



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

001013/2009

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 00140 HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI

Endereço

CNPJ/CPF 979.606.759-53

Fone

Cidade

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensada por Limite

21/12/09

21/12/09

Valor Orçado
50.000,00Saldo Anterior
17.600,00Valor do Empenho
400,00Saldo Atual
17.200,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS A CURITIBA NO PERIODO DE 21 E 22/12/09, TRATAR DE ASSUNTOS JURIDICOS DESTA CASA DE LEIS JUNTO A CONTROLADORIA E AO TRIBUNAL DE JUSTICA.	400,00	400,00

Local da Entrega

Valor Líquido

400,00

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

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 21/12/2009

Credor

Representada pelo Cheque nº 306903 a ordem do banco

Data ____/____/____



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: Henrique Delauro Gasparati
Destino da Viagem: Curitiba - Paraná
Período: De 21 / 12 / 2009 até 22 / 12 / 2009
Descrição e Exposição da Viagem: Para tratar de Assuntos
desta casa de leis junto a Procuradoria
e Tribunal de Justiça

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

Apucarana, 21 de dezembro de 2009

Cargo: Assessor Jurídico

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
000981/2009	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/09	15/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
665.380,00	204.181,11	8.138,66	196.042,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A ENCARGOS SOCIAIS, PARTE EMPRESA, RELATIVO AO 13º SALARIO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DESTA CASA DE LEIS DO ANO DE 2009.	8138,66	8.138,66

Local da Entrega	Valor Líquido
	8.138,66

<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	Date ____/____/____ Contador
Assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706886 a ordem do banco
Data ____/____/____

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 23.0 DATA: 10/12/2009 HORA: 15:42:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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.

DEF037917122009149785007438 29,110,96801032

0037917122009149785007438

27.116, 74201832

858600002910

109602702402

278299815004

010020091394

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+)	29.110,96
----------------------	-----------

7 -

8 f

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
--------------------------	------

10 - ATUAL.MONETÁRIA/	0,00
-----------------------	------

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO	29.110,96
-----------------------	-----------

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3384600291010968762462278299815004010024091394

**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
000982/2009	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/12/09	15/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
665.380,00	209.603,01	13.560,56	196.042,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A ENCARGOS SOCIAIS, PARTE EMPRESA, RELATIVO AO 13º SALARIO DOS FUNCIONARIOS DE CARGO EM COMISSAO DESTA CASA DE LEIS DO ANO DE 2009.	13560,56	13.560,56

Local da Entrega

Valor Liquido

13.560,56

<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 (treze mil quinhentos e sessenta reais e cinquenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 20688 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

000173/2009

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

07/12/09

Vencimento

07/12/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

7.411,74

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE INSS RETIDO DOS FUNCIONARIOS DESTA CAMARA MUNICIPAL RELATIVO AO 13º SALARIO.	7411,74	7.411,74
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

7.411,74

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 (sete mil quatrocentos e onze reais e setenta e quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 206786 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

000916/2009

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

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

01/12/09

Vencimento

01/12/09

Valor Orçado

665.380,00

Saldo Anterior

218.188,88

Valor do Empenho

447,21

Saldo Atual

217.741,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DIFERENCA DE INSS COMPETENCIA 05/2009.	447,21	447,21

Local da Entrega

Valor Líquido

447,21

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes, 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 (quatrocentos e quarenta e sete reais e vinte e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306782 a ordem do banco

Data ____/____/____



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 78.299.815/0001-00
MUNICIPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL
PRACA PRESIDENTE KENNEDY SN
CENTRO
APUCARANA
PARANA
cep 86.800-2802 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

03/12/2009

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à 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

05/2009

5 - IDENTIFICADOR

78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS

359,15

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS
ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E
JUROS

88,06

11 - TOTAL

447,21

CEF037903122009140784005856

447,21RD1032

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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
001022/2009	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 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	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	190.673,60	10.534,96	180.138,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E- FETIVOS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO DE 2009	10534,96	10.534,96

Local da Entrega

Valor Líquido

10.534,96

<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 (dez mil quinhentos e trinta e quatro reais e noventa e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 206811 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
001023/2009	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 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	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	180.138,64	16.161,18	163.977,46

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO DE 2009	16161,18	16.161,18

Local da Entrega

Valor Líquido

16.161,18

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Adoto 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 (dezesseis mil cento e sessenta e um ** reais e dezoito centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 906811 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
001024/2009	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 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	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	163.977,46	13.622,40	150.355,06

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

Local da Entrega

Valor Líquido

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

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 ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306911 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
001025/2009	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 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	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	150.355,06	2.043,36	148.311,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DES TA CASA, RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO 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 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	_____ Contador
--	---	-------------------

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 ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306871 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

000175/2009

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

21/12/09

Vencimento

21/12/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.906,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE DEZEMBRO DE 2009.	11906,48	11.906,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.906,48

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 novecentos e seis reais e *** quarenta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306911 a ordem do banco

Data ____/____/____

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 23.0 DATA: 23/12/2009 HORA: 15:29:48

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.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 54.268,38

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 54.268,38

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700005423

683802702407

278299815004

010020091297

**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
000939/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00006

Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS

Conta 00027

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				03/12/09	03/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	20.200,00	1.200,00	19.000,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A QUATRO DIARIAS PARA BRASILIA-DF PARA PARTICIPAR DO II ENCONTRO DO GRUPO INTERLEGIS DE TECNOLOGIA(GITEC) COMPOSTO POR TECNICOS SERVIDORES DE CAMARAS MUNICIPAIS, NO PERIODO DE 07 A 09 DE DEZEMBRO DE 2009.	1200,00	1.200,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.200,00
------------------	---------------	----------

<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	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 (um mil e duzentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206783 a ordem do banco
Data ____/____/____



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis



Câmara Municipal de Apucarana

Lido na sessão do dia _____

Vistoriado pelo 2º Secretário _____

Ofício nº 296 / 2009-GABINT/SINTER

Brasília, 09 de novembro de 2009.

Senhor(a) Presidente(a),

Informamos a V. Exa. que o Interlegis sediará o II Encontro do Grupo Interlegis de Tecnologia (GITEC), composto por técnicos servidores de Câmaras Municipais, que ocorrerá nos dias 7, 8 e 9 de dezembro de 2009 em sua sede, Brasília-DF.

Esclarecemos que, para a realização dos encontros, os membros do GITEC se revezam na liderança da organização e da execução, com o apoio do Interlegis e, face ao excelente trabalho que o seu servidor, Sr. **Ivan Lúcio Garcia** vem realizando junto à Comunidade do GITEC, solicitamos a V. Exa. a sua liberação para participar do evento acima referido.

Na certeza do atendimento ao nosso pleito, antecipamos os nossos agradecimentos e salientamos que a participação da sua Câmara Municipal fortalece o processo de modernização do Legislativo Brasileiro.

Cordialmente,

José Alexandre Girão Mota da Silva

Diretor da Secretaria Especial do Interlegis– Senado Federal

Exmo. Senhor

Vereador Mauro Bertoli (PTB)

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana-

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n

CEP: 86800-970 – Apucarana - PR

PRENÇAMINHE-SE P/ LEITURA
PRESIDENTE
DATA 25/11/09



SENADO FEDERAL

SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS

CERTIFICADO

Ivan Lúcio Garcia

Participou como palestrante no II Encontro Nacional do GITEC, apresentando o tema **Multiplicando o Portal Modelo no Paraná**, realizado no Interlegis em Brasília (DF), nos dias 07, 08 e 09 de dezembro de 2009.



José Alexandre Girão Mota da Silva

José Alexandre Girão Mota da Silva
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000177/2009

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

21/12/09

Vencimento

21/12/09

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 DEZEMBRO DE 2009	1162,50	1.162,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.162,50

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Assinatura 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 (um mil cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21/12/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 206963 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
000924/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	21.400,00	400,00	21.000,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA, NOS DIAS 02 E 03/12/2009 JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR DO PROCESSO DE APROVACAO DE CONTAS DO PRESIDENTE SATIO REFERENTE AO ANO DE 1996 E OUTROS PROCESSOS DESTA CASA DE LEIS.	200,00	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 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 (quatrocentos reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306785 a ordem do banco
Data: ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jefferson Polícipio da Silva

Destino da Viagem: Cumbe

Período: De 02/12/09 até 03/12/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Visita ao Tribunal de
Contas para tratar de assuntos das contas do
Presidente SATU do ano de 1996 e
outros processos desta casa de leis

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

Apucarana, 02 de dezembro 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
000997/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00006

Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS

Conta 00027

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO

Endereço

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone

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
50.000,00	18.600,00	400,00	18.200,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS A CURITIBA NO PERIODO DE 17 E 18 DE DEZEMBRO, COM A FINALIDADE DE REPRESENTAR ESTA CASA DE LEIS EM EVENTO NA POLICIA MILITAR DO PARANA.	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 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 16, 12, 09

Credor

Representada pelo Cheque nº 306 867 a ordem do banco
Data ____/____/____



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: Jose Carlos de Araújo

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 17/12/2009 até 18/12/2009

Descrição e Exposição da Viagem: participar de eventos
na polícia militar como
representante da Câmara
municipal de Apucarana.

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

Apucarana, 16 de 12 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
001009/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00008

Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00078

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO

Endereço

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	17.448,13	100,00	17.348,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA, RELATIVO AS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO EM VIAGEM A CURITIBA, NO PERÍODO DE 17 E 18 DE DEZEMBRO DE 2009. CONFORME COMPROVANTE.	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	100,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 706907 a ordem do banco
Data ____/____/____

Auto Posto
Guarani

Auto Posto
Jardim Guarany Ltda.

Rodovia BR 277, s/nº - Km 104,2 - Ferraia - CEP 83601-970
Campó Largo - Paraná - Telefone/Fax: (41) 3649-4264

NOTA FISCAL FATURA Nº 201302

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

CNPJ
03.566.285/0001-10

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE
DATA LIMITE DE EMISSÃO
28/12/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

CFOP
5.727

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90250192-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
2171 - CAMARA MUN. DE AFUCARANA

CNPJ / CPF
78299815000100

DATA DA EMISSÃO
18/12/2009
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/12/2009
HORA DA SAÍDA
15:12:40

EMPREGO
JOSE DE OLIVEIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CIVICO

CEP
0

MUNICÍPIO
AFUCARANA

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA

NÚMERO

VALOR

VENCIMENTO

NÚMERO

VALOR

VENCIMENTO

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS	CSF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL	ISS
0005	ALCOOL	060	Lts	29.430	1.699			50.00	18.0

CÁLCULO DO ISS

BASE DE CÁLCULO DO ISS	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				0.00


CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	46.17	3.31	50.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				50.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Dico(s) : 12. Placa : Nota fiscal : Num. Subm. : 584714	RESERVAÇÃO FISCAL Venda a Vista CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO no site http://www.campolargo.pr.gov.br Esta consulta poderá estar associada a programas de premição - indicadas no próprio site da prefeitura	 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 215017
--	---	---	---

RECEBIMOS DE AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL FATURA

201302



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

000974/2009

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 00375 JOSE DAGUIS

Endereço

CNPJ/CPF 024.949.229-68

Fone

Cidade

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensada por Limite

14/12/09

14/12/09

Valor Orçado

20.000,00

Saldo Anterior

7.322,83

Valor do Empenho

50,00

Saldo Atual

7.272,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, RELATIVO AO SERVICOS DE ENCANADOR PRESTADOS A ESTA CASA DE LEIS.	50,00	50,00

Local da Entrega

Valor Líquido

50,00

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

Data 15/12/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 306866 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

000964/2009

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 00013 J.R.COPIAS LTDA.

Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO

CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74

Fone

3033.4564

Cidade APUCARANA

Licitação

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

10/12/09

Vencimento

10/12/09

Valor Orçado
280.000,00Saldo Anterior
126.811,86Valor do Empenho
210,00Saldo Atual
126.601,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REALTIVO AO FORNECIMENTO DE DOIS TONNERS E UM CHIP PARA MAQUINA FOTOCOPIADORA DESTA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CONFORME COMPROVANTE.	210,00	210,00

Local da Entrega

Valor Líquido

210,00

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 e dez reais*****
***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 206878 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
000925/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00006

Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS

Conta 00027

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	21.000,00	400,00	20.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA, NOS DIAS 02 E 03/12/2009 JUNTO AO TCE-PR PARA TRATAR DO PROCESSO DE APROVACAO DE CONTAS DO PRESIDENTE SATIO REFERENTE AO ANO DE 1996 E OUTROS PROCESSOS DESTA CASA DE LEIS.	200,00	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, 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 ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306786 a ordem do banco
Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Julio Cesar Razzani Santos

Destino da Viagem: Cunha

Período: De 02/12/09 até 03/12/09;

Descrição e Exposição da Viagem: VISITA AO TRIBUNAL DE
CONTAS DO PARANÁ PARA RESOLVER ASSUNTOS
REFERENTE AS CONTAS DO ANO DE 1996,
PEDIDO DE HOMOLOGAÇÃO DE APOSENTADO-
RIA DE SERVIDOR DESTA CASA, ETC...

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

Apucarana, 02 de dezembro de 2009

Cargo:

Responsável:

Julio Cesar Razzani Santos



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

000941/2009

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 LOCOMOÇÃO Conta 00008

Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00078

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

04/12/09

Vencimento

07/12/09

Valor Orçado

20.000,00

Saldo Anterior

17.874,17

Valor do Empenho

70,00

Saldo Atual

17.804,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DESPESA COM LOCOMOÇÃO PARA VIAGEM A CURITIBA NOS DIAS 02 E 03 DE DEZEMBRO DE 2009.	70,00	70,00

Local da Entrega

Valor Líquido

70,00

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 (setenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 206852 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
000989/2009	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI

Conta 00040

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00048 J. SOARES & PEREIRA LTDA.

Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 284 CENTRO

CNPJ/CPF 77.707.974/0001-34

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				15/12/09	15/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	124.705,97	25,00	124.680,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DE CADEIRAD DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	25,00	25,00

Local da Entrega

Valor Líquido

25,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 206881 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
001011/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00008

Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00078

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00273 LHUWETUR - AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 07.782.143/0001-41

Fone (41) 3322-1176

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	17.348,13	1.117,04	16.231,09

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO DESPESA COM DUAS PASSAGENS AEREAS PARA BRASILIA-DF PARA O PERIODO DE 21 E 22 DE DEZEMBRO DE 2009.	1117,04	1.117,04

Local da Entrega	Valor Líquido
	1.117,04

<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 (um mil cento e dezessete reais e ***** quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 26905 a ordem do banco
Data ____/____/____



AQUAVILLE TRAVEL

LHUWETUR AG.DE VIAG.E TUR.LTDA

CNPJ.....: 07.782.143/0001-41
 Rua João Negrão 45 Loja Terreo
 CEP: 80010200, CURITIBA, PR, Brasil
 Fone.....: 0055-41-33221176
 Fax.....: 0055-41-33221176 ABAV: 256
 Home Page: www.aquavilleturismo.com.br
 E-Mail.....: aquaville@aquavilleturismo.com.br

Inscr.Mun.: 09.02.005009977

Embratur.: 10.07.782.1430000141

Fl.: 1/1

No.Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00001994	1.117,04	21/12/2009	22/12/2009	

Encargos p/dia de R\$ 3,68 após 22/12/2009.

Sacado.....: 00030 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

A/C.:

Endereço.....: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

Bairro.....: CENTRO

Cidade: APUCARANA

Estado: PR

Cep: 86800-970

Fone(s).....: 43 3420 7000

Fax.....: 43 3420-7006

Cobrança.....: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

Bairro.....: CENTRO

Cidade: APUCARANA

Estado: PR

Cep: 86800-970

CNPJ.....: 78.299.815/0001-00

Inscrição Estadual:

Praça de pagamento: APUCARANA

Impresso em: 21/12/2009 14:56:45

EXTENSO

Um Mil, Cento e Dezessete Reais e Quatro Centavos

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LHUWETUR AG.DE VIAG.E TUR.LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: _____ Data: ____/____/____

Nº Requisição	Num. OP	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/VC/OS	Saída/Período	Rota/Produto	Total
Nota de Débito		Reserva		Vir.Original	Câmbio	Valor	Taxas	Desconto
Observação								
C.N.P.J.Infraero:	00.352.294/0001-10							
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.:02.012.862/0001-60								
S/N	BERTOLI-MAURO	[ADT]	21/12/09	2401919555	22/12/2009-22/12/2009	LDB/BSB/LDB		
ND00002214	00003349	1.082,00 [R\$]	1,000000	1.082,00	35,04	0,00	1.117,04	
* Total do Fornecedor				1.082,00	35,04	0,00	1.117,04	
***** TOTAL DA FATURA				1.082,00	35,04	0,00	1.117,04	



LHUVETUR Agência de Viagens e Turismo Ltda.

Telefax: (41) 3322-1176

Rua João Negrão, 45 - Loja Térreo - Centro

CEP 80010-200 - CURITIBA - PARANÁ - BR

CNPJ 07.782.143/0001-41 - Inscr. Mun. 09 02 00500997-7 - Embratur 10.07.782.143/0001-41

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - Série "F-1"

Data de validade das Notas Fiscais
09 de dezembro de 2.010

1ª Via - Usuário 2ª Via - Contabilidade 3ª Via - Fisco

DATA DA EMISSÃO 21 / 12 / 09 Nº 1923

NOME Câmara Municipal de Aracama.

ENDEREÇO Centro Cívico José de Almeida Rosa, s/n.

CIDADE Aracama. ESTADO PA.

CNPJ 20.799.835/0001-00 INSCRIÇÃO

COND. DE PAGTO. cancelo. 22/12/09

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
REF. A Fatura nº 394.	1.117,04
Banco Santander	
Ch. 2189	
CC. 1300527-1	

ADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

DIALMEIDA A. GRÁFICA LTDA. - Rua Antonio Duarte Velloso, 33 - Curitiba - Paraná - Telefax: 3338-8077 - CNPJ 73 949 323/0001-08
Inscr. Est. 101.97446-43 - Inscr. ISS 13 05 00285325-0 - 10 bis. - 50x3 - 1.501 à 2.000 - Série "F-1" - Aut. nº 295956 de 09/12/2008

**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
000977/2009	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Conta 00033

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone


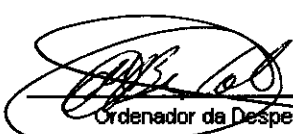
Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				15/12/09	15/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	125.457,76	181,79	125.275,97

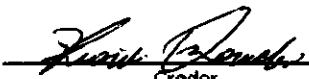
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE UMA CAIXA DE CANETA BIC, UMA CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 E DUAS PASTA CATALAGO, CONFORME COMPROVANTE.	181,79	181,79

Local da Entrega	Valor Líquido	181,79
------------------	---------------	--------

<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 um reais e setenta e nove centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 16/12/09 
CredorRepresentada pelo Cheque nº 306875 a ordem do banco
Data ____/____/____



Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 - BARRA FUNDA
APUCARANA-PR CEP : 86.800-490
FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733
liberal2@liberalpapelaria.com.br

NOTA FISCAL FATURA

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

Nº

NF.: 090491
PAG: 01/01

1º VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

18/08/2010

C.N.P.J.

77.994.804/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63604228-50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

C.F.O.P.

INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VENDA DE MERCADORIAS

5102

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

()

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

78.299.815/0001-00

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

C.E.P.

86.800-235

ENDEREÇO

PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA

MUNICIPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43)3420-7000

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR ISENTO

DATA DA EMISSÃO

14/12/2009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2009

HORA DA SAÍDA

14:47

FATURA

090491-1

10/01/2010

181.79

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

C.S.T.

UNIDADE

QUANTIDADE

VALOR UNITARIO

DESC

VALOR TOTAL LIQUIDO

ALIO

CANETA ESF. BIC CRISTAL PRETA BIC (CX 50)

041

CX

1.00

26.99

26.99

0

PAPEL SULF. A-4 210X297 COPIMAX BRANCO 75G 500 FLS COPIMAX (CX 10)

041

CX

1.00

129.00

129.00

0

PASTA CATALOGO CREPEL OFICIO C/50 PLASTICOS INCORPAST

041

UN

2.00

12.90

25.80

0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	181.79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	181.79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.
	0			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				0.00
				PESO LIQUIDO
				0.00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR.: EDENISE CONDICÕES: FATURADO COMPRADOR: BACARIN *** EMPRESA ENQUADRADADA NO REGIME DE FISCALIZAÇÃO DAS MICROEMPRESAS *** NÃO GERA DIREITO À CREDENCIAMENTO	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 145246
--	--------------------	---

**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
001018/2009	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 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00054

Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00405 L. L. NISHI BORRACHARIA - M.E.

Endereço RUA FIRMAN NETO 708 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 03.850.562/0001-12

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				21/12/09	21/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	13.685,75	10,00	13.675,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RELATIVO AO CONserto DO PNEU DO VEICULO ASTRA APU-1414 DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	10,00	10,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	10,00

<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 (dez reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706925 a ordem do banco
Data ____/____/____

BORRACHARIA PRUDENTINA

L. L. NISHI BORRACHARIA-M.E.

RUA: FIRMEN NETO, 708 - JARDIM APUCARANA

CEP 86808-020 - APUCARANA - PARANÁ

CNPJ 03.850.562/0001-12 — Alvará 009267

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

Nº 102837

Nat. da Operação: Prest. de Serviços

Sr.(a) **CITAM MUNICIPAL APUCARANA**

Endereço **1**

Cidade de **APUCARANA** Estado **PR**

CNPJ _____ INSCR. _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS
1	CONSERVO	10,00

AGRADECEMOS ELA PREFERÊNCIA	Total dos Serviços RS	10,00
--------------------------------	-----------------------	-------

NÃO VALE COMO RECIBO	Total desta Nota RS	10,00
----------------------	---------------------	-------

Data do serviço em **21** de **12** de **2008**

1ª VIA - BRANCA / 2ª VIA - VERDE / 3ª VIA - AZUL / 4ª VIA - JORNAL

Carimbo Rei Ltda. - Rua Adélia Visioli Barreto s/n - Lote 1 - Quadra 1 - Parque Industrial Zona Norte
CNPJ 75.297.655/0001-72 - Inscr. 63602688-59 - 10 Tis. 2.501 a 3.000 - 50x4 - Aut. 3771 - SF 049/09 - 02/2009



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
000942/2009	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 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO

Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO

CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01

Fone 3422-9025

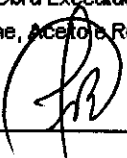

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				04/12/09	04/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	129.116,72	35,00	129.081,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELA CONFECCAO DE 07 CHAVES YALE PARA ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	35,00	35,00

Local da Entrega	Valor Liquidado
	35,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achei-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho de(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 cinco reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 15/12/09


CredorRepresentada pelo Cheque nº 306853 a ordem do banco
Data: ____/____/____