/2016	2,5	X 13,5	33,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEGISLATIVO 86/16	
14/09/2016	2,5	X 11,5	28,75	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEGISLATIVO 87/16	
14/09/2016	2,5	X 13	32,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	DEC. LEGISLATIVO 88/16	
20/09/2016	2,5	X 51	127,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 44/16	
20/09/2016	2,5	X 51	127,5	PUBLICAÇÃO LEGAL	TERMO DE BAIXA	
22/09/2016	2,5	X 12	30	PUBLICAÇÃO LEGAL	TERMO DE HOMO E ADJ	
28/09/2016	2,5	X 8	20	PUBLICAÇÃO LEGAL	EXT. DE CONT 05/16	
29/09/2016	10	X 51	510	PUBLICAÇÃO LEGAL	REL DE GESTAO FISCAL	
29/09/2016	10	X 51	510	PUBLICAÇÃO LEGAL	REL DE GESTAO FISCAL	
					Subtotal Página :	10 1448,75
					Subtotal Cliente:	10 1448,75
					Total Geral	10 1448,75

Total de Registros:10



José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**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 / 003 / 00001882-8

Nome destinatário:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA
Valor:	R\$ 20.644,69
Identificação da operação:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE

Data de débito:	30/09/2016
Data/hora da operação:	30/09/2016 17:37:21

Código da operação:	00565404
Chave de segurança:	36HPZW4K604NZIP3A

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 Dajane 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
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho 000676/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00014
Conta 00016

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/16	Vencimento 20/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 520.850,87	Valor do Empenho 38.289,75	Saldo Atual 482.561,12
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS (PARTE EMEPRESA) DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	38289,75	38.289,75

Local de Entrega	Valor Líquido 38.289,75
------------------	----------------------------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e oito mil duzentos e oitenta e nove reais e setenta 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**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000676/2016	30.09.16	01	31	001	2001	3190130200	0001	38.289,75

Dados da Liquidação

Número:	22850	Data:	30.09.2016	Valor:	38.289,75
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	38.289,75

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
38.289,75	38.289,75	38.289,75	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	30.09.2016
---------------------	------------

Observações

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

Emitente _____

RECIBODeclaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Matrícula/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	10/05/1987	01	01	20.373,65	0,00	570,88
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	20.373,66	0,00	570,88
100006-3/01 Josefa Pavam	04/02/1971	01	01	9.951,51	0,00	570,88
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	18.752,29	0,00	570,88
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	16.289,60	0,00	570,88
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	01	00	4.791,50	0,00	527,06
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	01	01	1.568,57	0,00	141,17
300066-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	01	05	5.074,08	0,00	558,14
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	01	00	1.432,20	0,00	114,57
100041-1/01 Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	01	05	3.903,14	0,00	429,34
100032-2/01 Jessica Daliane Angotti	01/08/2012	01	05	6.127,11	0,00	570,88
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	01	01	5.345,68	0,00	570,88
900028-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	01	01	13.136,03	0,00	570,88
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	01	05	1.249,54	0,00	99,96
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	01	05	1.686,17	0,00	151,75
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	01	05	8.947,44	0,00	570,88
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	01	00	2.048,05	0,00	184,32
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	01	05	4.134,98	0,00	454,84
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	01	05	1.882,28	0,00	169,40
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	01	05	4.134,98	0,00	454,84
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	01	05	12.337,27	0,00	570,88
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	01	05	5.074,08	0,00	558,14
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	01	05	13.717,34	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	182.331,15
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	10.123,21
CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	36.466,33
CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.823,42
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	48.412,96
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23

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 000677/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00017
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/16	Vencimento 20/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 482.561,12	Valor do Empenho 2.801,09	Saldo Atual 479.760,03
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS (PARTE EMPRESA) DO PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	2801,09	2.801,09

Local da Entrega	Valor Líquido	2.801,09
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e um reais e nove 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**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000677/2016	30.09.16	01	31	001	2001	3190130503	0001	2.801,09

Dados da Liquidação

Número:	22843	Data:	30.09.2016	Valor:	2.801,09
---------	-------	-------	------------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	2.801,09

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.801,09	2.801,09	2.801,09	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	30.09.2016
---------------------	------------

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

Matr./Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara 03.11-Presidente da Camara						
400016-4/03 Jose Airton de Araujo	01/01/2017	18	05	13.338,59	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	13.338,59
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	570,88
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.667,71
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	133,38
RAT - AGENTES NOCTIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.371,97
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

Jose Airton 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000678/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00014
Conta 00018

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/09/16	20/10/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	479.760,03	18.673,92	461.086,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS (PARTE EMPRESA) DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	18673,92	18.673,92

Local da Entrega	Valor Líquido	18.673,92
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezoito mil seiscentos e setenta e *** tres reais e noventa e dois 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**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000678/2016	30.09.16	01	31	001	2001	3190130504	0001	18.673,92

Dados da Liquidação

Número:	22836	Data:	30.09.2016	Valor:	18.673,92
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	18.673,92

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
18.673,92	18.673,92	18.673,92	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.09.2016

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

Matrícula	Contr. Nome	Data Adm.	Cat. Trab.	Ag. Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores							
04.01-Vereadores							
400001-3/03	Alcides Ramos Junior	12/02/2014	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400003-0/02	Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400017-3/01	Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	8.892,37	0,00	570,88
400034-8/02	Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400018-8/01	Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400019-6/01	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400020-0/01	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400009-2/03	Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	8.892,37	0,00	570,88
400011-0/03	Teima Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	8.892,37	0,00	570,88
400021-8/01	Vladimir Jose da Silva	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	88.923,70
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.708,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	17.784,71
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	889,21
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA, SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	24.382,72
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000679/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO Conta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/16	Vencimento 20/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 461.086,11	Valor do Empenho 10.972,03	Saldo Atual 450.114,08
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS (PARTE EMPRESA) DE SERVIDORES COMISSONADOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	10972,03	10.972,03

Local da Entrega	Valor Líquido	10.972,03
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez mil novecentos e setenta e dois ** reais e tres 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**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000679/2016	30.09.16	01	31	001	2001	3190131000	0001	10.972,03

Dados da Liquidação

Número:	22829	Data:	30.09.2016	Valor:	10.972,03
Deduções					Valor
Valor Liquidado					10.972,03

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
10.972,03	10.972,03	10.972,03	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.09.2016

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

Matrícula/Contr. Nome	Data Adm.	Cat. Trab.	Ag. Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300320-5/01 Adriano Carlos de Oliveira	01/11/2015	20	01	8.797,31	0,00	570,88
300275-6/01 Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300330-2/01 Angelo D. C. Da Silva Batista	02/08/2016	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300300-0/02 Anivaldo R. Da Silva Filho	05/01/2015	20	05	8.797,31	0,00	570,88
300319-1/02 Marcel dos Santos Franca	10/03/2016	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300212-8/02 Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	6.686,34	0,00	570,88
300197-0/02 Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.893,13	0,00	318,24
300327-2/02 Rosa Maria Bueno	03/05/2016	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300315-9/01 Vanessa Tayara Barros Gomes	08/06/2015	20	05	2.893,13	0,00	318,24
400023-4/02 Vangila M. Da Silva Fernandes	01/06/2015	20	05	3.857,50	0,00	424,32
300302-7/01 Wagner Orlando	18/04/2014	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300291-8/02 Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	3.857,50	0,00	424,32

TOTAL LOTAÇÃO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	52.247,87
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.788,96
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.449,55
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	522,48
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	15.760,99
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	12

José Airton Deco de Araújo
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 000680/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Corta 00014
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO Corta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Fone
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/09/16	Vencimento 20/10/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 450.114,08	Valor do Empenho 12.232,02	Saldo Atual 437.882,06
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS (PARTE EMPRESA) DE SERVIDORES GAP GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	12232,02	12.232,02

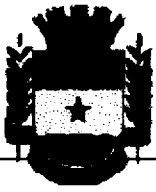
Local da Entrega	Valor Líquido	12.232,02
------------------	---------------	-----------

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 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 (doze mil duzentos e trinta e dois **** reais e dois 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**CREADOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000680/2016	30.09.16	01	31	001	2001	3190131000	0001	12.232,02

Dados da Liquidação

Número:	22822	Data:	30.09.2016	Valor:	12.232,02
Deduções					Valor
Valor Liquidado					12.232,02

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
12.232,02	12.232,02	12.232,02	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.09.2016

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

Matrícula/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar						
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar						
300278-0/01 Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	6.686,34	0,00	570,88
300281-0/02 Ana Paula Ferreira	03/05/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300329-9/01 Ariane Eloa Venerio Pitone	10/01/2016	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300304-4/01 Bruno Rauptman Ricas	02/02/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300313-2/01 Carlos Eduardo Macedo	06/02/2015	20	05	5.143,34	0,00	565,76
300398-6/01 Carlos Roberto Reis Junior	01/12/2014	20	05	2.185,92	0,00	196,73
400025-0/01 Dair Brumati	01/06/2015	20	05	5.143,34	0,00	565,76
300284-5/01 Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	2.185,92	0,00	196,73
300299-3/02 Enaim Gomes da Silva Carvalho	06/02/2015	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300226-8/10 Fabricio Caldardo Glace	17/04/2014	20	05	6.686,34	0,00	570,88
300320-1/01 Jessica de Souza Moreno	02/10/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300323-5/01 Joao Carlos Morais	14/09/2014	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300318-3/01 Joao Claudio Plath	01/10/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300326-4/01 Lucilene de Azevedo	05/04/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300284-6/01 Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300184-0/03 Maria Aparecida Bove	23/01/2013	20	00	2.185,92	0,00	196,73
300323-0/01 Muriel Luvison Nunes da Silva	02/12/2015	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300325-6/01 Rodrigo da Rocha Gregorio	09/03/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300316-7/01 Sebastiao Aparecido de Simoni	01/09/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300328-0/01 Tonison Henrique Gomes	18/04/2016	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300210-1/02 Zilda Teodoro Marques	04/04/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	58.248,32
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.324,93 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	11.649,62 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	582,40 ✓
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00

TOTAL A RECOLHER.....	17.556,55 ✓

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 28/09/2016 HORA: 15:35:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 109.485,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 109.485,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200010940

851902702403

278299815004

010020160990

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 28/09/2016 HORA: 15:35:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 109.485,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 109.485,19

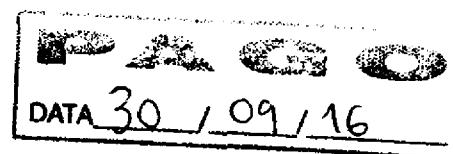
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200010940

851902702403

278299815004

010020160990



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	395.089,63
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	26.516,38
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	79.017,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.950,89
RAT - AGENTES NOVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	109.485,19
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	67

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS SETEMBRO/2016

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
			EMPREGADO	RAT		
SERVIDOR EFETIVO	R\$ 10.123,21	16 /	R\$ 36.466,33	R\$ 1.823,42	R\$ 38.289,75	R\$ 48.412,96
PRESIDENTE	R\$ 570,88	17 /	R\$ 2.667,71	R\$ 133,38	R\$ 2.801,09	R\$ 3.371,97
VEREADORES	R\$ 5.708,80	18 /	R\$ 17.784,71	R\$ 889,21	R\$ 18.673,92	R\$ 24.382,72
SERV COMISSÃO	R\$ 4.788,96	19 /	R\$ 10.449,55	R\$ 522,48	R\$ 10.972,03	R\$ 15.760,99
SERV GAP	R\$ 5.324,53	19 /	R\$ 11.649,62	R\$ 582,40	R\$ 12.232,02	R\$ 17.556,55
TOTAL A RECOLHER	R\$ 26.516,38		R\$ 79.017,92	R\$ 3.950,89	R\$ 82.968,81	R\$ 109.485,19

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000124/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/09/16

Vencimento

22/09/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

26.516,38

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	26516,38	26.516,38
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

26.516,38

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e seis mil quinhentos e ***** dezesseis reais e trinta e oito centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CADXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858200010940 851902702403 278299815004 010020160990

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 109.485,19**Identificação da operação:** INSS REF SETEMBRO**Data de débito:** 30/09/2016**Data/hora da operação:** 30/09/2016 15:17:02**Código da operação:** 00566798**Chave de segurança:** WENTVAGT73FQSP6F

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
TEBOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 85802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000653/2016	00001	Ordinario	Comum

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

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/09/16	30/09/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	181.358,13	120,00	181.238,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR FORNECIMENTO DE 03 TONER 35/36/85A COR PRETA AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 12/09/2016 ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	120,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Aírton 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 vinte reais*****) 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**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000653/2016	12.09.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	120,00

Dados da Liquidação

Número:	22773	Data:	12.09.2016	Valor:	120,00
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	120,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	120,00	120,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.09.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
03	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 12 de setembro de 2016.

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 000667/2016	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 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/09/16	Vencimento 30/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 180.938,98	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 180.778,98
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 TONER 35/36/85A AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 27/09/2016 ANEXO.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido	160,00
------------------	---------------	--------

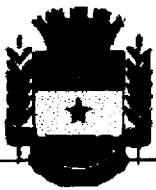
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta 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**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000667/2016	27.09.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	160,00

Dados da Liquidação

Número:	22780	Data:	27.09.2016	Valor:	160,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					160,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
160,00	160,00	160,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.09.2016

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



PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 27 de setembro de 2016.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.003.933
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0912 2482 1100 0127 5500 1000 0039 3310 0406 4201 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.003.933 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160153233350 - 28/09/2016 10:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	28/09/2016
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	7,0000	40,0000	280,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS / PRODUTOS

NEW FLASH LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTENCIA TECNICA / SUPRIMENTOS

TEL: 43-3047-0022
APUCARANA PR

Nome Cliente: Camara Municipal
Endereço: Praca Centro C. J. de O. Rosa
Bairro: Centro
Telefone: 3420 4000

Data Venda: 12/09/2016
Numero: 25A
Cidade: Apucarana
Numerador: _____

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
Toner 35/36/85A	3	40,00	120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: Jenice Angetti



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS / PRODUTOS

NEW FLASH LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
ASSISTENCIA TECNICA / SUPRIMENTOS

TEL: 43-3047-0022
APUCARANA PR

Nome Cliente: Camara Municipal
Endereço: _____
Bairro: _____
Telefone: _____

Data Venda: 21/09/2016
Numero: _____
Cidade: _____
Numerador: _____

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
Toner 35/36/85A	4	40,00	
			160,00

Total: R\$

Assinatura: Jenice

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01727.326009 10793.144170 1 69390000028000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/10/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/09/2016	Número do Documento 3933	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2016	Nosso Número 17273260010793144
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 280,00	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/10/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,60 APOS 06/10/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01727.326009 10793.144170 1 69390000028000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/10/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 28/09/2016	Número do Documento 3933	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2016	Nosso Número 17273260010793144
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 280,00	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/10/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 5,60 APOS 06/10/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO		Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5		Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nosso Número 17273260010793144		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 06/10/2016	N. do Documento 3933	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 280,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data 28/09/2016	Assinatura	Data	Entregador

PAGO
DATA 30/09/16

**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:
00190.00009 01727.326009 10793.144170 1 69390000028000

Data do vencimento:	06/10/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	280,00
Identificação da operação:	NEWFLASH

Data de débito:	30/09/2016
Data/hora da operação:	30/09/2016 15:19:41

Código da operação:	00705154
Chave de segurança:	C3ASFTVMHG538MAR

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