



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 000416/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00202
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE Conta 01937
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00831 VID DIAMANTE -ANGELICA KARINA WAINASK SALES RAMOS

Endereço

CNPJ / CPF 26.543.392/0001-29

Fone


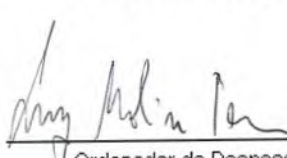
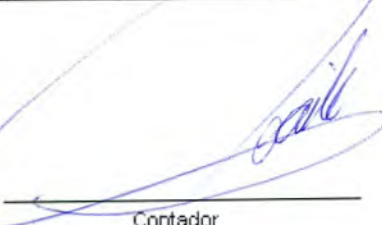
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/07/19	Vencimento 12/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.776.353,73	Saldo Anterior 799.878,48	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 799.528,48
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MANUTENCAO DE JANELA E TROCA DE PERFIL DE ALUMINIO, CONF. DOCS ANEXOS.	350,00	350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	350,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos  Jéssica Dalane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	--


RECIBO


Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta 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

ANGELICA KARINA WAINASK SALES RAMOS RUA FIRMAN NETO, 373 - SALA 02 Telefone: CEP: 86808-020 - Bairro: VL SAO JOSE Município: Apucarana - PR E-mail: diamante_vidros@outlook.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 26.543.392/0001-29 ***** 23004		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201900000000067</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">12/07/2019</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">5645eb35</h2>
--	---	---	--	---

 Prefeitura Municipal de Apucarana - Pr/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">12/07/2019</h2>	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 Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone: Cidade Apucarana UF Fone CEP PR ***** 86800-235 Bairro SEDE CENTRO CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 12602 ***** E-mail *****	Apucarana/PR

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
manutenção de janela e troca de perfil de aluminio.	350,00	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço
 07.06 - Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres, com material fornecido pelo tomador do serviço.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 350,00	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	350,00	Valor Líquido da NFS-e	350,00				

Informações Adicionais

Simple 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.


Luiz Carlos Balan
 Diretor Administrativo

Consulta realizada em 12/07/2019 às 11:47:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>




Luiz Carlos Balan
 Diretor Administrativo

Recebi(emos) de ANGELICA KARINA WAINASK SALES RAMOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201900000000067 Número da NFS-e Competência 12/07/2019 NFS-e 5645eb35	Número de Controle do Município
____/____/____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 12/07/2019 às 11:47:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA
APUCARANA - RUA NOVA UCRÂNIA, 690 - VILA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.
(43) 34206700

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: aedd1593da3c8b3d38ec5db2a3865e84

TIPO DE BO: ENCAMINHADO DATA DO REGISTRO: 11/07/2019 HORA DO REGISTRO: 01:59
PROTOCOLO: AG056535
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO: VIA CENTRO DE COMUNICAÇÃO
PROCESSO DE POLICIAMENTO: MOTORIZADO
TIPO DE POLICIAMENTO: RPA

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA CHAMADA: DANO - CRIMES CONTRA O PATRIMONIO
ENDEREÇO: PRACA JOSE DE OLIVEIRA ROSA NÚMERO: 25 COMPLEMENTO: CAMARA DE VEREADORES
MUNICÍPIO/UF: APUCARANA - PR BAIRRO: CENTRO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA OCORRÊNCIA:

RELATA O SOLICITANTE QUE É CHEFE DE GABINETE DA PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL. QUE NA DATA DE HOJE HOUVE UMA TENTATIVA DE ARROMBAMENTO NA CÂMARA MUNICIPAL. NO LOCAL FOI CONSTATADO O DANO EM UMA JANELA DE BLINDEX NA ANTE-SALA DA PRESIDÊNCIA.

DADOS DO(A) SOLICITANTE

NOME: EDESON LUIZ MARTINS
ENDEREÇO: NÚMERO: COMPLEMENTO:
TELEFONE: 43998766970

NATUREZA(S) CONSTATADA(S): DANO - CRIMES CONTRA O PATRIMONIO

TIPO(S) DE AMBIENTE(S): ORGAO PUBLICO MUNICIPAL

MEIO(S) EMPREGADO(S): PESSOAS

PROVIDÊNCIA(S) DA AUTORIDADE POLICIAL: ORIENTACAO EM PARTES
POLICIAMENTO DE LOCAL DE OCR
ABORDAGEM AVERIGUACAO RASTREAMENTO

DATA E HORA DO INÍCIO DO FATO: 10/07/2019 23:52 DATA E HORA DO FINAL DO FATO: 11/07/2019 00:25

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO POLICIAL QUE ATENDEU A OCORRÊNCIA****POLICIAIS**

NOME: DEIVISON LUCAS BERTOLI RG: 9795542
FUNÇÃO: SOLDADO DISPAROS EFETUADOS: 0
NÚMERO DE SÉRIE DA ARMA:
NOME: REINALDO FERREIRA RG: 6546024
FUNÇÃO: SOLDADO DISPAROS EFETUADOS: 0
NÚMERO DE SÉRIE DA ARMA:

NESTA INFRAÇÃO A VÍTIMA PERDERÁ O DIREITO A REPRESENTAÇÃO/REQUERIMENTO NO PRAZO DE 6 (SEIS) MESES DO CONHECIMENTO DO AUTOR DO FATO.

Responsável pela Impressão: FELIPE DOS SANTOS GUIMARÃES ITO. (17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA)



17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA

APUCARANA - RUA NOVA UCRÂNIA, 690 - VILA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.
(43) 34206700

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: aedd1593da3c8b3d38ec5db2a3865e84

VIATURAS

VIATURA: 12784

DATA HORA DE INICIO: 11/07/2019 00:30

DATA HORA DE CHEGADA: 11/07/2019 00:35

DATA HORA FINAL: 11/07/2019 01:00

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: DEVISON LUCAS BERTOLI



NESTA INFRAÇÃO A VÍTIMA PERDERÁ O DIREITO A REPRESENTAÇÃO/REQUERIMENTO NO PRAZO DE 6 (SEIS) MESES DO CONHECIMENTO DO AUTOR DO FATOS.

Responsável pela Impressão: FELIPE DOS SANTOS GUIMARÃES ITO. (17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA)



17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA
APUCARANA - RUA NOVA UCRÂNIA, 690 - VILA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.
(43) 34206700

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: aedd1593da3c8b3d38ec5db2a3865e84

RELAÇÃO DE ENVOLVIDOS

IDENTIFICAÇÃO

ENVOLVIDO:	SITUAÇÃO DO ENVOLVIDO: VÍTIMA	
TIPO DE DOCUMENTO: CARTEIRA DE IDENTIDADE	UF: PR	
Nº DO DOCUMENTO: 3489665	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NOME COMPLETO: EDESON LUIZ MARTINS	APELIDO:	
DATA DE NASCIMENTO: 28/06/1962	IDADE ESTIMADA: 57	NATURALIDADE: APUCARANA - PR
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	SEXO: MASCULINO	CPF:
GRAU DE INSTRUÇÃO: NÃO INFORMADO		ESTADO CIVIL: NÃO INFORMADO
OCUPAÇÃO/ATIVIDADE:		
NOME DA MÃE: APARECIDA JOSE MARTINS		
NOME DO PAI: RENATO MARTINS		
PARENTESCO COM O ENVOLVIDO? NÃO		

ENDEREÇO/CONTATO

ENDEREÇO: RUA OSORIO RIBAS DE PAULO	NÚMERO: 699
COMPLEMENTO: APTO 102	
MUNICÍPIO/UF: APUCARANA - PR	CEP:
PROXIMIDADES:	BAIRRO: CENTRO
CELULAR:	
TELEFONE COM DDD: (43)9987-6970	E-MAIL:
ENDEREÇO COMERCIAL:	
TELEFONE COMERCIAL COM DDD:	

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COR DA CÚTIS: BRANCA	TIPO DE CABELO:		
COR DO CABELO:	BARBA:	BIGODE:	DENTADURA:
COR DOS OLHOS:	PESO ESTIMADO (KG):	CONDIÇÃO FÍSICA:	
ALTURA ESTIMADA (CM):			
OUTRAS INFORMAÇÕES DAS CONDIÇÕES FÍSICAS:			
INFORMAÇÕES QUE AJUDEM A IDENTIFICAR OU LOCALIZAR A PESSOA:			

MANIFESTAÇÃO DA VÍTIMA/NOTICIANTE:

EU, **EDESON LUIZ MARTINS**, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR ESTE INSTRUMENTO.

MANIFESTO O MEU INTERESSE: À LUZ DO ART. 5, E PARÁGRAFOS, DO CPP DE QUE SE ADOTEM OS PROCEDIMENTOS DE POLÍCIA JUDICIÁRIA.

ASSINATURA DA VÍTIMA/NOTICIANTE

NESTA INFRAÇÃO A VÍTIMA PERDERÁ O DIREITO A REPRESENTAÇÃO/REQUERIMENTO NO PRAZO DE 6 (SEIS) MESES DO CONHECIMENTO DO AUTOR DO FATO.

Responsável pela Impressão: FELIPE DOS SANTOS GUIMARÃES ITO. (17.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE APUCARANA)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

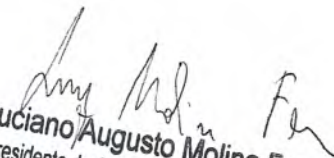
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	748 - SICREDI - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0723 / 00000097134-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANGELICA KARINA WAINASK SALES RAMOS
CPF/CNPJ:	26.543.392/0001-29
Valor:	R\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELICA KARINA W S RAMOS
Histórico:	ANGELICA K W S RAMOS

Data / Hora da operação:	18/07/2019 11:41:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138863
Chave de segurança:	8MP36VHS722T5AAX

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA