



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EMPENHOS

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<br>Nao se Aplica | Número                       | Solicitação                  | Contrato                  | Emissão<br>21/12/09 | Vencimento<br>21/12/09 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Valor Orçado<br>665.380,00 | Saldo Anterior<br>196.042,45 | Valor do Empenho<br>5.368,85 | Saldo Atual<br>190.673,60 |                     |                        |

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

Local da Entrega

Valor Líquido

5.368,85

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

## RECEBO

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

卷之三

250,000 \$1,100,000 350,233

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

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

858400000531 688501791002 107516050870 829981500012

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE  
EMPENHOS

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

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

## RECEBO

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 irrevergível quitação.

Data 15/12/09



Credor

Representada pelo Cheque nº 20085- a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



# Conacal

FMG MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA.

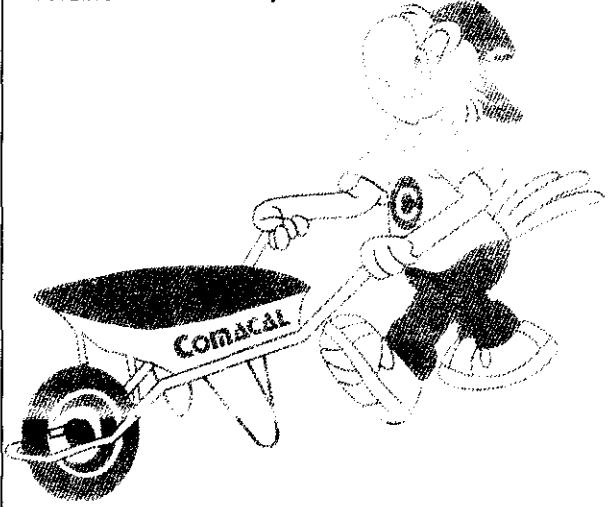
**Fone/Fax: (43) 3426-3333**Av. Gov. Roberto da Silveira, 920 - Barra Funda  
CEP 86800-520 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

Nº

011425

 SAÍDA ENTRADA

| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>(ST-1) VENDAS</b>   |   | CFOP<br><b>5.102</b>                   | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |  | CNPJ<br><b>05.261.204/0001-08</b>   |  | 1ª VIA DESTINATÁRIO<br>REMETENTE         |                 |            |
|--|---|--|---|--|-------------------------------------|--|--|-----------------|------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |   |  |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>90266400-99</b> |                                     | DATA LIMITE PARA<br>EMISSÃO<br><b>09/01/2011</b> |  |                 |            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>  |   | (0006350)                              |   | CNPJ / CPF<br><b>78.299.815/0001-00</b>  |                                     | DATA DA EMISSÃO<br><b>04/12/2009</b>             |  |                 |            |
| ENDERECO<br><b>AV CENTRO CIVICO ROSA S/N</b>   |   | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>     |   | CEP                                      |                                     | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>04/12/2009</b>        |  |                 |            |
| MUNICÍPIO<br><b>APUCARANA</b>  |   | FONE / FAX<br><b>(0xx43) 3420-7000</b> |   | UF<br><b>PR</b>                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> | HORA DA SAÍDA                                    |  |                 |            |
| DADOS DO PRODUTO   |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                    | E                                      | S   | S.T.                                     | UNID                                | QUANT  | VALOR UNITÁRIO                           | VALOR TOTAL     | ALIQ. ICMS |
| 0310992  | <b>ASSENTO TEMA BISCUIT/57 ASTRA.....</b> |  |   | 000                                      | UN                                  | 1,0  | 48,50                                    | 48,50           | 00         |
|    |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |
| SE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>   | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>              | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO   |   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO               |                                     |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>48,50</b> |                 |            |
| LOR DO FRETE<br><b>0,00</b>  | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>            | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS             |   | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>        |                                     |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>48,50</b>      |                 |            |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL  |   |  | FRETE POR CONTA<br>1 - EMITENTE<br>2 - DESTINATÁRIO<br><input type="checkbox"/> 1 |  | PLACA DO VEÍCULO                    |  | UF                                       | CNPJ / CPF      |            |
| DERECHO  |   |  | MUNICÍPIO   |  |                                     |  | UF                                       | INSCR. ESTADUAL |            |
| ANTIDADE   | ESPECIE                                   | MARCA                                  | NÚMERO  |  | PESO BRUTO                          |  | PESO LÍQUIDO                             |                 |            |
| DADOS ADICIONAIS   |   |  |   |  | RESERVADO AO FISCO                  |  |  |                 |            |
| <p>* Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,<br/>Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS<br/>Vendedor.: 001-**GERAL**</p>  |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |
| <p>Documento Emitido por Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas<br/>e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.</p> |   |  |   |  |                                     |  |  |                 |            |



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EMPENHOS

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

Datação 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 Farmacia de Manipulacao - Form Pensao Alimenticia | 3.540,70<br>232,13<br>8,00<br>764,05 |             |

| L da Entrega | Valor Líquido |           |
|--------------|---------------|-----------|
|              |               | 41.429,90 |

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 de Despesa

Confador

## RECO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e um mil novecentos e vinte reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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  
EMPENHOS

1ª VIA

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 001015/2009       | 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<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>21/12/09 | Vencimento<br>21/12/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
|                            |        |             |          | 9.288,00            | 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<br>I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO<br>I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE<br>AFAP- Assoc. dos Funcionarios |                |             |
|      |        |   |                | 1.466,14    |
|      |        |   |                | 1.635,27    |
|      |        |   |                | 354,07      |
|      |        |   |                | 471,65      |
|      |        | 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:

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

Ordenador da Despesa

Contador

## 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 irrevergível 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

EMPENHOS

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 AFAP- Assoc. dos Funcionarios Farmacia de Manipulacao - Form |                | 2.124,42    |
|      |        |   |                | 48,23       |
|      |        |   |                | 152,85      |
|      |        |   |                | 16,80       |
|      |        | Total da Entrega  | Valor Líquido  | 41.507,12   |

Declaro(amos) 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

## RECEBO

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 irrevergível 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                |

J1 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   |

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 (oitenta e sete mil e cinquenta e um \*\* reais e noventa e dois centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível 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  
EMPENHOS

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

Declaro que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Outra 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

## RECIPO

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 irrevergível 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

## EM PENHO

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 - P 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<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>07/12/09 | Vencimento<br>07/12/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
|                            |        |             |          | 30.923,63           | 628.935,67             |

| Valor Orçado<br>2.713.620,00 | Saldo Anterior<br>659.859,30 | Valor do Empenho<br>30.923,63 | Saldo Atual<br>628.935,67 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

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

Lugar da Entrega

Valor Líquido

22.097,75

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

## RECOBRO

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 irrevergível quitação.

306820 a

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

EMPENHÓ

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

Datação 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 | 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        |

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

## RECOBRO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 206848 a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

206849



## 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

Vencimento

21/12/09

21/12/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

24,80

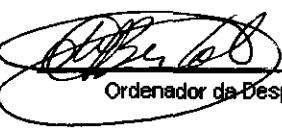
| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE DEZEMBRO DE 2009 | 24,80          | 24,80       |

Desconto : 0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

24,80

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

## 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 irrevergível quitação.

Data 28/12/09

Amourim

Credor

Representada pelo Cheque nº 206965 a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

Nº

# RECIBO

Valor

R\$ 24,80

Recebi (emos) de

Câmara de Vereadores de Apucarana

Endereço

A importância de

vinte e quatro reais e oitenta centavos

NOS

Referente

à manipulações

Para maior clareza firmo o presente.

Apucarana, 28 de dezembro de 2009

Emitente

Fórmula Exata

CPF/RG

Assinatura

J. M. C. M. S.

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

EM PENHO

1º 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 TERCEIRO 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<br>Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>11/12/09 | Vencimento<br>11/12/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
|                                    |        |             |          | 879,00              | 24.052,94              |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA,<br>REFERENTE MANUTENCAO DE SISTEMAS<br>CP CETIL, STCETIL, IACETIL, PLCETIL<br>E STCETIL, CONFORME COMPROVANTE. | 879,00         | 879,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

879,00

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

assinatura:

nome:

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

cargo

## RECIBO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 206870 a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



F CEP CNPJ SITE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
 Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ªVIA Série "A"  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069 N° 048659  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011  
 Data da Emissão: 01/12/2009

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 150223

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

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

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ESTADO PR

Fil. 0512

INSC. MUNICIPAL

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

SI

8X

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 deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 208/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 IRF 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 | Liquid |
|------|---------|-----|-----------|---------|-------|-----------|----------|--------|
| 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  
quinientos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco :  
Nro do Cheque:

Nro Banco:  
Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

Credor

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011

www.govbr.com.br  
 I.VIA Série "A"  
 N° 048660

Data da Emissão: 01/12/2009

- CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** 150223

- ENDERECO **RUA LAPA, 0**

**CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA**

**PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA**

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

ESTADO **PR**

Fil. **0512**

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

**Periodo: 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 deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IM 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IM 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não 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

EMPENHOS

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<br>Dispensada por Limite | Número | Solicitação                | Contrato                     | Emissão<br>16/12/09        | Vencimento<br>16/12/09    |
|------------------------------------|--------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|                                    |        | Valor Orçado<br>280.000,00 | Saldo Anterior<br>124.727,48 | Valor do Empenho<br>250,69 | Saldo Atual<br>124.476,79 |

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

| Local da Entrega | Valor Líquido |
|------------------|---------------|
|                  | 250,69        |

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme Acerto e Recebidos

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

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

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

assinatura:

nome:

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

cargo

Ordenador da Despesa

Contador

RECEBO

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

Data 21/08/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 306894 a ordem do banco

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

# **GRANELLA'S Indústria e Comércio de Prod. Alimentícios Ltda.**

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 3422-5395  
APUCARANA — PARANÁ

## **NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR**

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

Data, 16 de 12 de 2009

Ilmo. Sr. Câmara municipal de  
End. Apucarana

End.

18 VIA

NÃO VALE COMO RECIBO

**TOTAL** 250,69

Mercadante & Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1324 - Apacarana - Paraná - Insc: 63601125-84 - CNPJ: 75.266.619/0001-41  
50 (axx50 sétia D - 10801 e 13000x3 - est. 2875052-28 - 9/2009



## 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<br>000967/2009 | Recurso<br>01001 | Tipo do Empenho<br>Ordinario | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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 &amp; ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

| Licitação             | Número | Fone | Cidade            |
|-----------------------|--------|------|-------------------|
| Dispensada por Limite |        |      | 10/12/09 10/12/09 |

| Valor Orçado<br>450.000,00 | Saldo Anterior<br>25.131,94 | Valor do Empenho<br>200,00 | Saldo Atual<br>24.931,94 |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA,<br>RELATIVO AO SERVICOS DE<br>ACOMPANHAMENTO DE PUBLICACOES EM<br>DIARIO OFICIAL, CONFORME<br>COMPROVANTE. | 200,00         | 200,00      |

Local da Entrega

Valor Líquido

200,00

Declaro(amos) 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

## RECIPO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 206864 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: 09.486.382/0001-15  
IE: ISENTO

|  |   |                     |                           |
|--|---|---------------------|---------------------------|
| Cliente:                                       |   |                     |                           |
| <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>           |   |                     |                           |
| Endereço:                                      | Cidade:   | Estado:             |                           |
| PRAÇA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, s/n | APUCARANA   | PR                  |                           |
| N. da Nota Fiscal:                             | Emissão:  | Inscrição Estadual: | CPF/CNPJ:                 |
| <b>017659</b>                                  | <b>10/12/2009</b>   |                     | <b>78.299.815/0001-00</b> |
| COD. REF.:                                     | Mês Ref.:   |                     |                           |
|  | <b>1.1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA E ASSESSORIA PÚBLICA</b> |                     |                           |
|  | <b>12/2009</b>  |                     |                           |

**Espaço reservado para assinatura e/ou selo do cliente**

**DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA, ASSESORIA 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

200,00/RD1032

CEP037791412009146241007625

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

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

Autenticação mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE

EMPENHÓ

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 TERCEIRO \$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<br>Dispensada por Limite | Número                     | Solicitação                 | Contrato | Emissão<br>16/12/09       | Vencimento<br>16/12/09   |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------|---------------------------|--------------------------|
|                                    | Valor Orçado<br>450.000,00 | Saldo Anterior<br>19.337,20 |          | Valor do Empenho<br>37,40 | Saldo Atual<br>19.299,80 |

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

Local da Entrega

Valor Líquido

37,40

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

Confador

RECIPO

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 irrevergível quitação.

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

Credor

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

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

RESTAURANTE CHANGAI

Grot & Libera Ltd.

Cognitiva Chinesa

Rua Miguel Simões, 175 - Telefone 34227767  
P U C R A N A = P A R A N

NOTA EISCAI DE VENRA AG CONSILIMICER

**Série C** CNPJ 73.388.740/0001-81  
**D1** INSCRIÇÃO 636060000-88  
**Nº 24470**

Data, 20 de Novembro de 2009

Ilmo. Sr. Comendador Maria Alvarez  
End. \_\_\_\_\_

Cidade

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Unitário | TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|-------|
| 1      |                               |          |       |

164

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Mercadante &amp; Cia. Ltda.</b>   |  |  |  |  |  |  |  |
| Rua Poeta Gomes, 1324 - Apucarana - Paraná - CEP: 83600-125-84 - CNPJ 75.266.619/0001-41 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3740</b>  |  |  |  |  |  |  |  |

TOKYO

**Mercadante & Cia. Ltda.**  
Rua Poeta Grotto, 1324 - Apucarana - Paraná - Index: 63601125-84 - CNPJ 75.266.619/0001-41

20 flx50 müh Di - 24001 • 25000x3 - ml, 20082292-79 • 8/2008