



# 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 000631/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA - Conta 00016  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/09	Vencimento 26/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.297.862,82	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 1.288.574,82
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		1.466,14
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.635,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		354,07
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		808,19

Local de Entrega	<b>Valor Líquido</b>	5.024,33
------------------	----------------------	----------

<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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
Assinatura: _____ Nome: _____		
Data ____/____/____ Cargo _____		

### RECIBO

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

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



Guia para Depósito Judicial Trabalhista  
Levantamento do Depósito (Alvará)

Para obtenção de ID Depósito acesse [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br).

1ª Via Levantamento - Vara/Doc. Caixa

Nº da conta judicial <b>1505536-0</b>	Para primeiro depósito, fornecido pelo sistema
Agência <b>3981</b>	

Tipo de depósito  
2 1. Primeiro 2. Em continuação

Município  
**Aparecida**

Processo nº <b>918 2002-039-09-005</b>	TRT/Região <b>9</b>	Orgão/Vara <b>Aparecida</b>	Nº do ID Depósito
Réu/Reclamado <b>MAURO BEZOLI</b>	CPF/CNPJ - Réu/Reclamado <b>521.621.769-04</b>		
Autor/Reclamante <b>Suzana Aparecida Candida</b>	CPF/CNPJ - Autor/Reclamante		
Depositante <b>Câmara Municipal de Aparecida</b>	CPF/CNPJ - Depositante	Origem do depósito - Bco./Ag./ Nº conta	
Motivo do depósito 2 1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em ppto. 4. Outros	Depósito em 2 1. Dinheiro 2. Cheque	Valor total (soma dos campos 1 a 14) <b>R\$ 1328,59</b>	Data de atualização
(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leilão
(5) Escóze	(6) INSS reclamante	(7) INSS reclamado	(8) Custas
(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(11) Multas	(12) Honorários advocatícios
(13) Honorários periciais (a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentação	(d) Intérprete
(e) Médico	(f) Outras perícias	(14) Outros <b>1328,54</b>	Observações
			Opicional - Uso do Órgão expedidor <b>Guia nº</b>

10286BR0806

Pelo presente autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
ou seu procurador Dr.(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, a receber a importância  
de R\$ \_\_\_\_\_, acrescidos de juros e correção monetária devidos a partir da data do depósito, já deduzido o Imposto de Renda.

Data de emissão	Identificação do Juiz
-----------------	-----------------------

Valor bruto (R\$)	Recebi em
CPMF (R\$)	
Líquido (R\$)	

Assinatura do Juiz

Autenticação mecânica do depósito

**CEF037927082009104970004282 1.328,54R01032**

37-256 v01

Assinatura

Autenticação mecânica do levantamento



Guia para Depósito Judicial Trabalhista  
Levantamento do Depósito (Alvará)

Para obtenção de ID Depósito acesse [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br).

Tipo de depósito		Nº da conta judicial	Para primeiro depósito, fornecido pelo sistema
2. Em continuação		1505536-0	
Município		Agência	
Aparecida		3931	
Processo nº	TRT/Região	Órgão/Vara	Nº do ID Depósito
918.2002.039.09.005	9	Aparecida	
Réu/Reclamado	CPF/CNPJ - Réu/Reclamado		
Mauro Geronzi	521.621.769-04		
Autor/Reclamante	CPF/CNPJ - Autor/Reclamante		
Suzana Aparecida Cardida			
Deposante	CPF/CNPJ - Depositante	Origem do depósito - Bco./Ag./ Nº conta	
Câmara Municipal de Aparecida			
Motivo do depósito	Depósito em	Valor total (somatório dos campos 1 a 14)	Data de atualização
1. Garantia de Juro 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros	2. Dinheiro 2. Cheque	R\$ 1328,59	
(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Lítico
(5) Ediais	(6) INSS reclamante	(7) INSS reclamado	(8) Custas
(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(11) Multas	(12) Honorários advocatícios
(13) Honorários periciais	(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio
(d) Intérprete	(e) Médico	(f) Outras perícias	
(14) Outros	Observações	Opcional - Uso do Órgão expedidor	
1328,54		Guia nº	

Pelo presente autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
ou seu procurador Dr.(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, a receber a importância de R\$ \_\_\_\_\_, acrescidos de juros e correção monetária devidos a partir da data do depósito, já deduzido o Imposto de Renda.

Data de emissão	Identificação do Juiz
-----------------	-----------------------

Valor bruto (R\$)	Recebi em
CPF (R\$)	
Valor líquido (R\$)	

Assinatura

Assinatura do Juiz

Autenticação mecânica do depósito

2ª Via Levantamento - Vara/Vara

10286BR0806

37.256

Autenticação mecânica do levantamento



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 000632/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS VEREADORES E PRESIDENTE CAMA - Conta 00016  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ / CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/09	Vencimento 26/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.288.574,82	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 1.226.654,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		8.223,39
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		210,20
		Pensao Alimenticia		764,05

Local da Entrega	Valor Líquido	42.951,13
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
---	--	--------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e um mil novecentos e vinte e seis 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 EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000629/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003  
 Desdobramento 3190110101 VENCIM.E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETI - Conta 00015  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ / CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/09	Vencimento 26/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.409.573,52	Valor do Empenho 44.755,10	Saldo Atual 1.364.818,42
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE AGOSTO/09	44755,10	44.755,10
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		6.210,41
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
				171,22

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	32.033,46
------------------	----------------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quarenta e quatro mil setecentos e \*\*\* cinquenta e cinco reais e dez 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 EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000578/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

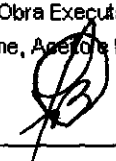

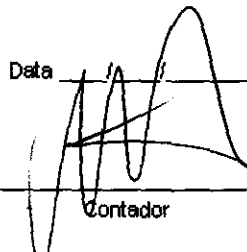
Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94 Fone (43) 3422-2888 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/08/09	Vencimento 03/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.885,18	Valor do Empenho 407,50	Saldo Atual 200.477,68
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 50 FRAS COS DE ALCOOL-GEL ANTISSEPTICO CONFORME COMPROVANTE	407,50	407,50

Local da Entrega **Valor Líquido** 407,50

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Após Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
---	---	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 206265 a ordem do banco CEF  
Data 5/8/09





# 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 000617/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

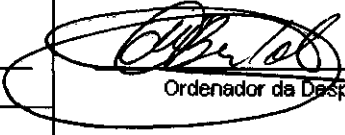
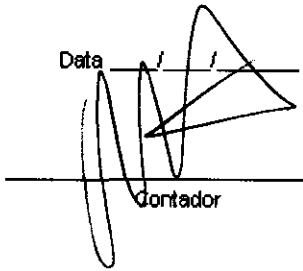
Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94 Fone (43) 3422-2888 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/09	Vencimento 24/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 195.523,29	Valor do Empenho 915,65	Saldo Atual 194.607,64
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ALCOOL GEL ANTISSEPTICO HIDRATADO, A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COM PROVANTE	915,65	915,65

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	915,65
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

### RECIBO

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

Data 27/08/09  Credor  
 Representada pelo Cheque nº 706301 a ordem do banco CEB  
 Data 27/08/09







# 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 000635/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

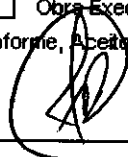

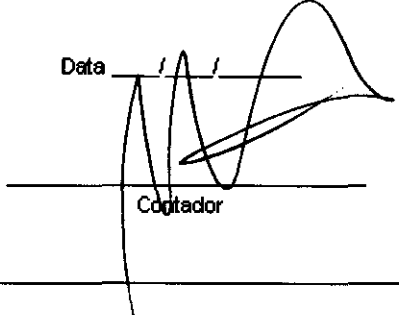
Credor 00384 G C - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA  
 Endereço RUA PROF JOAO CANDIDO FERREIRA 460 CENTR  
 CNPJ/CPF 10.706.773/0001-41 Fone (43) 3122-3738 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/09	Vencimento 26/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.625,18	Valor do Empenho 64,90	Saldo Atual 193.560,28
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ALCOOL GEL, SABONETE E SABENETEIRA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COM PROVANTE	64,90	64,90

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	64,90
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceita e Recebidos  assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____   Ordenador da Despesa	Data ____/____/____   Cogitador
--	--	---

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306376 a ordem do banco CEF  
 Data 28/07/09

**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****Recibo do Sacado**

Cedente: **GC COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**  
Ag./Cód. Cedente: **0379000000-0**  
Nosso Número: **24/00000000000244-3**  
Nº Documento: **00000000243**  
Espécie Docto.: **DM**  
Data Docto.: **24/00/2009**

Vencimento: **24/00/2009**  
Valor R\$: **64,00**  
Carteira: **02**  
Aceite: **NÃO**  
Data Process.: **24/00/2009**  
Moeda: **R\$**

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA**  
**PC FREDDENTE KENNEDY - CENTRO**  
**APUCARAMA-PR**

CPF/CNPJ: **78.288.815/0001-00**  
CEP: **80000-235**  
CPF:

Sacador/Avalista:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: **1,30 APOS : 24/00/2009**  
JUROS DE R\$: **0,02 AO DIA**

**NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO**

CEF037902092009153241006091

64,00RD1032

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.





# 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
000573/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

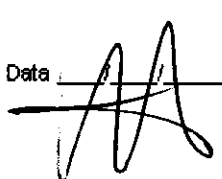

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS  
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN  
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/08/09	03/08/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	127.795,12	879,00	126.916,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE MANUTENCAO DO SOFTWARE DOS SISTEMAS DE CONTABILIDADE, TE SOURARIA, ORCAMENTO E INFORMECOS AUTOMATICAS, CONFORME COMPROVANTE	879,00	879,00

Local da Entrega	Valor Líquido	879,00
------------------	---------------	--------

<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(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa	

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206258 a ordem do banco CEF  
 Data 4/8/09

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011 I. Munic.: 75069

Nº 040952

Data da Emissão: 03/08/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

Fil. 0512

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

INSC. CNPJ/CPF 78299815/0001-00 INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 08/2009 Contrato: 2009.12.05.0013  
 ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE  
 CONTABILIDADE PUBLICA  
 INFORMACOES AUTOMATIZADAS  
 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA  
 RESPONSABILIDADE FISCAL  
 TESOURARIA

260,00  
 70,00  
 70,00  
 70,00  
 409,00

O imposto sobre serviços foi calculado pela alíquota de 2,00 % de acordo com a lei.

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

040639

VENCIMENTO 25/08/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL

879,00

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



# 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 000618/2009	Recurso 01001	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 00010  
 Desdobramento 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS  
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN  
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/09	Vencimento 24/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 115.489,82	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 114.889,82
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE CURSO TREINAMENTO DE PLANEJAMENTO E ORCAMENTO, EM MARIN GA, CONFORME COMPROVANTE	600,00	600,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	600,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306361 a ordem do banco CEF  
 Data 25/02/09

**GOVBR**Matriz 55 22 2651-2656 28990-000  
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissao: 30/04/201100.165.960/0001-01  
I. Munic.: 75069

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"

Nº 042257

Data da Emissao: 19/08/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO 86802-970 APUCARANA

INSC. CNPJ/CPP 78299815/0001-00 INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 08/2009

CURSO/TREINAMENTO

PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA

600,00

O imposto sobre serviços foi calculado pela alíquota de 2,00 % de acordo com a lei.

Nº DE CONTROLE DO FÓRMULÁRIO 041968

VENCIMENTO 03/09/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 600,00

CURSO. Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600, I nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 22

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquid
2009	000438	0 Ordinario	10 33903	500,00	0,00	500,00

Total a Pagar: 500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 500,00  
quinhentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:  
Nro do Cheque: Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor

306258

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011 I. Munic.: 75069

Nº 040953

Data da Emissão: 03/08/2009

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

150223

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

Fil. 0512

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

INSC. CNPJ/CPF 78299815/0001-00 INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 08/2009 Contrato: 2009.12.05.0039

ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE

GESTAO DE PESSOAL

350.00

GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

150.00

O imposto sobre serviços foi calculado pela alíquota de 2,00 % de acordo com a lei.

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **040640** VENCIMENTO 25/08/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 500,00

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



# 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 000575/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

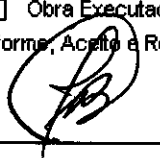
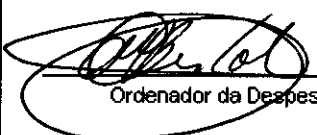
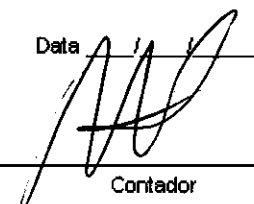
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA  
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/08/09	Vencimento 03/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.045,18	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 200.885,18
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA CONFORME COCMPROVANTE	160,00	160,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	160,00
------------------	----------------------	--------

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  assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
---	--	--

### 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 306256 a ordem do banco CAF  
 Data 4/8/09





# 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 000600/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

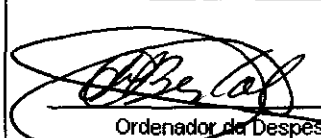
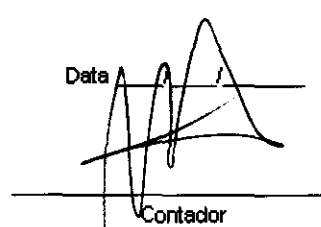
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA  
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 196.776,52	Valor do Empenho 45,12	Saldo Atual 196.731,40
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES PARA LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA	45,12	45,12

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	45,12
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

### RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>906777</u> a ordem do banco <u>CEF</u> Data <u>18/8/09</u>
Credor	





# 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 000613/2009	Recurso 01001	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 00010  
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00050  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00269 GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

Fone

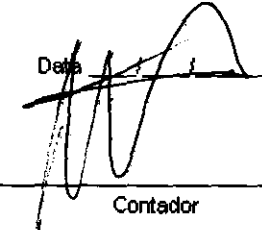
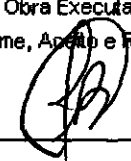

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/08/09	Vencimento 20/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 115.689,82	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 115.489,82
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ACOMPANHAMENTO DE PUBLICACOES DOS DIARIOS OFICIAIS, CONFORME COMPROVANTE	200,00	200,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	200,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Apelo e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Contador
assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____	 Ordenador da Despesa cargo _____	

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 206286 a ordem do banco CEF  
 Data 20/08/09



**Griffon**

**GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA.**

Alameda Rio Negro, 1030 - Conj. 603 - Alphaville - Barueri - SP  
CEP 06.454-000 - Tel.: (11) 3186-8100

Site: www.griffonbrasil.com.br - E-mail: griffon@griffonbrasil.com.br  
CNPJ: 09.486.392/0001-15 - Insc. Municipal: 4.51553-8

Belo Horizonte, Brasília, Curitiba e Rio de Janeiro

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO**

SÉRIE "A"

Nº **012434**

1ª VIA - CLIENTE

NATUREZA DA PRESTAÇÃO **Consultoria**

CÓD.

DATA DA EMISSÃO **20/08/2009**

CLIENTE / RAZÃO SOCIAL

**418-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

ENDEREÇO

**PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n**

MUNICÍPIO

**APUCARANA**

C.N.P.J. (M.F.)

**78.299.815/0001-00**

UF **PR**  
I. ESTADUAL

UNID.	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		<b>Prestacao de servico em consultoria assessoria publica e acompanhamento de publicacoes dos diarios oficiais prestados no periodo de: 01/08/2009 a 31/08/2009</b>		
ur	01	<b>MODULO VII</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
uni	01	<b>MODULO VIII</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
		<b>Tributacao federal do emitente pelo lucro presumido - Regime de caixa IN 104/98-SRF</b>		
ALÍQUOTA DE ISS		BASE DE CÁLCULO DE ISS.	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
		<b>TRIBUTADO DE ACORDO C/ ART. 62 ITEM 3 PAR. 2º DO CTM LEI 3129-97</b>		<b>200,00</b>

**NÃO VALE COMO RECIBO**

REMC Gráficas Ltda. - Rua Joaquim Ribeiro de Almeida, 44 - Pirituba - São Paulo - SP - Telefone: (11) 3976-7203 - Inscr. Est. 111.518.284.110 - CNPJ 55.893.200/0001-02 - 5.000X3 de 10.001 à 15.000 - AIDF BARUERI - 01404/2009 - 04/09

RECEBI(EMOS) DE GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE "A" INDICADA AO LADO.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO**  
SÉRIE A

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **012434**





# 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 000638/2009	Recurso 01001	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 - INSS | Conta 000  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS | Conta 00022  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

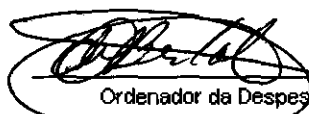
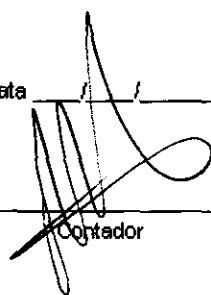
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/09	Vencimento 28/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 480.621,19	Valor do Empenho 8.111,15	Saldo Atual 472.510,04
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	8111,15	8.111,15

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	8.111,15
------------------	----------------------	----------

<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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oito mil cento e onze reais e quinze 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  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000639/2009	Recurso 01001	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 - INSS | Conta 000  
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00025  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone


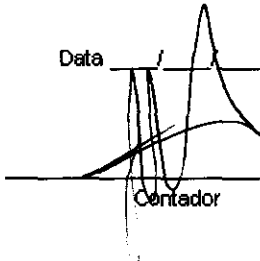
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/09	Vencimento 28/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 472.510,04	Valor do Empenho 14.638,53	Saldo Atual 457.871,51
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	14638,53	14.638,53

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	14.638,53
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil seiscentos e trinta e \*\*\* oito reais e cinquenta 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 EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000640/2009	Recurso 01001	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 - INSS | Conta 000  
 Descobrimento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00023  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/09	Vencimento 28/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 457.871,51	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 455.828,15
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DESTA CASA, RELATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	2043,36	2.043,36

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.043,36

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
	Data ____/____/____ cargo _____	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil e quarenta e tres reais e \*\*\* trinta e seis 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  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 000641/2009	Recurso 01001	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 - INSS | Conta 000  
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00024  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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


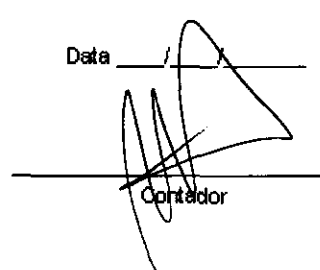
Endereço  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/08/09	Vencimento 28/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 455.828,15	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 442.205,75
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DOS VEREADORES, RE LATIVO AO MES DE AGOSTO DE 2009	13622,40	13.622,40

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	13.622,40
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil seiscentos e vinte e dois \*\* reais e quarenta 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

Documento Extra

Número do Documento

000113/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORE

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/08/09

Vencimento

28/08/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.448,79

Saldo Atual

Item Quant. Especificação

01 1 VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009

Valor Unitário

11448,79

Valor Total

11.448,79

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.448,79

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

cargo

RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 26/08/2009 HORA: 15:42:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 0  
CENTRO 86800-970  
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 RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.864,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.864,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004980

642302702400

278299815004

010020090894

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 26/08/2009 HORA: 15:42:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 0  
CENTRO 86800-970  
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 08/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.864,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.864,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004980

642302702400

278299815004

010020090894





# 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
000604/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 722.025.729-53 Fone Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				18/08/09	18/08/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	71.800,00	400,00	71.400,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, PARA CONHECIMENTO NO SISTEMA DE INFORMACAO DA CAMARA MUNICIPAL DAQUELA CIDA DE, NOS DIAS 18 E 19/08/09	400,00	400,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 400,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data ___/___/___  Contador
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 306165 a ordem do banco CEF  
 Data 18/08/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: IVAN Lúcio GARCIA

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 18/8/09 até 19/08/09;

Descrição e Exposição da Viagem: CÂMARA MUNICIPAL  
de Curitiba, visita e conhecimento  
no sistema de INFORMAÇÃO DA CASA

---

---

---

---

---

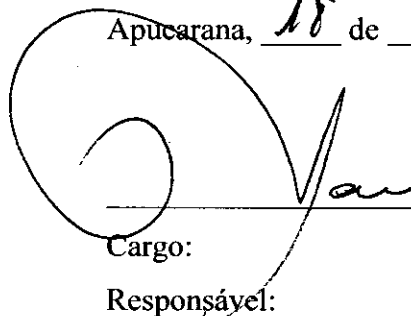
---

---

---

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 18 de Agosto de 2009

  
\_\_\_\_\_  
Cargo:  
Responsável:





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000101/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPAROTTI

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 633 CENTRO

CNPJ/CPF 879.896.629-49

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/08/09

Vencimento

25/08/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.162,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009	1162,50	1.162,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

1.162,50

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

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

Data   /  /  

Data   /  /  

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Cortador

Data   /  /  

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data   /  /  

*Janaina Ciliao*  
Credor

Representada pelo Cheque nº 206313 a ordem do banco CEF

Data 26/08/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000111/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
04007  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
FARMACIA SAO JOSE

Credor 00278 J. C. VIEIRA COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

Endereço  
CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22 | Fone (43) 3423-0303 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 25/08/09 | Vencimento 25/08/09

Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 75,00 | Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009	75,00	75,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega | Valor Líquido 75,00

Declaramos que os <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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo		

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306374 a ordem do banco CEF  
Data 28/08/09



# 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 000610/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00006  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00027  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

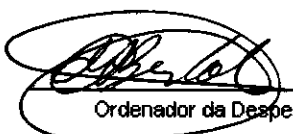
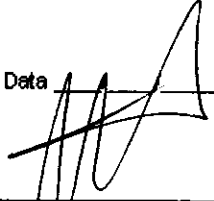
Credor 00106 JEFERSON POLICARPO DA SILVA  
 Endereço RUA RIO CORUMBATAI 404 NUCLEO JOAO PAULO  
 CNPJ/CPF 934.747.179-87 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/08/09	Vencimento 19/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 71.400,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 71.000,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LE GISLATIVO MUNICIPAL JUNTO AO TCEPR, NOS DIAS 20 E 21/08/09	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

#### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 706285 a ordem do banco CEF  
 Data 19/09/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jeferson Polcasso de Silve

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 20/08/09 até 21/08/09;

Descrição e Exposição da Viagem: VISITA AO TRIBUNAL DE  
CONTAS DO PARANÁ PARA TRATAR DE ASSUN-  
TOS SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO  
LEGISLATIVO (ANO DE 2008.)

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 19 de agosto de 2009

Cargo:

Responsável:



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 000580/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009  
 Desdobramento 3390362200 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE Conta 00082  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00060 JOVANIR MARTINS PIRES

Endereço

CNPJ/CPF 279.469.249-68

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/08/09	Vencimento 05/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 43.308,76	Valor do Empenho 75,00	Saldo Atual 43.233,76
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE DESENTUPIAMENTO DE PIA, CONFORME COMPROVANTE	75,00	75,00

Local da Entrega	Valor Líquido	75,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___  Contador
---	---	-----------------------------------

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 206263 a ordem do banco.

Data: 5/8/09

DESENTUPIDORA, DEDETIZADORA E DESRATIZAÇÃO

# Jatai



JOVANIR MARTINS PIRES

Fone: (43) 423-0587 Fone: (43) 427-8303

R. Fernando Pereira, 10 - Marcos Freire - CEP 86.805-180 - Apucarana - Pr

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CPF 279469249-00 - INSCR. MUN. 006979

SÉRIE "A"

Nº 244

### CLIENTE

Ao(s) Sr.(a): 1 Comodoro M. Apucarana Data: 04/08/09  
 End.: Centro Cívico João de Oliveira Rosa  
 Cidade: Apucarana Estado: PR.  
 CGC: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est.: Junto  
 Cond. Pagamento: AVISTA.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITARIO	TOTAL
01	Desentupimento de tanque		75,00
			75,00

GRÁFICA E SERIGRAFIA NUNES LTDA. FONE:(043)429-1513 CALIFORNIA - PR

CNPJ 02.484.498/0001 - 41 INSCR 90159187-93

04 T.L.S. 50 X 4 DE 101 & 300 AUT. SF 085 / 04 - 03/2004

VALOR DOS SERVIÇOS R\$

TOTAL DESTA NOTA R\$ 75,00.



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 000593/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 13/08/09 Vencimento 13/08/09


Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 72.200,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 72.000,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

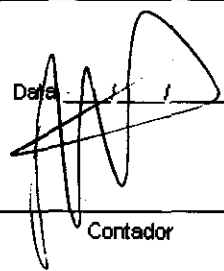
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A MARINGA PARA PARTICIPAR DO CURSO PARA ELABORACAO DE ORCAMENTO E CONTROLE PATRIMONIAL, CONFORME COMPROVANTE	200,00	200,00

Local da Entrega Valor Líquido 200,00

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

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura:  Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Ordenador da Despesa

Contador  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 206276 a ordem do banco CEF  
 Data 13/08/09

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Nome: Lucio Cesar Ranzzi Sautu  
Destino da Viagem: Maringá  
Período: De 14/08/09 até 14/08/09;  
Descrição e Exposição da Viagem: Curso Evolução do Planejamento de 2000 e Controle Patrimonial.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 13 de Agosto de 2009

Lucio Cesar Ranzzi Sautu  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Responsável:





# 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 000634/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00006  
 Conta 00027

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone

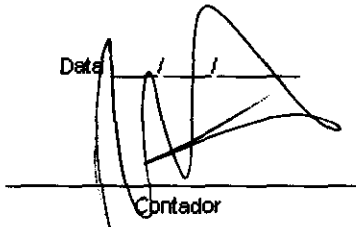
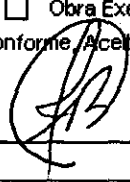
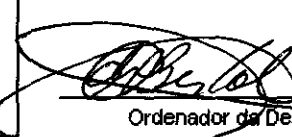
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/09	Vencimento 26/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 69.800,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 69.600,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE LEISLATIVO, JUNTO AO TCEPR, NO DIA 26 E 27/08/2009	200,00	200,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	200,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Controlador
assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	 Ordenador da Despesa	

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306762 a ordem do banco CE  
 Data 26/08/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Julio Cesar Paozzi Santos

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 26/08/09 até 27/08/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Curitiba - Tribunal de Contas  
para esclarecer dúvidas sobre questionamentos da  
prestação de contas da Câmara de 2008, 1ª  
controle civil

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 26 de Agosto de 2009

Julio Cesar Paozzi Santos  
Cargo:  
Responsável:



# 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 000642/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00029  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00332 L. DE SOUZA PINTO - GAS  
 Endereço RUA ROSA STABILE 673 VILA OPERARIA STABI  
 CNPJ/CPF 08.763.570/0001-45 Fone 3033-4787 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 31/08/09 Vencimento 31/08/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 193.440,28	Valor do Empenho 38,00	Saldo Atual 193.402,28
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 BOT JAO DE GAS DE 13KG A ESTA CAMARA MUNICIPAL	38,00	38,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 38,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os <input type="checkbox"/> Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data ___/___/___  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

**RECIBO**

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

Data 31/08/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 206378 a ordem do banco

Data 31/08/09





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 000609/2009	Recurso 01001	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 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00216 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.  
 Endereço AV ATHUR THOMAS 743 843 JD BANDEIRANTES  
 CNPJ/CPF 03.258.667/0001-87 Fone (43) 3338-3529 Cidade LONDRINA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/08/09	Vencimento 19/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 196.017,31	Valor do Empenho 232,00	Saldo Atual 195.785,31
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PRODUTOS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	232,00	232,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	232,00
------------------	----------------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº 206-204 a ordem do banco CEF  
 Data 25/08/09



# COPETROL

PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS  
 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.  
 Fones: (43) 3338-3529 e 3338-0275  
 Fax: (43) 3338-2857  
 e-mail: copetrol@folhawe.com.br  
 copetrol2@sercomtel.com.br

## NOTA FISCAL FATURA

Nº

XX SAÍDA

ENTRADA

007821

Av. Arthur Thomas, 743 - Rodocentro - CEP 86065-000 - Londrina - Paraná

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

C.F.O.P.

5.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

03.258.667/0001-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.88423-40

1ª VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTEDATA LIMITE P/EMISSÃO:  
28/11/2010

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

C.N.P.J. / C.P.F.

78.279.815/0001-00

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86808-360

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

U.F.

PR ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/09/2009

HORA DA SAÍDA

07:52:34

## FATURA

ORD.	VALOR	VENCIMENTO
	232,00	18/09/2009

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS VALORES E VENCIMENTOS TEM O MESMO NÚMERO DESTA N.FISCAL FATURA

VALOR  
POR  
EXTENSO

## DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
0010742 LIMPADOR ODOORIZ MASTER-5 LTS	GL	1,00	95,00	95,00
0070006 MULT CRYLL H.S IMPERMEABILIZANTE-5 LTS	GL	1,00	115,00	115,00
0150006 SABONETE LIG X-LEVE PEROLADO PLUS 5 LT-	GL	1,00	22,00	22,00

### ATENÇÃO

Confira qtd. / volumes / produtos.  
 DIVERGÊNCIA anote no conhecimento  
 INFORME ao seu vendedor.  
 Após entregue não aceitamos reclamações.

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	VALOR DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 232,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00
				PESO LÍQUIDO 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Nr' 10629 Vendedor: 009-ELSON Nr.ordem compra.:	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 007821
--	--------------------	---

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI



# 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 000628/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00006  
 Conta 00027

Credor 00062 MAURO BERTOLI  
 Endereço CORREIO DE FREITAS  
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/08/09	Vencimento 25/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 70.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 69.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CAMARA MUNICIPAL, JUNTO AO TCEPR, NOS DIAS 26 E 27/08/09	400,00	400,00

Local da Entrega	Valor Líquido	400,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Acham-se Conforme, Adote e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data _____ _____ Contador
--	--	---------------------------------

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306307 a ordem do banco CEF  
 Data 25/08/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Mauro Bertoli

Destino da Viagem: Cunhabe

Período: De 26/08/09 até 27/08/09;

Descrição e Exposição da Viagem: \_\_\_\_\_

• TCE

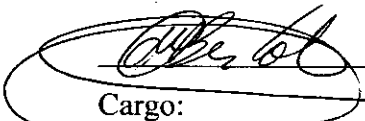
• Audiência com Vice-governador Pessuti

• " com Deputado Alexandre Cury

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 25 de agosto de 2009

  
\_\_\_\_\_

Cargo:

Responsável:





# 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
000591/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



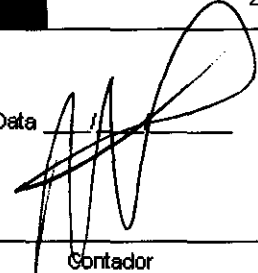
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR  
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				10/08/09	10/08/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	197.612,32	222,00	197.390,32

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA COMPUTADOR, CONFORME COMPROVANTE	222,00	222,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 222,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme Anexo e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
---	---	---

### RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 206 231 a ordem do banco CEF  
Data 11/08/09





**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 000601/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR  
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 196.731,40	Valor do Empenho 112,00	Saldo Atual 196.619,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO TINTA C876, CONFORME COMPROVANTE	112,00	112,00

Local da Entrega

**Valor Líquido** 112,00

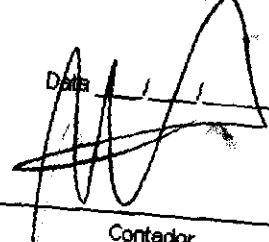
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo: \_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 Ordenador da Despesa

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
 Contador

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº 206279  
 Data 18/08/09 a ordem do banco CEF





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 000611/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


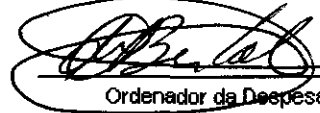
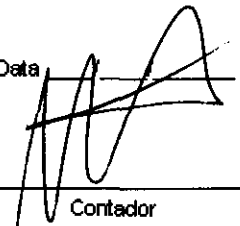
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO  
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/08/09	Vencimento 19/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 195.785,31	Valor do Empenho 187,50	Saldo Atual 195.597,81
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	187,50	187,50

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	187,50
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data  Contador
---	--	--

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 206283 a ordem do banco CEF  
 Data 19/08/09





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000114/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
01661  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/08/09

Vencimento

28/08/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

19.762,57

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009	19762,57	19.762,57
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

19.762,57

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

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data

Assinatura:  
nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezenove mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta e sete centavos\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 02/09/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 206397 a ordem do banco CEF

Data 28/08/09

Secretaria Municipal da Fazenda  
José Divino - Tesoureiro



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

Ofício TS – 10/2009

Apucarana, 05 de agosto de 2009.

Prezado Prefeito:

Segue em anexo o cheque nº 306266 da **c/c 06000001-0** da Caixa Econômica Federal no valor de **R\$ 25.000,00** (Vinte e cinco mil reais) referente à devolução de saldo de Duodécimo do corrente ano.

Atenciosamente.



**MAURO BERTOLI**

**PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES  
DO MUNICIPIO DE APUCARANA**

Recibido  
em  
06  
08  
09  
[assinatura]





# 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 000598/2009	Recurso 01001	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 00010  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00003 R.E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA  
 Endereço RUA PROF. JOAO CANDIDO FERREIRA 1023 CEN  
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 122.054,46	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 121.754,46
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS TELEFONES DESTA CASA, E CONsertos NAS PLACAS DE RAMAL, CONFORME COMPROVANTE	300,00	300,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	300,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceita e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306278 a ordem do banco CEF  
 Data 18/8/09



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 000599/2009	Recurso 01001	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 3390303000 MATERIAL PARA COMUNICACOES  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00044



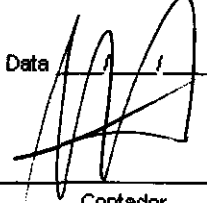
Credor 00003 R.E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA  
 Endereço RUA PROF. JOAO CANDIDO FERREIRA 1023 CEN  
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 197.004,52	Valor do Empenho 228,00	Saldo Atual 196.776,52
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UM APARELHO TELEFONICO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	228,00	228,00

Local da Entrega	Valor Líquido	228,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data: ___/___/___  Contador
---	--	--

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306278 a ordem do banco CEF  
 Data 18/8/09





**MANUTENÇÕES**  
**R. E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE**  
**EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA.**

**FONE 3422-7979**

**RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - SALA 13**  
**CEP 86804-390 - APUCARANA - PARANÁ**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

Série "A"

Nº 6971

Inscr. Est. 90160721-49

CNPJ 82.442.518/0001-40 - Inscr. Mun. 001857

**NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Cond. Pagto. A vista

Data 17 de Agosto de 200 9

Cliente: Camara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro Civico José de Oliveira Nº: a/n

Cidade de: Apucarana Est.: Pr

CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est.: Isento

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
		Unitario	TOTAL
	<u>Ref- a manutenção do mês de agosto</u>	<u>160,00</u>	<u>160,00</u>
	<u>Ao conserto nas placas de ramal e tronco</u>	<u>140,00</u>	<u>140,00</u>

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.  
Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - Paraná  
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89  
O Bloco 8.501 a 7.000x4 - Aut. SF Nº 141/08-PM - 14/3/2008  
NÃO VALE COMO RECIBO

1ª Via - Cliente  
2ª Via - Prefeitura  
3ª Via - Fixa  
4ª Via - Contabilidade

Valor dos Serviços RS	<u>300,00</u>
Total desta Nota RS	<u>300,00</u>

rebi(emos) os serviços constantes da presente Nota Fiscal de Série "A"

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

Assinatura

Nº 6971



# 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 000587/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00039  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

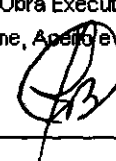
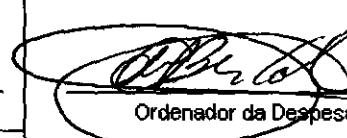
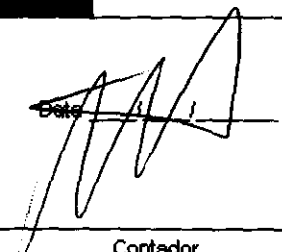
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/08/09	Vencimento 07/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.083,85	Valor do Empenho 1.870,00	Saldo Atual 198.213,85
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE LAMPADA REATORERS, FIOS, FITAS, DISJUNTOR A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	1870,00	1.870,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	1.870,00
------------------	----------------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aperto e Recebidos  assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
---	--	--

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306164 a ordem do banco OEF  
 Data 21/08/09



# REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.

**Fone/Fax (43) 3033-1122**

Site: [www.refiltro.com.br](http://www.refiltro.com.br)  
E-mail: [refiltro@refiltro.com.br](mailto:refiltro@refiltro.com.br)

Praça Interventor Manoel Ribas, 62 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

## NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA

ENTRADA

009294

1ª VIA  
REMETENTE /  
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	CFOP <b>5102</b>	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.03470-34</b>
CNPJ (MF) <b>77.658.011/0001-98</b>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		CNPJ (MF) <b>78200815000100</b>
ENDEREÇO <b>PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86.800-230</b>
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	FONE / FAX <b>3420-7000</b>	UF <b>PR</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DATA LIMITE P/ EMISSÃO <b>03 / 06 / 2010</b>
DATA DA EMISSÃO <b>07/08/2009</b>
DATA DA SAÍDA / ENTRADA <b>07/08/2009</b>
HORA DA SAÍDA

FUTURA						
PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.						
DUPLICATAS	A	B	C	D	E	F
VENCIMENTO						
VALOR R\$						

ESTA NOTA  
FISCAL VALE  
COMO FATURA  
PARA TODOS  
EFEITO LEGAIS

UND.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISCAL	BT. TRIBUT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMs
PC	14	LAMPADA H.O 110W			10,20	142,80	0
PC	10	REATOR H.O 2X110W			44,00	440,00	0
PC	4	DISJUNTOR 2X10A			23,45	93,80	0
PC	2	DISJUNTOR 2X20A			25,00	50,00	0
PC	2	DISJUNTOR C 2X32A			44,10	88,20	0
PC	3	LAMPADA VAPOR METALICA 400W			48,00	147,00	0
PC	3	REATOR LAMP. VAPOR METALICO 400W			78,00	234,00	0
PC	100	FIO RIGIDO 10 00MM			1,78	178,00	0
PC	300	CABO FLEXMEL 2,5MM			0,57	171,00	0
PC	20	REATOR 2X40W			16,00	320,00	0
PC	1	LAMPADA FLUORESCENTE 40W			3,50	3,50	0
PC	1	FITA ISOLANTE 10 METROS			1,70	1,70	0

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLCULO DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<b>1.870,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				<b>1.870,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Emitente <input type="checkbox"/> 2- Destinatário <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>00000</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Cerâmica <b>INCEPA</b>	Metals <b>DECA</b>	
Tubos e Conexões <b>AKROS FORTILIT</b>	<b>FAME</b>	

GRÁFICA APAE - Assoc. de P. e A. Excep. de Califórnia - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - Pr. - Insc. 637.00490-58 - CNPJ 80922347/0001-20 - 12 Tls. 9.176 a 9.475-25x5 - AIDF. 19815182-07 - 12/2008

DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMs E DE ISS.

RECEBEMOS DE REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL  
009294



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 000586/2009	Recurso 01001	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 00010  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


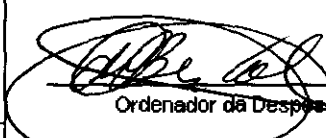
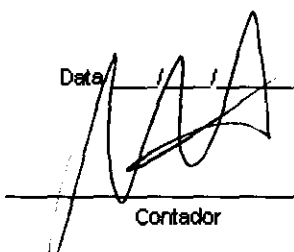
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.  
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/08/09	Vencimento 07/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 124.086,12	Valor do Empenho 980,00	Saldo Atual 123.106,12
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO NOS AR-CONDICIONADO DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	980,00	980,00

Local da Entrega	Valor Líquido	980,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
--	---	---

RECIBO

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

Data 27, 8, 09. Agente R. Silva  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 206306 a ordem do banco GF  
 Data 25/09/09

# REFILTRO

CNPJ: 77.658.011/0001-98  
INSCRIÇÃO EST. 636.03470-34

Série A

1ª via - Cliente  
2ª via - Contabilidade  
3ª via - Prefeitura  
4ª via - Fixa

Nº 087

Natureza da Operação - Prestação de Serviço

Cód. Pagto:

2 dias

Data de Emissão: 07 de Agosto de 2009

CLIENTE:  
Município Municipal de Apucarana  
Endereço: Praça Presidente Johnn Kennedy Nº  
Cidade: Apucarana Est: Paraná  
CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscr. Est.:  
Fone/Fax: (43) 3420-1000 CEP: 86.800-280

Quant.	Discriminação dos Serviços	Preço Unitário	Preço Total
14	Revisão de manutenção nos Ar-Condicionados modelo Split, sendo os seguintes serviços: Verificar e completar o nível de gás refrigerante, verificação na temperatura, limpeza geral dos filtros, respoeto nos parafusos das Propriedades e Condensadoras e verificar se todos os funçoes do controle estão em funcionamento normal	70,00 <i>sem cheque</i> Sem 27/08	980,00
REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.		Valor dos Serviços R\$	980,00
Praça Interventor Manoel Ribas, 10 - Fone/Fax: (43) 3033-1122 CEP: 86.800-680 - Apucarana - Paraná www.refiltro.com.br E-mail: refiltro@refiltro.com.br		Total desta Nota R\$	980,00





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 000590/2009	Recurso 01001	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 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00037

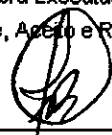

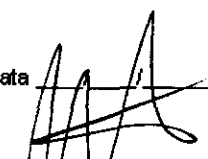
Credor 00030 SALGADO E CAMARGO LTDA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 03.690.921/0001-11 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite  
 Número Solicitação Contrato Emissão 10/08/09 Vencimento 10/08/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.053,85	Valor do Empenho 441,53	Saldo Atual 197.612,32
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	441,53	441,53

Local da Entrega Valor Líquido 441,53

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achrom-se Conforme, Acerto e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data:  Contador
---	---	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206272 a ordem do banco CEF  
 Data 11/08/09

**SUPERMERCADO**  
**CIDADE**

**SALGADO E CAMARGO LTDA**

FONE(0\*\*43)

3422-3122 - 3033-3122

**NOTA FISCAL MODELO 1**

SAÍDA

ENTRADA

Nº

5569

RUA OURO BRANCO,326 - CENTRO - CEP 86800-000 - APUCARANA - PR

CNPJ

03.690.921/0001-11

- 1 via - Destinatário
- Remetente (branca)
- 2 via - Fisco (amarela)
- 3 via - Fisco Destino (rosa)
- 4 via - Fisco Origem (azul)
- 5 via - Contábil. (verde)

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
04/11/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
902.05384-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE/ FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
								ICMS	IPI
	Papel Higiénico			Paq	2	2900	5800		
	Caixa 500gr			Paq	20	599	11980		
	Alumínio			Paq	5	599	2995		
	Cozinha térmica			Un	2	3250	6500		
	Capa descartável pl/cdp			Paq	25	110	2750		
	Capa descartável pl/água			Paq	50	265	13250		
	Rede de Borracha			Un	2	439	878		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$
				44153
				44153

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
Documento emitido por Microempresa. Optante pelo simples nacional. Não gera crédito de ICM, ISS e de IPI PROCON / PR - RUA ALAMEDA CABRAL 184 - CENTRO - CEP80410-210 - CURITIBA - PR FONE: 00800.411512 - FONE/FAX (41) 3219-7400 - www.pr.gov.br/proconpr		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000104/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
01655  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
Seguro de Vida

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

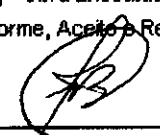

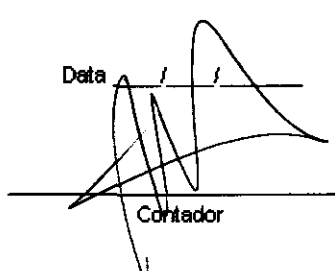
Endereço  
CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 25/08/09 Vencimento 25/08/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 56,28 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009	56,28	56,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 56,28

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
--	--	--

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 306363 a ordem do banco CEF  
Data 28/08/09



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 000579/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.  
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/08/09	Vencimento 04/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.477,68	Valor do Empenho 99,24	Saldo Atual 200.378,44
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, A CUCAR, CHA LEO CONFORME COMPROVANTE	99,24	99,24

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	99,24
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data ___/___/___  Contador
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306.264 a ordem do banco CEB  
 Data 5/8/09



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

19530

RUA TAMANDARÉ, 658  
APUCARANA  
89002-210

PR

SAÍDA  ENTRADA

CNPJ  
07.614.961/0001-35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS  
CFOP: 5102  
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 90353268-87

1ª VIA DESTINATÁRIO / REMETENTE  
DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 22 / 02 / 10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CNPJ / CPF: 78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 04/08/09

ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 86800680

DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/08/09

MUNICÍPIO: APUCARANA  
FONE/FAX: 34207000  
UF: PR  
INSCR. ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 16:11:30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10582-1	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO TRADICIONAL	02	UN	7,000	5,99	41,93	
33340-3	ACUCAR ESTRELA 5KG CRIST USINA P TEMPO	02	UN	5,000	5,99	29,95	
10246-6	ACUCAR UNIAO 1KG COPERSUCAR	02	UN	2,000	1,78	3,56	
10965-7	CHA LEAO 200G MATE LEAO JUNIOR	05	UN	6,000	2,19	13,14	
79872-1	GUARDANAPO MILI 21X22CM C/50 MILI	05	UN	3,000	0,69	2,07	
3839-7	CHA LEAO 15G C CIDREIRA LEAO JUNIOR	05	UN	3,000	2,18	6,54	
10330-6	CAMELA KATU 76 PD KATU	05	UN	5,000	0,41	2,05	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS: 23,80	VALOR DO ICMS: 2,86	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 99,24
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 99,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: O MESMO  
NOME / RAZÃO SOCIAL: O MESMO  
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO  
PLACA VEÍCULO: /  
UF: /  
CNPJ / CPF: /  
ENDEREÇO: /  
MUNICÍPIO: /  
UF: /  
INSCR. ESTADUAL: /  
QUANTIDADE: /  
ESPÉCIE: /  
MARCA: /  
NÚMERO: /  
PESO BRUTO: /  
PESO LÍQUIDO: /

DADOS ADICIONAIS: 03.0809-459789

12	23,80	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005072
IS	75,44		



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 000603/2009	Recurso 01001	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 00007  
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

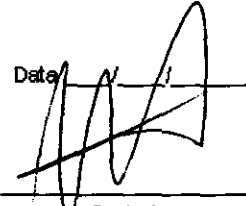


Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.  
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/08/09	Vencimento 17/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 196.428,40	Valor do Empenho 411,09	Saldo Atual 196.017,31
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	411,09	411,09

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	411,09
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <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(a). Data <u>  /  /  </u>	Data <u>  /  /  </u>  Contador
assinatura:  nome: _____ Data <u>  /  /  </u> cargo _____	 Ordenador da Despesa	

RECIBO

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

Data   /  /   Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 206280 a ordem do banco CEF  
 Data 18/08/09

**SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL**

**Nº**



RUA TAMANDARÉ, 658  
AFUCARANA  
83800 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19566

**1ª VIA  
DESTINATÁRIO /  
REMETENTE**

**DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO  
22 / 02 / 10**

**DATA DA EMISSÃO  
17/08/09**

**DATA SAÍDA / ENTRADA  
17/08/09**

**HORA DA SAÍDA  
13:55:45**

CNPJ  
**07.614.961/0001-35**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b> VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS</b>	CFOP	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>5102</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90353268-87</b>
--	------	---	--

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA</b>		CNPJ / CPF <b>78.299.815/0001-00</b>	
ENDEREÇO <b>CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/M°</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86800680</b>	
MUNICÍPIO <b>AFUCARANA</b>	FONE / FAX <b>3420/000</b>	UF <b>PR</b>	INSCR. ESTADUAL <b>ISENTO</b>

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
39872-1	GUARDANAPO MILI 21X22CM C/50 MILI		05 UN	5,000	0,98	4,90	
10247-4	SABAO YPE 5X200G QUINICA AMPARO		05 UN	5,000	4,18	20,90	
20592-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI		05 UN	12,000	1,66	19,92	
58026-0	PAPEL HIG PERSONAL 60M C/4 SANHER		03 UN	18,000	3,19	51,04	
10248-2	DET YPE 500ML NEUTRO QUINICA AMPARO		05 UN	32,000	1,08	34,56	
43192-3	DESINFETANTE COALA 140ML COALA PINHO		05 UN	2,000	8,69	17,38	
29780-1	DESOD GLEID 400ML NEUTRALIZADO CERAS JOHNSON		05 UN	1,000	6,79	6,79	
24114-8	DESOD PATO FUR 50ML AP FRESH CERAS JOHNSON		05 UN	5,000	5,19	25,95	
20708-0	LAVA R OMO 1KG M ACAO LEVER		05 UN	2,000	6,59	13,18	
10191-5	LIMPADOR VEJA 500ML MULTI USO VEJA ORIGINAL		03 UN	5,000	2,46	14,76	
10582-1	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO TRADICIONAL		02 UN	12,000	5,99	71,88	
11161-9	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG ALTO ALEGRE CRISTAL		02 UN	8,000	6,39	51,12	
21807-3	ESPONJA BOMBIL C/8 60G BOMBIL		05 UN	5,000	1,99	9,95	
55204-6	ESPONJA SCOTCH-BRITE 3 M SALVA - UNHAS		05 UN	5,000	2,19	10,95	
31840-4	ALCOOL CAMBURA 1L 92,8° IPLASA		05 UN	15,000	2,99	44,85	
38212-4	LIMPADOR 500ML LIMPEZA PESSADA VEJA NACA VERDE		05 UN	2,000	2,89	5,78	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>222,29</b>	VALOR DO ICMS <b>26,67</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>411,09</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>411,09</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>O MESMO</b>	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS ADICIONAIS :** 03.0809-461568

12	222,29	RESERVADO AO FISCO	<b>Nº DE CONTROLE 004997</b>
IS	123,00		
ST	65,80		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 23

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000058	0 Ordinario	7 33903	3.702,00	0,00	3.702,00

Total a Pagar: 3.702,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 3.702,00  
tres mil setecentos e dois reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:  
Nro do Cheque: Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...:

S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

306253

Data / /

Credor





AVENIDA CURITIBA, 1252  
 APUCARANA - PARANÁ  
 CEP 86 80 0 - 005  
 FONE/FAX (43) 3422-3433  
 E-MAIL: postosolon@uol.com.br

**NOTA FISCAL**  
 (FATURA)

NÚMERO

SAÍDA  ENTRADA

002155



SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

C.N.P.J./M.F.  
 75.264.960/0001-68

DATA LIMITE  
 PARA EMISSÃO  
 7/1/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	CFOP	Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 63600797-81	1ª Via - Dest./Remetente
-------------------------------	------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL Câmara Municipal de Apucarana		C.N.P.J. / CPF 78.299.815/0001-00		DATA DA EMISSÃO 03.08.09
ENDEREÇO Centro Av. João José Oliveira Rosa	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP		DATA SAÍDA/ENTRADA 03.08.09
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL rente	HORA DA SAÍDA

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Gasolina comum			612,80	2,42	1483,00	
	Óleo lubrificante			1540,91	1,44	2219,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS 51	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.702,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.702,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS ADICIONAIS**

	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 83804686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 2 Tls. 002.151 a 002.200x4 - A.J.D.F. Nº 26326252-03 - 7/7/2009 - NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-PR 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - www.pr.gov.br/proconpr

RECEBEMOS DE SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NOTA FISCAL
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002155



# 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 000581/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

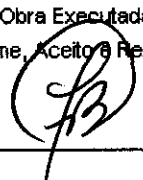
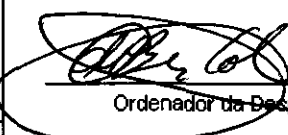
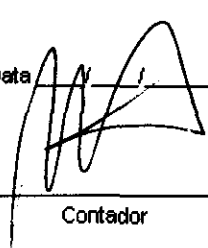
Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/08/09	Vencimento 05/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 49.205,43	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 49.135,43
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO VERADORA ACIMA REFERENTE DESPESAS COM SUA VIAGEM A CURITIBA, CONFORME COMPROVANTE	70,00	70,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 70,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
--	---	---

**RECIBO**

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 206261 a ordem do banco CEF  
 Data 5/8/09



# 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 000616/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00006  
 Conta 00027


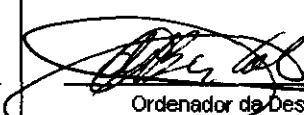

Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 21/08/09 Vencimento 21/08/09

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 71.000,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 70.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA UMA AUDIENCIA COM O ,VICE-GOVERNADOR NO DIA 24/08/09	200,00	200,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 200,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Assin e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____  Contador
---	--	--

#### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 26287 a ordem do banco CE  
 Data 21/09/09



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Leilma Leemos Reis

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 24 / 08 / 09 até 25 / 08 / 09;

Descrição e Exposição da Viagem: \_\_\_\_\_

Audiência com vice governador

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade declaro o presente, ciente das responsabilidades civis e criminais no tocante as diárias ora recebidas.

Apucarana, 21 de 08 de 09

Leilma Leemos Reis

Cargo:

Responsável:



# 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 000624/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------


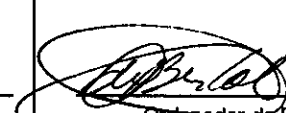
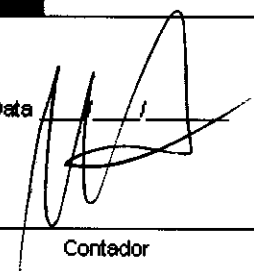
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO Conta 00008  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOCAO Conta 00078  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/09	Vencimento 24/08/09
Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 49.135,43	Valor do Empenho 58,00	Saldo Atual 49.077,43		


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO A VEREADORA ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA VIAGEM A CURITIBA, CONFORME COMPROVANTE	58,00	58,00


Local da Entrega **Valor Líquido** 58,00

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 assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data  Contador
--	--	--

**RECIBO**

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

Data 08/09/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 306357 a ordem do banco   
 Data 25/8/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000109/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
03542  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
UNIBANCO - CONVENIO

Credor 00254 UNIBANCO-UNIAO DE BANCOS BRASILEIROS S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 33.700.394/0001-40

Fone

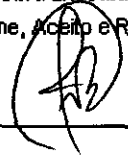

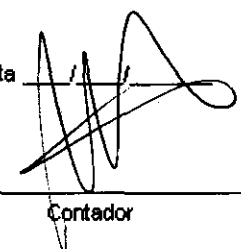
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/08/09	Vencimento 25/08/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 6.577,79	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2009	6577,79	6.577,79
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	6.577,79
------------------	---------------	----------

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 assinatura :  nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data  Contador
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil quinhentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº TEL a ordem do banco  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# CAIXA

## TED - Transferência Eletrônica Disponível

Preenchimento pela CAIXA

<input checked="" type="checkbox"/> Entre Bancos	<input type="checkbox"/> Conta cliente outro banco
<input type="checkbox"/> Banco p/ conta de cliente	<input type="checkbox"/> Depósito judicial:
<input checked="" type="checkbox"/> Terceiros (Equiv. DOC E)	<input type="checkbox"/> Dinheiro
<input type="checkbox"/> Mesma titularidade (Equiv. DOC D)	<input type="checkbox"/> Débito em conta

2ª via -

Dados do remetente				Tipo conta		Tipo pessoa	
Banco	Agência	Op.	Nº conta débito	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	
104	0379		06000001	0	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica	

Dados do destinatário				Tipo conta		Tipo pessoa	
Banco	Agência	Nº conta	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física		
409	07226	110111	1	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica		

Nome do remetente (titular 1) CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00
Nome do remetente (titular 2)		CPF/CNPJ
Telefone para contato		Endereço para contato



Nome do destinatário (titular 1) UNIBANCO		CPF/CNPJ 33.700.394/0001-40
Nome do destinatário (titular 2)		CPF/CNPJ
Filial		Finalidade

- Finalidade**
- |   |   |  |
|---|---|--|
| 00001 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas | 00007 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínio | 00101 - Pensão Alimentícia                                   |
| 00004 - Pagamento de Salários                   | 00008 - Pagamento de Duplicatas e Títulos           | 00204 - Operação de Compra e Venda de Ações                  |
| 00005 - Pagamento de Fornecedores               | 00009 - Pagamento de Mensalidade Escolar            | 00205 - Contratos referenciados em Ações ou Índices de Ações |
| 00006 - Pagamento de Honorários                 | 00010 - Crédito em conta                            | Para outra finalidade consultar funcionário CAIXA.           |

Código identificador da transferência 00010	Identificação do depósito (obrigatório e exclusivo p/ TED judicial)	DV
--	---	----

Histórico VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO		
Valor da transferência 77,79	Valor da tarifa 13,50	Valor total <del>91,29</del> 6591,29

Autorizo a CAIXA a debitar o total da operação em minha conta acima indicada. A CAIXA não será responsável pela demora, não cumprimento ou devolução da transferência por erro no preenchimento ou informações incorretas. Em se tratando de transferência de mesma titularidade ou para finalidade 00204 ou 00205, declaro, sob as penas da lei, que a Caixa Econômica Federal não se responsabiliza de qualquer responsabilidade pela não retenção da CPMF.

Assinatura do(s) titular(es) ou representante legal:  Rubrica do CAIXA:  RIGARDO VASCONCELOS MACHADO - Mecânica - N 8U - 005902  
CAIXA EXECUTIVO



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
000577/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010  
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00068  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

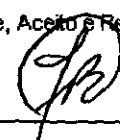

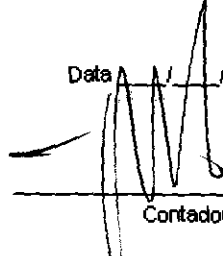
Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95  
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/08/09	03/08/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	125.934,12	1.848,00	124.086,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 924 VA LE TRANSPORTE PARA FUNCIONARIOS DESTA CASA, CONFORME COMPROVANTE	1848,00	1.848,00

Local da Entrega	<b>Valor Liquido</b>	1.848,00
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
--	---	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 206760 a ordem do banco CEC  
 Data: 4/8/09





**Prefeitura do Município de Apucarana**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Departamento de Rendas Municipal

**DAM - Documento de Arrecadação Municipal**

Id Físico 56215		Proprietário CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF / CNPJ 78299815000100		Natureza CONTRIBUINTE					
Localização PCA: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, BAIRRO: SEDE - CENTRO CEP: 86800970 MUNICÍPIO: APUCARANA UF: PR												
Data de Emissão 28/08/2009		Valido Até 10/09/2009		DAM nº 9849736		Funcionário que emitiu o Documento ISS ONLINE(INTERNET)						
Nº da Nota	CPF/CNPJ	Nome				Base Cálculo	Valor do Impo:					
1094	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA				1.848,00	46,					
1094	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA				1.848,00	46,					
Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Parc. s	Lañ./Reparc.	Vencimento	Valor Lanç.	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Tc
ISS RETEN	12602	Em Aberto	2009	1	1977259	10/09/2009	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	46,
Totais							46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	46,
Dam Nº 9849736	Id. Físico 56215	Vencimento 10/09/2009	Taxa de Expediente 0,00	Valor do Documento 46,20								

46.1.208D1032

CEF037931082009167790006688



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Termo de Encerramento da Declaração  
Eletrônica de Serviços Tomados

Data: 28/08/2009

Hora: 09:59:24

Página: 1 / 1

Competência.: Agosto de 2009

**Dados do Contribuinte**

Cód. Contribuinte.: 56215  
Cód. Mobiliário: 12602  
Insc. Mobiliária.: 12602  
CPF / CNPJ.: 78299815000100  
Razão Social.: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Endereço.: PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SEDE - CENTRO  
Cidade.: APUCARANA - PR

**Resumo da Declaração**

Tipo de Declaração.: NORMAL  
Data de Encerramento.: 28/08/2009  
Valor do Mov. Econômico.: 3.696,00  
Valor da Base de Cálculo.: 3.696,00  
Valor Devido.: 46,20  
Valor Pago.: 46,20  
Valor Pago por Guia Avulsa.: 0,00

**Notas Declaradas**

Numero da Nota	CPF/CNPJ	Nome	Base Cálculo	Valor do Imposto
1094	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA	1.848,00	46,20
1094	75739797000142	VIACAO APUCARANA LTDA	1.848,00	46,20

Autenticação Eletrônica:

Usuário: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Assinada às 09:59:19 do dia 28/08/2009

Código de Controle.: 6778-6853-7249





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
000619/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00039  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00215 VIDRACARIA MOREIRA LTDA.  
 Endereço AVENIDA IRATI 591 BARRA FUNDA  
 CNPJ/CPF 00.685.617/0001-98 Fone 3422-1587 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				24/08/09	24/08/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	194.607,64	190,00	194.417,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE VIDROS E PELICULAS FUME, A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	190,00	190,00

Local da Entrega	Valor Líquido	190,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data Contador
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

RECIBO

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

Data 25/09/09   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 26360 a ordem do banco CEF  
 Data 25/09/09



VIDRAÇARIA MOREIRA LTDA.

VIDROS EM GERAL  
BOX PARA BANHEIRO

Fone (0\*\*43)  
3422-1587

NOTA FISCAL

SAÍDA  ENTRADA

002714

AV. IRATI, 591 - BARRA FUNDA - A P U C A R A N A - P R

C.N.P.J./M.F.

00.685.617/0001-98

11/2/2011

NATUREZA DA OPERAÇÃO

*A Venda*

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63606641-96

1ª Via - Destinatário  
Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

*Câmara Municipal de Apucarana*

C.N.P.J. / CPF

*78299815/0001-01*

DATA DA EMISSÃO

*24/02/09*

ENDEREÇO

*Centro Cívico Joxi de O. Rosa*

BAIRRO / DISTRITO

*Centro*

CEP

*76800000*

DATA SAÍDA/ENTRADA

*24/02/09*

MUNICÍPIO

*Apucarana*

FONE / FAX

UF

*PR*

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	<i>Película fumê p/ vidro</i>		<i>m²</i>	<i>0,55</i>	<i>120,00</i>
	<i>vidro fantasia concolada</i>		<i>m²</i>	<i>0,48</i>	<i>41,00</i>
	<i>vidro incolor 4mm</i>		<i>m²</i>	<i>2,72</i>	<i>59,00</i>
					<i>190,00</i>
	<i>arred.</i>				<i>0,11</i>
					<i>190,00</i>

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>190,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
				PESO LIQUIDO

DADOS ADICIONAIS

<i>Vidros Espelhos</i>	RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO SISTEMA SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI Nº 123 DE 14/12/2006 - NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS



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 000597/2009	Recurso 01001	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00030

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.  
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379  
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1104 Cidade APUCARANA

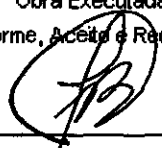

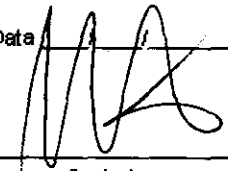
Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/08/09	Vencimento 13/08/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 197.154,52	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 197.004,52
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	150,00	150,00

*Suplicar*

Local da Entrega	Valor Líquido	150,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data:  Contador
---	--	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306273 a ordem do banco CEF  
 Data: 13/07/09

