



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 000011/2017	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
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/01/17	Vencimento 31/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 399.407,40	Valor do Empenho 36,00	Saldo Atual 399.371,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 06 COPIAS DE CHAVE PARA USO DESTA CASA DE LEIS CONF NF NR 201700000000760.	36,00	36,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 36,00

<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 Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Mauro Bertoli Presidente	 _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--



RECIBO


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

Data ____/____/____ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone:043 34201111 CEP: 86800-230 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: belmaresc@hotmail.com Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000760</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.030.046/0001-60 ***** 19578		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/01/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">13831ccf</h2>

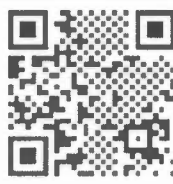
 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 03/01/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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 *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
6 COPIAS DE CHAVE.....36,00 TOTAL.....36,00 CONTA PARA DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0082 C/C 15392-5	36,00	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos 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		
36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 36,00			Valor Líquido da NFS-e 36,00				

Informações Adicionais Simples Nacional: Micro Empreendedor Individual. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 03/01/2017 às 15:17:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



20170000000076013831ccf20030046000160

Recebi(emos) de ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201700000000760 Número da NFS-e Competência 03/01/2017 NFS-e 13831ccf	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 03/01/2017 às 15:17:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**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**20.030.046/0001-60 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA
AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTR**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000011/2017	02.01.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	36,00

Dados da Liquidação

Número: 524	Data: 02.01.2017	Valor: 36,00
NF 2017000000000789		

Deduções	Valor
Valor Liquidado	36,00

Controle

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

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.01.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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 000012/2017	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 00029
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/01/17	Vencimento 10/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 399.371,40	Valor do Empenho 161,00	Saldo Atual 399.210,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


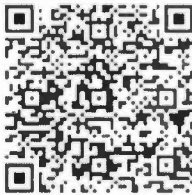
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 03 TROCAS DE SEGREDO CHAVES CUSTO UNIT R\$ 35,00, 06 COPIAS DE CHAVE YALE CUSTO UNIT R\$ 6,00 E 01 ABERTURA DE PORTA PARA DEPENDENCIAS INTERNAS DA CAMARA MUNICIPAL CONF NF NR 201700000000767.	161,00	161,00

Local da Entrega	Valor Líquido	161,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO	
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e um reais***** *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.	
Data ____/____/____ _____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone:043 34201111 CEP: 86800-230 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: belmaresc@hotmail.com Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000767</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.030.046/0001-60 ***** 19578		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">09/01/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">5f10145e</h2>


 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 09/01/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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 *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
3 trocas de segredo.....35,00.....105,00	161,00	0,0000	0,00	Não
6 copias de chave yale.....6,00.....36,00				
1 abertura de porta.....20,00.....20,00				

Código do Serviço 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio 161,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 161,00		Valor Líquido da NFS-e 161,00					

Informações Adicionais Simples Nacional: Micro Empreendedor Individual. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 09/01/2017 às 14:04:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201700000000767 Número da NFS-e Competência 09/01/2017 NFS-e 5f10145e	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 09/01/2017 às 14:04:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**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**20.030.046/0001-60 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA
AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTR**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000012/2017	24.01.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	161,00

Dados da Liquidação

Número:	531	Data:	24.01.2017	Valor:	161,00
NF 201700000000769					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					161,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
161,00	161,00	161,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.01.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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 000013/2017	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 00029
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/01/17	Vencimento 10/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 399.210,40	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 399.130,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 01 TROCA DE FECHADURA ELETRONICA COM 05 CHAVES (SALA DA PRESIDENCIA) CONF NF NR 2017000000000768.	80,00	80,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 80,00


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone: 043 34201111 CEP: 86800-230 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: belmaresc@hotmail.com Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20170000000768</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.030.046/0001-60 ***** 19578		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">09/01/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ae2b382c</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
	09/01/2017	Tributação no município	Apucarana/PR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
troca de segredo de fechadura eletrônica com 5 chaves.....80,00	80,00	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 80,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 80,00			Valor Líquido da NFS-e 80,00				

Informações Adicionais Simples Nacional: Micro Empreendedor Individual. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 09/01/2017 às 16:07:02.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20170000000768 Número da NFS-e Competência 09/01/2017 NFS-e ae2b382c	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 09/01/2017 às 16:07:02.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



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

20.030.046/0001-60 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA
AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTR

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000013/2017	24.01.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	80,00

Dados da Liquidação

Número:	538	Data:	24.01.2017	Valor:	80,00
NF 2017000000000768					

Deduções	Valor
Valor Liquido	80,00

Controle

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

Programação Financeira

Data do Vencimento:	24.01.2017
---------------------	------------

Observações

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

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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
000014/2017	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 00029
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/01/17	10/02/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	399.130,40	88,00	399.042,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 08 COPIAS DE CHAVE YALE CUSTO UNIT R\$ 48,00, 02 COPIAS DE CHAVE TETRA CUSTO UNIT R\$ 40,00 CONF NF NR 201700000000772.	88,00	88,00

Local da Entrega	Valor Líquido	88,00
------------------	----------------------	-------

<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 Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	--



RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone:043 34201111 CEP: 86800-230 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: belmaresc@hotmail.com Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000772</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.030.046/0001-60 ***** 19578		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">16/01/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">3fe47fab</h2>

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 16/01/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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 *****							

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

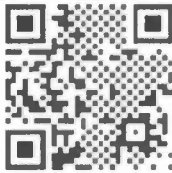
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
8 COPIAS DE CHAVE YALE.....48,00	88,00	0,0000	0,00	Não
2 COPIAS DE CHAVE TETRA...40,00				
TOTAL.....88,00				

Código do Serviço
24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos 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		
88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 88,00				Valor Líquido da NFS-e 88,00			

Informações Adicionais

Simples Nacional: Micro Empreendedor Individual.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Consulta realizada em 16/01/2017 às 15:31:20.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



2017000000007723fe47fab20030046000160

Recebi(emos) de ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201700000000772 Número da NFS-e Competência 16/01/2017 NFS-e 3fe47fab	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 16/01/2017 às 15:31:20.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



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

20.030.046/0001-60 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA
AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTR

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000014/2017	24.01.17	01	31	001	2001	3390302500	0001	88,00

Dados da Liquidação

Número: 545	Data: 24.01.2017	Valor: 88,00
NF 201700000000772		
Deduções	Valor	
	Valor Liquidado 88,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
88,00	88,00	88,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.01.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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 000016/2017	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 00029
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



Credor 00769 S.O.S. CHAVEIRO/ERICA CRISTINA PEREIRA SILVA NUNE
 Endereço AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 30 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.030.046/0001-60 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/01/17	Vencimento 10/02/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 399.006,40	Valor do Empenho 18,00	Saldo Atual 398.988,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF 03 COPIAS DE CHAVE COMUM AO CUSTO UNIT R\$ 6,00 CONF NF NR 201700000000789.	18,00	18,00

Local da Entrega	Valor Líquido	18,00
------------------	----------------------	-------

<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  <hr/> Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). <hr/> Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 <hr/> Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	--



RECIBO


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

Data ____/____/____ Credor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES AVN CORIFEU DE A MARQUES, 30 - Telefone:043 34201111 CEP: 86800-230 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: belmaresc@hotmail.com Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000789</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.030.046/0001-60 ***** 19578		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">24/01/2017</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">8af55df4</h3>

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 24/01/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
--	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				<h2 style="font-size: 1.2em;">Apucarana/PR</h2>			
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 *****							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
3 copias de chave comum.....18,00	18,00	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço
 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 18,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00	

Valor Total da NFS-e	18,00	Valor Líquido da NFS-e	18,00
----------------------	-------	------------------------	-------

Informações Adicionais Simples Nacional: Micro Empreendedor Individual. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 24/01/2017 às 14:18:52.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



2017000000007898af55df420030046000160

Recebi(emos) de ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201700000000789 Número da NFS-e Competência 24/01/2017 NFS-e 8af55df4	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 24/01/2017 às 14:18:52.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	82/15392-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ERICA CRISTINA PEREIRA DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ destinatário:	20.030.046/0001-60
Valor a ser transferido:	R\$ 383,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 390,85
Identificação da operação:	SOS CHAVEIRO

Data de débito:	24/01/2017
Data/hora da operação:	24/01/2017 16:38:52

Código da operação:	00037628
Chave de segurança:	LCCMPUJ2ZGAWKJ6L

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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 000052/2017	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 00063
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00082
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)



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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/01/17	Vencimento 27/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.225.750,00	Saldo Anterior 331.526,68	Valor do Empenho 510,00	Saldo Atual 331.016,68
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 01 CERTIFICADO DIGITAL A3 CARTAO COM LEITORA PARA PRESIDENTE MAURO BERTOLI COM DURACAO DE 03 ANOS CONF DOCS ANEXOS.	510,00	510,00

Local da Entrega	Valor Líquido	510,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e dez 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
000052/2017	27.01.17	01	31	001	2001	3390395800	0001	510,00

Dados da Liquidação

Número:	1383	Data:	27.01.2017	Valor:	510,00
CERTIFICADO DIGITAL MAURO BERTOLI					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					510,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
510,00	510,00	510,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.01.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Documentos Solicitados para Certificação Digital e-CNPJ

Data:

Dados Referentes à Empresa

CNPJ:	78.299.815/0001-00		
Razão Social:	CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
Nome Fantasia:	CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
Endereço:	CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA Nº 25/A		
Cidade:	APUCARANA	Estado:	PR CEP: 86.800-235
Bairro:	CENTRO		
Telefone:	43 3420 7000	e-mail:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	Inscrição Municipal:	ISENTO

Dados Referentes ao Responsável pela Empresa:

Nome Completo:	MAURO BERTOLI		
CPF	521.621.769-04		
RG:	3.851.371-0	Orgão Expedidor:	SESP PR
Data de Nascimento:	09/12/1964		

Identificar o Modelo do Certificado a ser Solicitado:

- | | |
|---------------------|--------------|
| A1 | () 1 ANO |
| A3 CARTÃO + LEITORA | (X) 3 ANOS |
| A3 CARTÃO | () 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

- Contrato Social e Todas as Alterações Contratuais ou Consolidado
- Cartão CNPJ (tirado no dia da validação)
- CNH, RG e CPF e 1 foto 3x4 do responsável legal da empresa
- Comprovante de endereço Pessoa Física (recente, máximo 3 meses)

Sem apresentação dos documentos acima Originais+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

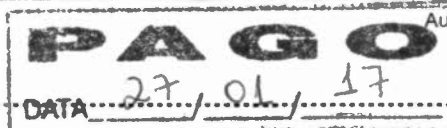
Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- 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 05/02/2017
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: 26/01/17	No. do documento 05714493	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/17	Nosso Número 176/05714493-6
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 510,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Referencia Gar: 11568180 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
					PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF - 78299815000100 PRACA PRESIDENTE KENNEDY, 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.76056 71449.362905 10481.460003 1 70610000051000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 05/02/2017
BENEFICIÁRIO CERTISIGN CERTIFICADORA D S A CNPJ: 01.554.285/0001-75					Agência/Código beneficiário 2901/04814-6
Data do documento: 26/01/17	No. do documento 05714493	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/17	Nosso Número 176/05714493-6
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 510,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Referencia Gar: 11568180 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
					PAGADOR - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF - 78299815000100 PRACA PRESIDENTE KENNEDY, 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:



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 71449.362905 10481.460003 1 70610000051000

Data do vencimento:	05/02/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	510,00
Identificação da operação:	CERTISIGN CAMARA MUNICIP

Data de débito:	27/01/2017
Data/hora da operação:	27/01/2017 13:22:05

Código da operação:	00267544
Chave de segurança:	1N1F6P07ZRUEZFUA

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana