

**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
001021/2009	01001	Ordinario	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 3190130100 FGTS Conta 00021

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone


Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
665.380,00	196.042,45	5.368,85	190.673,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO F.G.T.S DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO 13º SALARIO E AO MES DE DEZEMBRO DE 2009.	5368,85	5.368,85

Local da Entrega	Valor Líquido
	5.368,85

<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 (cinco mil trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/12/2009 - 15:29:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043) 34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 67.110,69	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2009	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2010

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.368,85	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.368,85
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2010

858400000531 688501791002 107516050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

5.368.85801032
CE07926122009071754007043

**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
000931/2009	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 00337 FMG - MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA.

Endereço AV. GOVERN. ROBERTO DA SILVEIRA 920 BARR

CNPJ/CPF 05.261.204/0001-08

Fone 3426-3333

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				02/12/09	02/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	131.400,68	48,50	131.352,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE UM ASSENTO DE VASO SANITARIO PARA BANHEIRO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	48,50	48,50

Local da Entrega	Valor Líquido
	48,50

<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 oito reais e cinquenta **** centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 15/12/09

CredorRepresentada pelo Cheque nº 30685 a ordem do banco
Data ____/____/____



COMACAL

FMG MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA.

Fone/Fax: (43) 3426-3333

Av. Gov. Roberto da Silveira, 920 - Barra Funda
CEP 86800-520 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

Nº



SAÍDA



ENTRADA

011425

NATUREZA DA OPERAÇÃO

(ST=1) VENDAS

CFOP

5.102

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.261.204/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90266400-99

1ª VIA DESTINATÁRIO
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
09/01/2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

(0006350)

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

04/12/2009

ENDEREÇO

AV. CENTRO CIVICO ROSA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/12/2009

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(0xx43) 3420-7000

UF

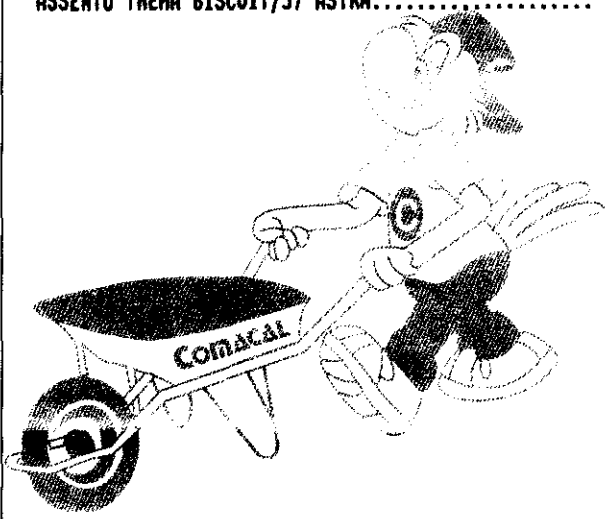
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	E	S	ST	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0310992	ASSENTO THEMA BISCUIT/57 ASTRA..... 			000	UN	1,0	48,50	48,50	00

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			48,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			0,00	48,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

* Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,
Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS
Vendedor.: 001-**GERAL**

Documento Emitido por Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas
e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001014/2009	01001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.697.620,00	627.958,39	61.920,00	566.038,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO DE 2009.	61920,00	61.920,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios		3.540,70
		Farmacia de Manipulacao - Form		232,13
		Pensao Alimenticia		8,00
				764,05

Valor Líquido	Valor Total
	41.429,90

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

RECIBO

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

001015/2009

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

21/12/09

Vencimento

21/12/09

Valor Orçado

2.697.620,00

Saldo Anterior

566.038,39

Valor do Empenho

9.288,00

Saldo Atual

556.750,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO 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		471,65

L da Entrega

Valor Líquido

5.313,64

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 (nove mil duzentos e oitenta e oito *** 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001020/2009	01001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.697.620,00	469.698,47	55.022,01	414.676,46

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE DEZEMBRO/09	55022,01	55.022,01
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		Farmacia de Manipulacao - Form		152,85
				16,80

da Entrega

Valor Líquido**41.507,12**

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 (cinquenta e cinco mil e vinte e dois reais e um centavo) 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001019/2009	01001	Ordinario	Comum

01 PODER LEGISLATIVO

01 Camara Municipal

01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003

obramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO EFETI Conta 00017

nte 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.697.620,00	556.750,39	87.051,92	469.698,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM COMISSAO DO MES DE DEZEMBRO/09	87051,92	87.051,92
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		5.887,29
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		Pensao Alimenticia		234,98
				1.162,50

da Entrega	Valor Líquido	63.451,91
------------	---------------	-----------

<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 (oitenta e sete mil e cinquenta e um ** reais e noventa e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000998/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.01.00.00 APOSENTADORIAS E REFORMAS | Conta 00090

Desdobramento 3190101000 PROVENTOS - PESSOAL CIVIL | Conta 00092

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
16.000,00	16.000,00	12.296,44	3.703,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO FUNCIONARIO EFETIVO DO MES DE SETEMBRO E OUTUBRO/09	12296,44	12.296,44

Local da Entrega

Valor Líquido

12.296,44

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil duzentos e noventa e seis *** reais e quarenta e quatro 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000947/2009	01001	Ordinario	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 3190114300 13º SALARIO

Conta 00019

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				07/12/09	07/12/09

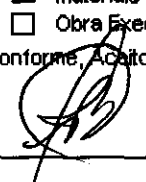

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.713.620,00	659.859,30	30.923,63	628.935,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A SEGUNDA PARCELA DO 13º SALARIO DOS FUNCIONARIOS DE CARGOS EM COMISSAO DESTA CAMARA MUNICIPAL	30923,63	30.923,63
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		3.598,56
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.227,32

Linha da Entrega

Valor Líquido

22.097,75

<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 ____/____/____
Assinatura:  nome: _____	 Ordenador da Despesa	Contador
Data ____/____/____	cargo	

RECIBO

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

306847

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306847 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000948/2009	01001	Ordinario	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 3190114300 13º SALARIO Conta 00019

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				07/12/09	07/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.713.620,00	628.935,67	750,00	628.185,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A SEGUNDA PARCELA DO 13º SALARIO DE CARGOS EM COMISSAO DESTA CAMARA MUNICIPAL.	750,00	750,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		60,00

Local da Entrega

Valor Líquido

690,00

<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 (setecentos e cinquenta reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706848 a ordem do banco
Data ____/____/____ 706848

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**Número do Documento
000179/2009Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta

01652

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Farmacia de Manipulacao - Formula Exata

Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO

Endereço

CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94

Fone (43) 3422-2888

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/12/09

Vencimento

21/12/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

24,80

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE DEZEMBRO DE 2009	24,80	24,80
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

24,80

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:

Data ____/____/____

cargo

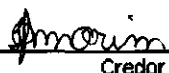
Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

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

Data 28/12/09.


Credor

Representada pelo Cheque nº 206965 a ordem do banco

Data ____/____/____

Nº

RECIBO

Valor

#24,807

Recebi (emos) de

Endereço

A importância de

Referente

Para maior clareza firm

o presente.

Emitente

Assinatura

CPF/RG

CÓD. 15.545

UTILIZE IMPRESSOS





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
000970/2009	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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00051

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				11/12/09	11/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	24.931,94	879,00	24.052,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE MANUTENCAO DE SISTEMAS CPCETIL, STCETIL, IACETIL, PLCETIL E STCETIL, CONFORME COMPROVANTE.	879,00	879,00

Local da Entrega

Valor Liquido

879,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos 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 (oitocentos e setenta e nove reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data: ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306870 a ordem do banco
Data: ____/____/____

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Sagquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011

28990-000

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

[*VIA Série "A"]

Nº 048659

Data da Emissão: 01/12/2009

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/CPF 78299815/0001-00 INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 12/2009 Contrato: 2009.12.05.0013

ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE

CONTABILIDADE PUBLICA

260,00

INFORMACOES AUTOMATIZADAS

70,00

PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA

70,00

RESPONSABILIDADE FISCAL

70,00

TESOURARIA

409,00

51
87

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

048474

VENCIMENTO

25/12/2009

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/COPINS 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 : 55

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

GOVBRMatriz 55 22 2651-2656 28990-000
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/201100.1.65.960/0001-01
I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª VIA Série "A"

Nº 048660

Data da Emissão: 01/12/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

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

ESTADO PR

F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 12/2009 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 048475

VENCIMENTO 25/12/2009 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/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

PV 88192 - SULFORBIS S/A IND. E COM. - R. AMPLIOUINO NUNES PIRES, 3808 - FONE: (47) 3307-3700 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 73.321.655/0001-35 - LE 252.718.330 - SERIE A - 10.000 X 3 - NUM. 048.001 A 058.000 - ADOF (PA SAQUAREMA) 13453 - 04/2009 - DATA LIMITE P/ EMISSAO 30/04/2011



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
000990/2009	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				16/12/09	16/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	124.727,48	250,69	124.476,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE A FORNECIMENTO DE PAES PARA LANCHES DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	250,69	250,69

Local da Entrega	Valor Líquido
	250,69

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

RECIBO

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

Data 21/02/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 306884 a ordem do banco

Data ____/____/____

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 34225395
A P U C A R A N A — P A R A N A

Série	CNPJ 07.872.472/0001-83	Nº 10922
D	INSCRIÇÃO 90365143-18	

Cidade _____ 1ª VIA

[illegible]

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

250,69

Mercedante & Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41
50 Ha, 50 sítio D - 10501 e 13000x3 - tel. 28175052-28 - 8/2009

**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
000967/2009	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				10/12/09	10/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	25.131,94	200,00	24.931,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO SERVICOS DE ACOMPANHAMENTO DE PUBLICACOES EM DIARIO OFICIAL, 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 ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ 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 306864 a ordem do banco

Data ____/____/____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA - MOD XX - VIA ÚNICA - SÉRIE X0 | COBRANÇA INTEGRADA BB



Griffon

GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA.
ALAMEDA RIO NEGRO, 1030, SALA 603,
BARUERI - SP
CNPJ: 09.486.392/0001-15
IE: ISENTO

Cliente:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço:

PRAÇA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, s/n

Cidade:

APUCARANA

Estado:

PR

Vencimento:

20/12/2009

N. da Nota Fiscal:

017659

Emissão:

10/12/2009

Inscrição Estadual:

CPF/CNPJ:

78.299.815/0001-00

COD. REF.:

1.1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA E ASSESSORIA PÚBLICA

Mês Ref.:

12/2009

Espaço reservado para mensagens destinadas ao cliente

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA, ASSESSORIA PÚBLICA E ACOMPANHAMENTO DE PUBLICAÇÕES
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/12/2009 A 31/12/2009

MÓDULO VII	100,00
MÓDULO VIII	100,00

TOTAL A PAGAR 200,00

200,00R\$1032

DEF037914122009146241007625

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento 20/12/2009	Agência / Código Cedente 01821-X/000000045907-0	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 200,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros		
(=) Valor cobrado	Nosso Número 00000000000017659	Nº do Documento 0000017659		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento 20/12/2009	Agência / Código Cedente 01821-X/000000045907-0	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 200,00	Nosso Número 00000000000017659			
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

200,00R\$1032

**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
000995/2009	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 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 00057

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00404 GROTI & LIBERA LTDA.

Endereço RUA MIGUEL SIMEAO 175 CENTRO

CNPJ/CPF 73.386.740/0001-81

Fone (43) 3422-7767

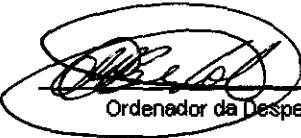
Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				16/12/09	16/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	19.337,20	37,40	19.299,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE REFEICOES PARA FUNCIONARIOS, EM EVENTO EXTERNO A SERVICO DESTA CASA DE LEIS.	37,40	37,40

Local da Entrega	Valor Líquido
	37,40

<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 (trinta e sete reais e quarenta ***** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: ____/____/____

