



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR
 CNPJMF 76.484 013/0001-45
 Inscrição Estadual 101.80080-64
 Internet: www.sanepar.com.br

CONTA FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115
 NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA _____

VIRMOND CAMARA MUNICIPAL ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO - Nº FRENTE _____
 1667.1975
 50

R. DO CAXIAS LOCAL _____
 VIRMOND CAMARA MUNICIPAL
 CEP _____

85.390-000 VIRMOND ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____
 346-18-10-100-61850 A92T034375-4-1 075 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Col. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	10	10	10	-	10	
Nº Amostras Realizadas	10	10	10	10	10	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	10	10	10	10	10	

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2015	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2016	PAGO	PAGO	PAGO	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO ----- VOLUME ----- VALOR M3/R\$ ----- TOTAIS -----
 AGUA AGUA ESGOTO
 UTP Mínimo 10 60,09

E:101
 P:111

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 5,11

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

05/15	06/15	07/15	08/15	09/15	10/15	11/15	12/15	01/16	02/16	03/16
3	5	3	3	4	5	8	4	0	3	3

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA - LEITURA ANTERIOR - LEITURA ATUAL - CONSUMO/m3 - REFERÊNCIA

29	27/04/2016	603	606	3	04/2016
----	------------	-----	-----	---	---------

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA - MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 6 MESES - VENCIMENTO

	4	10/05/2016
--	---	------------

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA - ÁGUA - ESGOTO - SERVIÇOS - TOTAL

25/05/2016	60,09			60,09
------------	-------	--	--	-------

EM VIGOR NOVAS TARIFAS, DECRETO ESTADUAL 3576.
 MOSQUITO, TOLERANCIA ZERO. VOCE PODE SER A VITIMA.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE



CTRL:1667.1975.0416.4180

ROTEIRO:346-18-10-100-61850

SANEPAR MATRÍCULA 1667.1975 REFERÊNCIA 04/2016 4 1 VENCIMENTO 10/05/2016 VALOR TOTAL 60,09

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Anexo 2/PCA - Instrução Normativa n.º 114/2016

PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO DE 2015

ENTIDADE: (nome do Poder Legislativo)

Item	Descrição
1	<p>Ofício assinado pelo Presidente da Câmara encaminhando a Prestação de Contas do Poder Legislativo. (Modelo 1).</p> <p>Sendo o caso, deverá conter declaração que as contas são processadas em conjunto com as do Executivo.</p>
2	<p>Demonstrativo emitido pelo sistema de contabilidade, assinado e identificado pelo Contabilista responsável:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Balanço Patrimonial, determinado da Lei nº 4.320/64, e estruturado conforme as Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP, estabelecidas no Manual de Contabilidade Aplicada ao Setor Público (MCASP - STN) e NBC T 16.6, emitida pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC).b) Digitalização, em formato legível, da publicação do Balanço Patrimonial referido no item 3.1. <p>As Câmaras Municipais com contabilidade centralizada no executivo ficam dispensadas da apresentação do demonstrativo.</p>
3	<p>Relatório do Controle Interno assinado pelos responsáveis pelas informações retratadas no documento, devendo constar a identificação dos nomes respectivos às assinaturas. (Modelo 4).</p>
4	<p>Parecer do Controle Interno atestando o fiel cumprimento das exigências contidas no art. 74 da Constituição Federal, relativamente ao exercício da prestação de contas, assinado pelo responsável cadastrado junto ao Setor de Cadastro Geral do Tribunal de Contas, com período de responsabilidade pertinente ao exercício da mesma.</p> <p>(adotar um dentre os Modelos 5 ou 5A, conforme as conclusões do Controlador Interno).</p>

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2016 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.26.57
4660404660

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE VIRMOND
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 19.209-0
EFETUADO POR: ZALI COSTA

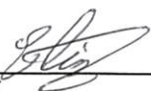
=====
Convenio SANEPAR - GUIAS
Codigo de Barras 82640000000-4 60090109201-2
60510166719-0 75042016419-6
Data do pagamento 28/04/2016
Valor Total 60,09

Pagamento agendado.


Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por

J9586042 ELIZEU KOMINECK
J9586043 ZALI COSTA


28/04/2016 16:17:18
28/04/2016 16:27:03

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J9586043 ZALI COSTA.
