



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000020/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01654
Descrição da Conta Extra-Orçamentária AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publiclos

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA

Endereço CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 27/02/09 Vencimento 27/02/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 233,26 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009, 233,26, 233,26. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 233,26

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signature lines for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador' with handwritten signatures.

RECIBO

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

Data 03/03/2009 Credor

Representada pelo Cheque nº 305554 a ordem do banco CEF Data 07/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000068/2009 | 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
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 50.000,00 | Saldo Anterior 50.000,00 | Valor do Empenho 75,11 | Saldo Atual 49.924,89 |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REEMBOLSO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA VIAGEM A CURITIBA, CONFORME COM PROVANTE | 75,11 | 75,11 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 75,11

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <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 (setenta e cinco reais e onze centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205466 a ordem do banco Data 16/02/09

Ipiranga Posto Alto da XV Ltda.

24 Horas por você!

R. XV de Novembro, 3040 - Fone: (41) 3013-5919 / Fax: (41) 3013-5694
Alto da Ruá XV - CEP 80050-000 - Curitiba - Paraná

CNPJ 03.484.328/0001-19

Inscrição Estadual 90199894-93

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE -D-1-

1.ª Via - Consumidor

Data da Emissão: 03/02/09 Nº 77980

Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL DE AROCARANA

Endereço: CNPJ 78.299.815/0001-00

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|------------------|-------|
| | Gasolina Comum | | |
| | Gasolina Aditivada | | |
| 501 | Álcool | 1499 | 75.14 |
| | Diesel Aditivado | | |
| | ASTRA | | } |
| | APU 1414 | | |
| Fu | | | |
| | | | |
| | | | |
| NÃO VALE COMO RECIBO | | TOTAL R\$ | |
| Agradecemos a Preferência | | | |

GRÁFICA E EDITORA AQUIAPRINT LTDA. - Fone/Fax: 3266-0885 - Av. Senador Salgado Filho, 7311 - Uberaba - Curitiba - Paraná
CNPJ 85.463.032/0001-86 - Inscr. Est. 10189859-81 - 30 Bis. - 50x3 - 77.751 à 79.250 - Série D-1 - AIDF 19923372-25 -10/12/2008



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000019/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00136 APARECIDA MARIA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 468.155.979-20

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/02/09

Vencimento

27/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

736,47

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 736,47 | 736,47 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

736,47

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 205553 a ordem do banco

Data 27/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000099/2009 | 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 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe




Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/02/09 | Vencimento 20/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 261.314,05 | Valor do Empenho 1.576,20 | Saldo Atual 259.737,85 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA REVISAO DO VEICULO ASTRA DES TA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COM PROVANTE | 1576,20 | 1.576,20 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.576,20

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

RECIBO

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

Data 27/02/09 Roman Credor Representada pelo Cheque nº 305490 a ordem do banco CEF
 Data 25/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000100/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00054
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


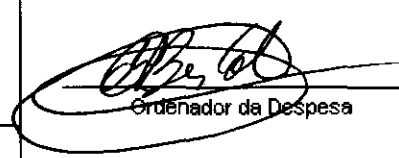
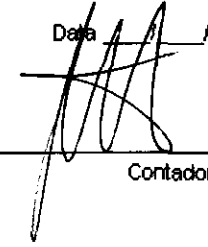
Credor 00081 APUCARANA AUTO PECAS LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 75.263.558/0001-69 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/02/09 | Vencimento 20/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 396.763,23 | Valor do Empenho 534,80 | Saldo Atual 396.228,43 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MAO DE OBRA NA REVISAO DO VEICULO ASTRA DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPRO VANTE | 534,80 | 534,80 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 534,80 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 27/02/09 Provan
Credor

Representada pelo Cheque nº 305490 a ordem do banco CEP
Data 25/02/09



Apucarana Auto Peças Ltda. NOTA FISCAL Nº

Rua Guarapuava, 316
Apucarana
Fone: 4334204450

Centro
PR 86800250
E-mail: apucauto@uoi.com.br

SAÍDA ENTRADA

166499

SÉRIE 1

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
05 / 12 / 2009

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ/ REC. TERCEIROS** CFOP: **5102/5405/5655/59** INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **6360090750** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **75.263.558/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CPF: **78.298.815/0001-00**

ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86800235**

MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **043-3420-7000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DA EMIÇÃO: **20/2/2009**
DATA SAÍDA / ENTRADA:
HORA DA SAÍDA: **15:51**

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQ. ICMS |
|-------------------|------------------------|-----------|------------|-------|--------|----------------|--------------|------------|
| KPAD00207 | PNEU 195/60 R15 - FS | TPC | 0,00 | 3 UN | 4 | R\$ 267,00 | R\$ 1.148,00 | 10% |
| 07329150 | OPTIKLEEN | TPC | 0,00 | 1 UN | 1 | R\$ 3,16 | R\$ 3,16 | 10% |
| 87PD | *DESCARBONIZANTE | TPC | 0,00 | 3 UN | 1 | R\$ 16,00 | R\$ 16,00 | 10% |
| 90526145 | ANEL RETENTOR | TPC | 0,00 | 3 UN | 1 | R\$ 3,93 | R\$ 3,93 | 10% |
| 90531003 | ELEM.FILTRO AR | TPC | 0,00 | 3 UN | 1 | R\$ 25,63 | R\$ 25,63 | 10% |
| 93PD | *LIMPA LINHA | TPC | 0,00 | 1 UN | 1 | R\$ 76,54 | R\$ 76,54 | 10% |
| 93156310 | FILTRO DE OLEO | IPC | 0,00 | 3 UN | 1 | R\$ 15,94 | R\$ 15,94 | 10% |
| 93205290 | FLUIDO FREIO DOT 4 - | TPC | 0,00 | 3 UN | 3 | R\$ 7,21 | R\$ 21,63 | 10% |
| 93206675 | VELA IGNICAO CJ | IPC | 0,00 | 3 UN | 4 | R\$ 11,28 | R\$ 45,12 | 10% |
| 93276537PD | *SILICONE | IPC | 0,00 | 1 UN | 1 | R\$ 16,34 | R\$ 16,34 | 10% |

PRESTA DE SERVIÇOS

TP - Tributado de PIS; IP - Isento de PIS

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | C.M.C. | CÓD. ATIV. |
|--|--------|----------------|-------------|--------|------------|
| BALAN BALANCEAMENTO DE RODAS | 1 | R\$ 30,00 | R\$ 30,00 | | |
| D3333 HIGIENIZAÇÃO AR CONDICIONADO | 1 | R\$ 94,80 | R\$ 94,80 | | |
| J5445 LIMPEZA DE BICOS | 1 | R\$ 60,00 | R\$ 60,00 | | ***** |
| J5485 CORPO DA VALVULA DE ACELERAÇÃO-SUBST | 1 | R\$ 60,00 | R\$ 60,00 | | ***** |

(O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

| | |
|--------------|--|
| 1/2 Continua | RESERVADO AO FISCO |
| | <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">183815</p> |

1779044-3885 GRÁFICA PÉ LULA - RODO CELSO GARCIA CID. 2222 - JD. MAN. ELISA II - CEP 86180-000 - FONE: (43) 3174-0000 - CAMÉRA-PR - CNPJ: 07.936.734/0001-56 - E-MAIL: 071021106 - 03.0001-3 - ITENS II 08.800 - MOD. 1 - SÉRIE I - 02/2009 - ACF. NUM. SF 288/09 - ADF. EST. Nº 02223234-9 - PR - DATA LIMITE 02/2009



Apucarana Auto Peças Ltda. NOTA FISCAL Nº

Rua Guarapuava, 316
Apucarana
Fone: 4334204450

PR Centro 85800250
E-mail: apucauto@uol.com.br

SAÍDA ENTRADA
GNP/JMPF
75.253.558/0001-69

166499

SÉRIE 1
1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
05 / 12 / 2009

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ/ REC. TERCEIROS

CFOP

5102/5405/5655/59

INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360090750

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

GNP/JMPF/CPE
78.258.815/0001-00

ENDEREÇO
CENTRO CIMCO JOSE DE OLIVEIRA

BAIRRO (DISTRITO)
CENTRO

CEP
86800235

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
043-3420-7000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
20/2/2009

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA
15:51

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | ST. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS | |
|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-------|--------|----------------|-------------|------------|--|
| 93291384 | OLEO MT 20W50SJ | TPC | 0,00 | 3 | UN | R\$ 12,40 | R\$ 48,40 | | |
| 93291385 | OLEO MT 20W50SJ | TPC | 0,00 | 3 | UN | R\$ 6,05 | R\$ 6,05 | | |
| 93303733 | JG DE PALHETAS | IPC | 0,00 | 3 | UN | R\$ 86,54 | R\$ 86,54 | | |
| 93312682 | FILTRO DE COMBU | TPC | 0,00 | 3 | UN | R\$ 14,06 | R\$ 14,06 | | |
| 93373161 | FILTRO DE AR | IPC | 0,00 | 1 | UN | R\$ 47,50 | R\$ 47,50 | | |
| 94604482 | LAMPADA 12V 21W | TPC | 0,00 | 3 | UN | R\$ 1,98 | R\$ 1,98 | | |
| Desc Peças: | | 0,62 | | | | | | | |

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TP - Tributado de PIS, IP - Isento de PIS

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | C.M.C. | COD. ATIV. |
|---|-----|----------------|-------------|------------|------------|
| MOS1 SEGUNDA REVISAO | 1 | R\$ 210,00 | R\$ 210,00 | | |
| TERC SERVICIO DE TERCEIROS (SETOR MECANICA) | 1 | R\$ 80,00 | R\$ 80,00 | | |
| VALOR DO ISS | | | | R\$ 13,37 | |
| VALOR DOS SERVIÇOS | | | | R\$ 534,80 | |

(O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| R\$ 143,48 | R\$ 25,83 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.576,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.111,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEÍCULO | UF | GNP/J/CPF | |
|---------------------|---------------------------------|------------------|--------------------|------------|--------------|
| | 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO | 1 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

www.prgox.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 194 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

| | | | |
|----------------------|--|--------------------|--|
| Deplo: Oficina | Vend.: THIAGO 2/2 | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 183816 |
| Cond. Pagto. A Prazo | Matriz - CART 30 dias | | |
| OS: 40223 V1 | Chassi: 9BGTR69W088260055 | Placa: APU-1414 | |
| Mod | ASTRA ADVANTAGE SEDAN 2.0 FLEXE KM: 35.154 | | |
| Obs | | | |

SUBS TRIB COME PROTOCOLO 412008

272949 - 386 - GRÁFICA PE LULA - ROD. CELSO GARÇA, CID. 222 - JD. ANA EULÁLIA - CEP 88100-000 - FONE (41) 3714-4000 - CAMBÉ-PR - CNPJ 76.967.240/0001-06 - I.E. EST. 671097146 - I.E. EST. 11.062009 - MOD. 1 - SÉRIE 1 - 062009 - ADF MAN. SP 2800W - ADF EST. Nº 193293246 - PR - DATA LIM.



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 000090/2009 | 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 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00048
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00196 AYDES FERNANDES

Endereço

CNPJ/CPF 367.388.329-15

Fone



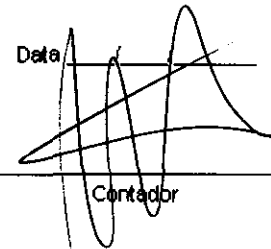
Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/09 | Vencimento 18/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 50.000,00 | Saldo Anterior 48.168,55 | Valor do Empenho 280,89 | Saldo Atual 47.887,66 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE DESMONTAGEM E MONTAGEM DE 2 ARMARIOS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 280,89 | 280,89 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 30,89 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 250,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 19.02.09

Credor

Representada pelo Cheque nº 305485 a ordem do banco CEF

Data 19.02.09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000043/2009 | 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 3390362100 MANUT.E CONSERV.BENS MOV.DE OUTRAS NAT Conta 00084
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00196 AYDES FERNANDES

Endereço

CNPJ/CPF 367.388.329-15

Fone



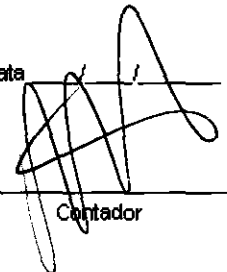
Cidade

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

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 50.000,00 | Saldo Anterior 50.000,00 | Valor do Empenho 606,74 | Saldo Atual 49.393,26 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE REFORMAS DE CADEIRAS DESTA LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 606,74 | 606,74 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 66,74 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 540,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 05/02/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 305442
Data 03/02/09

a ordem do banco

CEF



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000024/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 01843
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Banco do Brasil S/A.

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A/
Endereço
CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69 Fone Cidade

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 27/02/09 Vencimento 27/02/09

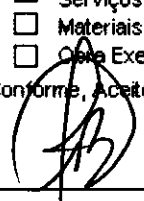
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 642,92 Saldo Atual


| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 642,92 | 642,92 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

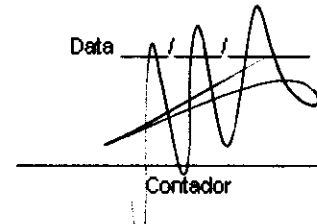
Local da Entrega Valor Líquido 642,92

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:  Data: _____

Assinatura:  Data: _____

Assinatura:  Data: _____

RECIBO

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

Data: _____ Credor Representada pelo Cheque nº 20558 a ordem do banco CEF Data: 27/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000026/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04006
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
BANCO REAL S/A.

Credor 00274 BANCO REAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 33.066.408/1057-23

Fone

Cidade

Licitação
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

27/02/09

27/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
7.665,90

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 7665,90 | 7.665,90 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

7.665,90

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Acham-se Conforme, Feito 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 (sete mil seiscentos e sessenta e ***** cinco reais e noventa centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 305560 a ordem do banco

Data 27/02/09

CEB



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 |
| 000081/2009 | 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 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00064
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensada por Limite | | | | 17/02/09 | 17/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 450.000,00 | 398.415,82 | 9,34 | 398.406,48 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE | 9,34 | 9,34 |

| | | |
|------------------|----------------------|------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 9,34 |
|------------------|----------------------|------|

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 205475 a ordem do banco CEF
 Data 18/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000087/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00064
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

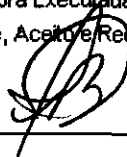

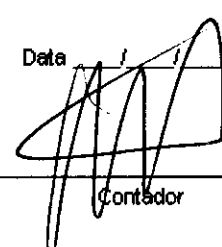
Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 398.167,88 | Valor do Empenho 780,46 | Saldo Atual 397.387,42 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE CONECCAO BR TURBE, CONFORME COMPROVANTE | 780,46 | 780,46 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 780,46 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 (setecentos e oitenta reais e quarenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 305475 a ordem do banco CEF
Data 19/04/09

BRASIL TELECOM S.A

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Fatura: 0902.000006671 - Contrato Agrupador: 812.424.716-0 - 1ª Via

A Brasil Telecom oferece **soluções completas** de telecomunicações para seu negócio: **voz, dados, telefonia móvel e internet.**

Fale com o seu consultor.

00032012



CTCE CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



3605093783335960000002126820120209

Número de seu telefone

43 3420 7020

Mês de referência

Fevereiro 2009

Data de vencimento

28/02/2009

Valor de sua conta

R\$ 9,34

Veja o que está sendo cobrado

► SERVIÇOS INTELIG (DUVIDAS 0800 643 2323) 9,34

Total a pagar 9,34

BRASIL TELECOM S.A

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E 90.206.136-34

A Brasil Telecom oferece **soluções completas** de telecomunicações para seu negócio: **voz, dados, telefonia móvel e internet.**

Fale com o seu consultor.



CTCE CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

00040815



3605093783336030000002952420170209

Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Fevereiro 2009

Data de vencimento

27/02/2009

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

| | |
|----------------------------|--------|
| ▶ SERVIÇOS DA BRASILELECOM | 716,78 |
| SERVICOS MENSAIS | 716,78 |
| ▶ SERVIÇOS DA BRASILELECOM | 3,89 |
| SERVICOS MENSAIS | 3,89 |
| ▶ DOCUMENTO FINANCEIRO | 59,79 |
| ITENS FINANCEIROS | 59,79 |

Total a pagar

780,46

780,46R01032

CEF:037920022009139790013428



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 000069/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS \$Conta 00010
 Desdobramento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES \$Conta 00064
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 402.068,20 | Valor do Empenho 1.954,56 | Saldo Atual 400.113,64 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 1954,56 | 1.954,56 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.954,56 |
|------------------|----------------------|----------|

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <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(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa | Data ____/____/____ Contador |
|--|---|-------------------------------------|

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205467 a ordem do banco EF
 Data 16/02/09


Brasil Telecom
 Fixo

BRASIL TELECOM S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-905 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43
 CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações
Período de: 06/01/2009 a 05/02/2009

Fatura: 0902.000722551 - Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

 Página
 000001 de
 000026

A Brasil Telecom oferece **soluções completas** de telecomunicações para seu negócio: **voz, dados, telefonia móvel e internet.**

Fale com o seu consultor.



CTCE CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR

00010535



360509378333596000003120020120209

Número de seu telefone

3420 7000

Mês de referência

Fevereiro 2009

Data de vencimento

28/02/2009

Valor de sua conta

R\$ 1.954,56

Veja o que está sendo cobrado

| | |
|---|-----------------|
| ▶ SERVICOS DA BRASILETECOM | 1.530,25 |
| SERVICOS MENSAIS | 514,69 |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | 0,00 |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO | 0,00 |
| SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL | 0,00 |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 327,57 |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00 |
| INTERURBANOS | 186,90 |
| CHAMADAS INTERNACIONAIS | 7,09 |
| CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | 257,03 |
| CHAMADAS PARA MOVEL | 156,94 |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | 80,03 |
| ▶ DOCUMENTO FINANCEIRO | 418,50 |
| DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS | 418,50 |
| ▶ SERVICOS INTELIG (DUVIDAS 0800 643 2323) | 5,81 |
| Total a pagar | 1.954,56 |

CEF037917022009121790012250

1.954.56R91032



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 000124/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390398100 SERVICOS BANCARIOS Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

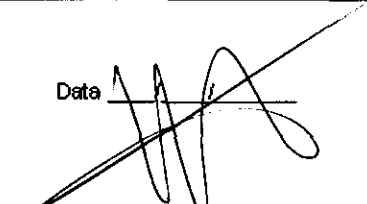
Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 395.364,09 | Valor do Empenho 16,39 | Saldo Atual 395.347,70 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE TARIFA BANCARIA DURANTE O CORRENTE MES | 16,39 | 16,39 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 16,39 |
|------------------|---------------|-------|

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000094/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00009 CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone _____ Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/09 | Vencimento 18/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 396.950,42 | Valor do Empenho 51,19 | Saldo Atual 396.899,23 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE | 51,19 | 51,19 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 51,19 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <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 (cinquenta e um reais e dezenove centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 205488 a ordem do banco _____
 Data 25/02/09

MUNICÍPIO DE ARGEMEMPO
CÂMARA MUNICIPAL DE ARGEMEMPO
CÂMARA MUNIC. DE ARGEMEMPO
Cidade: ARGEMEMPO
Estado: PARANÁ
CEP: 80.000-010
RUA: APUCARANA
Nº: 10
Bairro: ARGEMEMPO
Município: ARGEMEMPO
UF: PARANÁ
CNPJ: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual: 101.80080-64
Data de emissão: 27/07/2009
Data de vencimento: 31/07/2009
Valor devido: R\$ 10,92
Valor pago: R\$ 7,38
Valor em aberto: R\$ 3,54

DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS
TAXA DE SANEAMENTO 01/01

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | PREÇO /MS | TOTAL |
|-------------------|--------|-----------|-------|
| 10 | 1,54 | 9,24 | 10,92 |
| 06 | 1,23 | 7,38 | 7,38 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
02/2009 13/02/2009
DIAZ DE CONSUMO
VALORES

| | |
|-----------------|-----------|
| Valor devido | R\$ 10,92 |
| Valor pago | R\$ 7,38 |
| Valor em aberto | R\$ 3,54 |

51.19R01032

CEF037902032009236790021586



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 000124/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390398100 SERVICOS BANCARIOS Conta 00070
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

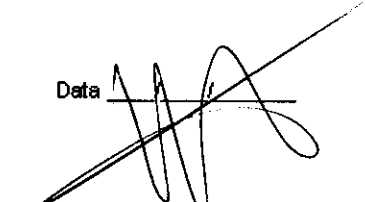
Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 395.364,09 | Valor do Empenho 16,39 | Saldo Atual 395.347,70 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE TARIFA BANCARIA DURANTE O CORRENTE MES | 16,39 | 16,39 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 16,39 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 (dezesseis reais e trinta e nove ***** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000061/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00050
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00291 CERNESCU SERV. DE ENCAMINHAMENTO DE PAPEIS E DOC.L
 Endereço RUA GUAIANAZES 319 PORTAO
 CNPJ/CPF 07.925.983/0001-16 Fone Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 09/02/09 | Vencimento 09/02/09 |
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 403.068,20 | Valor do Empenho 1.000,00 | Saldo Atual 402.068,20 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA EM PROCESSOS DE PRESTACAO DE CONTAS, CONFORME COM PROVANTE | 1000,00 | 1.000,00 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.000,00 |
|------------------|---------------|----------|

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

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor:

Representada pelo Cheque nº 305157 a ordem do banco CEF
 Data: 10/02/09

CERNESCU SERVIÇOS DE ENCAMINHAMENTO DE PAPÉIS E DOCUMENTOS LTDA.

RUA GUAIANAZES, 319-01 11 PORTÃO (VILA IZABEL) - CEP 80320-240 - CURITIBA - PR
CNPJ: 07.925.983/0001-16 INSCR. MUNICIPAL: 01 05 0505047-7

Nota Fiscal de Prestação de Serviços SÉRIE

1.ª VIA - USUÁRIO - 2.ª VIA - CONTABILIDADE - 3.ª VIA - FKA

"F"

0378

Validade: 16/10/2010

Data da Emissão: 08.02.09

Nome: *Ramiro Municipal Aguiar*

Endereço: *Rua Maria J. de Jesus Rosa*

Fone: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Estado: _____

C.N.P.J.: *78.239.815.0001-00* Inscr. _____

Cond. Pgto.: _____

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR |
|---|-----------------|
| <i>Serviço de Assessoria Administrativa em processos de prestação de contas junto a Secretarias de Estado e demais órgãos Públicos (RPP/Cidade de Curitiba)</i> | <i>1.000,00</i> |
| <i>Ag: 1534-2 > B. Brasil.</i> | |
| <i>CC: 21.7514</i> | |

NIART GRÁFICA & EDITORA LTDA. - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 723
CENTRO - CEP 80010-130 - FONES: 3323-2281 - 3224-8183 - FAX: 3027-6482
CURITIBA - PR - CNPJ: 82.572.421/0001-51 - INSCR. MUN.: 13 05 245437-9
05 BLS. - 50x3 - NOTA FISCAL - SÉRIE 4ª 301 A 550 - AUT. N.º 7335 DE 16/10/2008.

TOTAL R\$

1.000,00

Não vale como recibo



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 000088/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00050
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


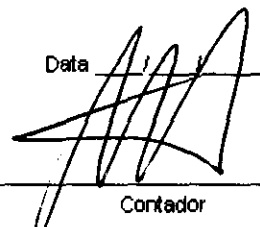
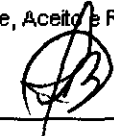
Credor 00325 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
 Endereço
 CNPJ/CPF 76.592.559/0001-10 Fone Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 397.387,42 | Valor do Empenho 437,00 | Saldo Atual 396.950,42 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO AO CONSELHO ACIMA, REFERENTE ANUIDADE DO CONTABILISTA RELATIVO AO EXERCICIO DE 2008, CONFORME COMPROVANTE | 437,00 | 437,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 437,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 305474 a ordem do banco CEF
 Data 17/02/09

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente: **CONSELHO REG CONTABILIDADE DO PR**
Ag./Cód. Cedente.: **0373 / 066891-5**
Nosso Número: **24900020000029247.9**
Nº Documento: **PR-016916/0**
Espécie Docto.: **OUT**
Data Docto.: **09/01/2009**

Vencimento: **31/03/2009**
Valor R\$: **0,00**
Carteira: **SR**
Aceite: **N**
Data Proces.: **13/01/2009**
Moeda: **R\$**

Sacado: **NIZIO GONCALVES**
R CLOVIS DA FONSECA, 350 **APUCARANA**

CPF/CNPJ.: **0000142949909-53**
PR CEP.: **86800 110**

Sacador/Avalista:

CPF:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):**REFERENTE ANUIDADE DE 2009 - TECNICO****PAGAMENTO ATE:****31/01/2009 JA COM 08% DESCONTO R\$ 258,00****28/02/2009 JA COM 04% DESCONTO R\$ 269,00****31/03/2009 R\$ 280,00**

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente: **CONSELHO REG CONTABILIDADE DO PR**
Ag./Cód. Cedente: **0373 / 066891-5**
Nosso Número: **24900020000043206.8**
Nº Documento: **PR-008889/0**
Espécie Docto.: **OUT**
Data Docto.: **10/01/2009**

Vencimento: **31/03/2009**
Valor R\$: **0,00**
Carteira: **SR**
Aceite: **N**
Data Proces.: **13/01/2009**
Moeda: **R\$**

Sacado: **NIZIO GONCALVES**
R CLOVIS DA FONSECA, 350

APUCARANACPF/CNPJ: **0000142949909-53**PR CEP: **86800 110**

Sacador/Avalista:

CPF:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):**REFERENTE ANUIDADE DE 2009 - RCI****PAGAMENTO ATE:****31/01/2009 JA COM 50% DESCONTO R\$ 140,00****28/02/2009 JA COM 40% DESCONTO R\$ 168,00****31/03/2009 JA COM 30% DESCONTO R\$ 196,00**

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000078/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS \$ Conta 00010
 Desdobramento 3390394320 SERV.ENERGIA ELETRICA N DEST.ILU.PUBLI \$ Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

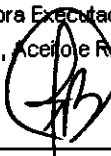


Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.
 Endereço
 CNPJ/CPF 04.368.898/0001-06 Fone Cidade APUCARANApr

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 16/02/09 | Vencimento 16/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 400.113,64 | Valor do Empenho 1.697,82 | Saldo Atual 398.415,82 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENERGIA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 1697,82 | 1.697,82 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.697,82 |
|------------------|----------------------|----------|

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e noventa e sete *** reais e oitenta e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: / / Credor

Representada pelo Cheque nº 20547 a ordem do banco CEF
 Data 17/2/09



COPEL

Copel Distribuição S.A.Rua José Isidoro Biazotto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81200-240
CNPJ 04.388.896/0001-06 - Inscrição Estadual 90.233.073-99
www.copel.com

1101012488

**PM APA CAMARA MUNICIPAL**
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA CAMARA MUN
88800-000 APUCARANA - PR

4126 F 12/02

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

(Ligações gratuitas) **Número de identificação**
1.180.703-2

Atendimento COPEL
0800 51 00 116

Valor a pagar (R\$)
1.697,82

Ouvidoria Copel
(Em dias úteis das 8h00 às 18h00)
0800 647 0606

Vencimento
28/02/2009

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
144 - Ligação Gratuita de telefones fixos e
Tarifada na origem para telefones celulares

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.084.705 SERIE B**OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA :**

- SUPERALVO - RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 390
- FARMACIA SAUDE III - AV. CURITIBA, 1764
- FARMACIA SAUDE IV - RUA PONTA GROSSA, 1436-A

| SEQ | PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL | Valores em R\$ |
|--------------------|--------------------------------|-----------------|
| 001 | IMPORTE DE CONSUMO DE 4680 KWH | 1.697,82 |
| VALOR TOTAL | | 1.697,82 |

FEVEREIRO/2009

| | |
|-------------------------------|------------|
| LEITURA EM 04/02/2009 | 43823 |
| LEITURA EM 05/01/2009 | 39143 |
| CONSTANTE DE MULTIPLICACAO | 1 |
| CONSUMO FATURADO (KWH) | 4680 |
| FATOR DE POTENCIA(%) | 100,00 |
| CONSUMO MEDIO DIARIO | 156,00 |
| DATA APRESENTACAO | 13/02/2009 |
| DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA | 08/03/2009 |

CIDADE:ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

21C2.9B92.296B.8BC5.46F3.C271.0205.546E

DEMONSTRATIVO DE ICMS

| DESCRIÇÃO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR |
|-----------|----------|-----------------|--------|
| ICMS | 27,00% | 1.697,82 | 458,41 |

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 11/02/2009

| MÊS | CONSUMO | VALOR | DATA PGTO |
|----------|---------|----------|------------|
| JAN/2009 | 5507 | 1.997,84 | 27/01/2009 |
| DEZ/2008 | 5442 | 1.974,26 | 18/12/2008 |
| NOV/2008 | 5010 | 1.817,54 | 27/11/2008 |
| OUT/2008 | 5082 | 1.843,66 | 23/10/2008 |
| SET/2008 | 4906 | 1.779,81 | 23/09/2008 |
| AGO/2008 | 4268 | 1.548,35 | 14/08/2008 |
| JUL/2008 | 4504 | 1.619,70 | 18/07/2008 |
| JUN/2008 | 4621 | 1.650,60 | 13/06/2008 |
| MAI/2008 | 5119 | 1.828,48 | 16/05/2008 |
| ABR/2008 | 5476 | 1.956,00 | 16/04/2008 |
| MAR/2008 | 5488 | 1.960,29 | 14/03/2008 |
| FEV/2008 | 4561 | 1.629,17 | 18/02/2008 |

| DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO) | | | Composição dos Valores da Fatura em R\$ | |
|--|---|-----------------|---|-----------------|
| Consumo X Tarifa | = | Valor | Descrição | Valor |
| 4680 KWh x 0,36278 | = | 1.697,82 | Energia | 530,24 |
| | | | Distribuição | 410,70 |
| | | | Transmissão | 98,81 |
| | | | Encargos | 101,19 |
| | | | Tributos | 558,88 |
| | | 1.697,82 | | 1.697,82 |

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|--------------|--|
| Conjunto: 12243 - APUCARANA | | | |
| DIC (mês: 12/2008) | 0:00 | Horas | |
| FIC (mês: 12/2008) | 0,00 | Interrupções | |
| DMIC (mês: 12/2008) | 0:00 | Horas | |
| DIC (Limite mensal) | 20:00 | Horas | |
| FIC (Limite mensal) | 14,00 | Interrupções | |
| DMIC (Limite mensal) | 10:00 | Horas | |
| Tensão Contratada | 220/127 | Volts | |
| Lim Faixa Adeq Tensão | 201-231 e 116-135 | Volts | |

INCLUSO EM SUA FATURA A ALIQUOTA DE 5,80%, REFERENTE AO PIS-PASEP E COFINS CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA. PAGUE EM DIA, EVITE MULTA DE 2%**REAJUSTE TARIFARIO MEDIO DE 2% AUTORIZADO PELA RES. ANEEL 663 DE 23/06/2008. COMPARE SUA CONTA. NAO DEIXE AGUA PARADA. E' AI' QUE O MOSQUITO DA DENGUE NASCE.**

CEF03792002200913179013254

1.697.4281632



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000023/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
01825
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
DIAMANTE S/A- ADM. CARTOES

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES

Endereço
CNPJ/CPF 06.895.277/0001-06 | Fone | Cidade APUCARANA

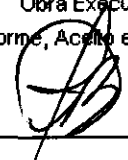
Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09

Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 2.665,07 | Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 2665,07 | 2.665,07 |
| Desconto : | | | | 0,00 |


Local da Entrega | Valor Líquido 2.665,07

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos

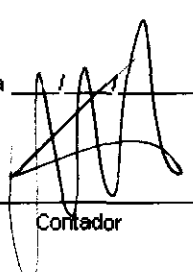
assinatura: 
 nome: _____
 Data ____/____/____ cargo

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

Data ____/____/____


Ordenador da Despesa

Data ____/____/____


Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 305557 a ordem do banco 
Data 27/02/09

 **Diamante**

Mantenha em dia os seus pagamentos e aproveite todos os benefícios e vantagens que o Cartão Diamante oferece para você.

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Endereço: C. CIVIL JOSE DE O. ROCHA S/N - CENTRO

Cidade/UF: APUCARANA - PR

CEP: 86800970

Código de Convenio: 6029

Fatura para pagamento mensal

Total de usuários no período

8

2.665,07

Seu cartão de crédito não pode ser usado para pagar esta fatura.

PARA PAGAR ESTA FATURA, VÁ ATÉ O BANCO DO SEU CARTÃO DE CREDITO.

MANTENHA EM DIA SEUS PAGAMENTOS, O PAGAMENTO EM ATRASO ACARRETA MULTA E ENCARGOS.

VALOR PARA PAGAMENTO >>>>>

2.665,07

Autenticação Mecânica



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 |
| 000083/2009 | 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 00309 ELETROFORTE MATERIAIS ELETRICOS LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1334 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.554.595/0001-40 Fone 3422-4343 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensada por Limite | | | | 17/02/09 | 17/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 300.000,00 | 261.847,77 | 31,00 | 261.816,77 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 10 METROS DE SPIRADUTO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 31,00 | 31,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 31,00 |
|------------------|----------------------|-------|

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 305477 a ordem do banco CEP
 Data 17/02/09



Telefax (43)
3422-4343

Av. Curitiba, 1334
CEP 86800-005
Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL

NÚMERO

SAÍDA

003964

ENTRADA

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

05.554.595/0001-40

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 30/04/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. Do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

venda mercadoria dentro do est 5102

90275820-84

1ª VIA DESTINATÁRIO / REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

(002615)

C.N.P.J. / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

17/02/2009

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(0xx43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | QT | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIC |
|---------|---------------------------------------|-----|-------|------------|----------------|-------------|------|
| 0310016 | SPINDUTO 1/2 IN MOTORPLAST HT(1)..... | 000 | MT | 3,0 | 3,80 | 11,40 00 | |
| 0400239 | SPINDUTO 3/4 IN MOTORPLAST HT(1)..... | 000 | MT | 5,0 | 3,80 | 19,00 00 | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | | | 31,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | | | 0,00 | 31,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|---|-------|--------------------|
| 09/03/2009 | 31,00 | RESERVADO AO FISCO |
| Doc. emitido p/ empresa enquadrada no regime fiscal das microempresas e das empresas de pequeno porte, não gera direito a crédito de ICMS | | |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000022/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01666
Descrição da Conta Extra-Orçamentária CONVENIO - Farmacia

Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.
Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO
CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica
Número Solicitação Contrato Emissão 27/02/09 Vencimento 27/02/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 576,15 Saldo Atual

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009, 576,15, 576,15. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 576,15

Declaro que os serviços foram prestados... Assinatura: [Signature], Data: [Blank], cargo: [Blank]. Ordenador da Despesa: [Signature], Data: [Blank]. Contador: [Signature], Data: [Blank].

RECIBO
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e setenta e seis reais e ** quinze centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.
Data 03/03/09 Credor [Signature] Representada pelo Cheque nº 305576 a ordem do banco CEF Data 07/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000110/2009 | 01001 | Ordinario | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 000
 Desdobramento 3190130100 FGTS | Conta 00021
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO
 Endereço
 CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00 | Fone | Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 26/02/09 | 26/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 765.380,00 | 726.160,44 | 2.568,88 | 723.591,56 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE F.G.T.S. DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO/09 | 2568,88 | 2.568,88 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Valor da Entrega | Valor Líquido | 2.568,88 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <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 (dois mil quinhentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 305548 a ordem do banco _____
 Credor Data ____/____/____



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/02/2009 - 16:35:51

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0043)04207000 |
| 03-PPAS 582 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 32.111,02 | 06-QTDE TRABALHADORES 5 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00 | 11-COMPETÊNCIA 02/2009 | 12-DATA DE VALIDADE 07/03/2009 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.568,88 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 2.568,88 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2009

858900000255 688801790907 307506050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037902032009237754021630

2.568,88RD1032

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 017829981500010000,

Seu arquivo i988ai85mck00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/02/2009 às 16:23.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 18F5BF76.E594430A.817E9CFE.FB23480D.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: I988Ai85mCK00000

Base de Processamento: PR

Município de apresentação da RE: Apucarana/PR

Competência : 02/2009

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



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 000107/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 26/02/09 | Vencimento 26/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 2.713.620,00 | Saldo Anterior 2.524.572,63 | Valor do Empenho 61.920,00 | Saldo Atual 2.462.652,63 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 61920,00 | 61.920,00 |
| | | CONVENIO - Farmacia | | 252,39 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 8.924,14 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | 3.342,80 |
| | | Pensao Alimenticia | | 736,47 |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------|
| Valor da Entrega | Valor Líquido | 42.763,93 |
|------------------|----------------------|-----------|

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Onda 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 (sessenta e um mil novecentos e vinte reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



| RENDIMENTOS | | | | DESCONTOS | | | | TOTALIZADORES | | | |
|---|------|--------|-----------|----------------------|------|----------|-----------|-------------------|------|-----------|-----------|
| Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Valor | |
| Resumo por: Lotação | | | | | | | | | | | |
| 04.01.01 - Centro de Custo - DEMAIS VEREADORES | | | | | | | | | | | |
| 5- SUBSÍDIO | 10 | 300 D | 61.920,00 | 300 - INSS | 10 | 110,00 % | 3.342,80 | 710- BASE INSS | 10 | 61.920,00 | |
| | | | | 320 - IRRF | 10 | 275,00 % | 8.924,14 | 711- BS INSS EM | 10 | 61.920,00 | |
| | | | | 380 - PENSÃO JUD | 1 | 15,00 % | 736,47 | 715- INSS EMPR. | 10 | 12.384,00 | |
| | | | | 500 - FARMA. SÃO | 1 | | 74,79 | 716- SAT INSS | 10 | 1.238,40 | |
| | | | | 502 - CONV.FARM | 2 | | 252,39 | 772- DEP.IRRF | 5 | 14,00 | |
| | | | | 503 - UNBANCO | 1 | | 430,64 | 773- DEDUÇÃO IR | 10 | 5.381,60 | |
| | | | | 508 - FIBCOREAL | 4 | | 4.348,28 | 798- QTD.FUNC. | 10 | 10,00 | |
| | | | | 522 - CAR.DIAMAN | 2 | | 870,86 | 803- BASE INSS | 10 | 61.920,00 | |
| | | | | 523 - CONV.B.BRA | 1 | | 175,70 | 811- BASE IRRF | 10 | 61.920,00 | |
| | | | | | | | | 1001- REMUNERAÇÃO | 10 | 61.920,00 | |
| Total de Rendimentos → | | | 61.920,00 | Total de Descontos → | | | 19.156,07 | Total Líquido → | | | 42.763,93 |

INSS - 13.622,40



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 |
| 000106/2009 | 01001 | Ordinario | Comum |

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

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

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 26/02/09 | 26/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|--------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 2.713.620,00 | 2.533.860,63 | 9.288,00 | 2.524.572,63 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 9288,00 | 9.288,00 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 1.799,33 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | 334,28 |
| | | AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 18,37 |

| | | |
|------------|----------------------|----------|
| da Entrega | Valor Líquido | 7.136,02 |
|------------|----------------------|----------|

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

RECIBO

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

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



| RENDIMENTOS | | | | DESCONTOS | | | | TOTALIZADORES | | | |
|--|------|--------|----------|----------------------|------|---------|----------|-------------------|------|----------|----------|
| Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Valor | |
| Resumo por: Lotação | | | | | | | | | | | |
| 03.01.01 - Centro de Custo - PRESIDENTE DA CÂMARA | | | | | | | | | | | |
| 5- SUBSIDIO | 1 | 30 D | 9.288,00 | 300 - INSS | 1 | 11,00 % | 334,28 | 710- BASE INSS | 1 | 9.288,00 | |
| | | | | 320 - IRRF | 1 | 27,50 % | 1.799,33 | 711- BS INSS EM | 1 | 9.288,00 | |
| | | | | 520 - A.F.A.P. | 1 | | 18,37 | 715- INSS EMPR. | 1 | 1.857,60 | |
| | | | | | | | | 716- SAT INSS | 1 | 185,76 | |
| | | | | | | | | 773- DEDUÇÃO IR | 1 | 334,28 | |
| | | | | | | | | 798- QTD.FUNC. | 1 | 1,00 | |
| | | | | | | | | 803- BASE INSS | 1 | 9.288,00 | |
| | | | | | | | | 811- BASE IRRF | 1 | 9.288,00 | |
| | | | | | | | | 1001- REMUNERAÇÃO | 1 | 9.288,00 | |
| Total de Rendimentos → | | | 9.288,00 | Total de Descontos → | | | 2.151,98 | Total Líquido → | | | 7.136,02 |

INSS — 2.043,36

Líquido \$ 7154,39
20%
2146,31



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 000108/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 26/02/09 | Vencimento 26/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 2.713.620,00 | Saldo Anterior 2.462.652,63 | Valor do Empenho 43.425,37 | Saldo Atual 2.419.227,26 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE FEVEREIRO/09 | 43425,37 | 43.425,37 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 5.956,91 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida | | 2.005,68 |
| | | AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 48,23 |
| | | | | 196,52 |

Valor Líquido 32.778,01

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

RECIBO

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

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



| RENDIMENTOS | | | | DESCONTOS | | | | TOTALIZADORES | | | |
|-----------------|------|--------|-------|-----------------|------|--------|-------|-----------------|------|-------|--|
| Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Valor | |

Resumo por: Lotação

01.01.01 - Centro de Custo - SERVIDORES EFETIVOS

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|----------|-----------|----------------------|---|----------|-----------|-------------------|---|-----------|-----------|
| 1- VENCTO | 7 | 210 D | 28.473,89 | 300 - INSS | 6 | 06,00 % | 2.005,68 | 700- VALOR FGTS | 5 | 2.588,86 | |
| 27- S.CONT.INT | 3 | 140,00 % | 3.625,91 | 320 - IRRF | 7 | 180,00 % | 5.956,91 | 703- COMPL.FGTS | 5 | 160,56 | |
| 45- AD.TMP.SER | 7 | 215,00 % | 9.371,82 | 502 - CONV.FARM | 2 | | 272,87 | 710- BASE INSS | 6 | 35.539,01 | |
| 80- HR.EXT50% | 1 | 0 Hrs | 188,84 | 503 - UNIBANCO | 1 | | 642,70 | 711- BS INSS EM | 6 | 35.539,01 | |
| 216- FG-3 | 2 | 40,00 % | 1.784,91 | 506 - FIBCOREAL | 1 | | 413,23 | 714- BASE FGTS | 5 | 32.111,02 | |
| | | | | 507 - BCO REAL2 | 1 | | 258,87 | 715- INSS EMPR. | 6 | 7.107,77 | |
| | | | | 510 - SEG.SUL AM | 4 | | 48,23 | 716- SAT INSS | 6 | 710,79 | |
| | | | | 520 - A.F.A.P. | 6 | | 108,55 | 772- DEP.IRRF | 5 | 22,00 | |
| | | | | 522 - CAR.DIAMAN | 2 | | 852,35 | 773- DEDUÇÃO IR | 7 | 5.178,08 | |
| | | | | 525 - ASPP | 2 | | 31,86 | 796- QTD.FUNC. | 7 | 7,00 | |
| | | | | 526 - AFAPPREVER | 2 | | 56,01 | 803- BASE INSS | 7 | 43.425,37 | |
| | | | | | | | | 811- BASE IRRF | 7 | 43.425,37 | |
| | | | | | | | | 1001- REMUNERAÇÃO | 7 | 43.425,37 | |
| Total de Rendimentos → | | | 43.425,37 | Total de Descontos → | | | 10.647,36 | Total Líquido → | | | 32.778,01 |

INSS - 7818,56

EFETIVO → 9.824,24
 CC → 17.947,94
 MAURO → 2.377,64
 VEREADOR → 16.965,20

 47.115,02



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 000109/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003
 Desdobramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO EFETI - Conta 00017
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 26/02/09 | Vencimento 26/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 2.713.620,00 | Saldo Anterior 2.419.227,26 | Valor do Empenho 59.864,02 | Saldo Atual 2.359.363,24 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM COMISSAO DO MES DE FEVEREIRO/09 | 59864,02 | 59.864,02 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida | | 4.777,88 |
| | | AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 8,05 |
| | | Pensao Alimenticia | | 18,37 |
| | | | | 1.037,50 |

| | | |
|--|----------------------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> da Entrega | Valor Líquido | 46.284,07 |
|--|----------------------|-----------|

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

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



| RENDIMENTOS | | | | DESCONTOS | | | | TOTALIZADORES | | | |
|--|------|--------|-----------|----------------------|------|----------|-----------|-------------------|------|-------------|-----------|
| Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Valor | |
| Resumo por: Lotação | | | | | | | | | | | |
| 02.01.01 - Centro de Custo - CARGO COMISSIONADO | | | | | | | | | | | |
| 1- VENCTO | 25 | 714 D | 47.484,02 | 300 - INSS | 24 | 246,00 % | 4.777,88 | 710- BASE INSS | 25 | 59.864,02 ✓ | |
| 22- VERBA DE R | 15 | 780 % | 12.380,00 | 320 - IRRF | 10 | 200,00 % | 3.632,66 | 711- BS INSS EM | 25 | 59.864,02 ✓ | |
| | | | | 380 - PENSÃO JUD | 1 | 0,00 % | 1.037,50 | 715- INSS EMPR. | 25 | 11.972,78 ✓ | |
| | | | | 502 - CONV.FARM | 1 | | 50,89 | 716- SAT INSS | 25 | 1.197,26 ✓ | |
| | | | | 508 - FIMCOREAL | 2 | | 2.645,52 | 772- DEP.IRRF | 12 | 24,00 | |
| | | | | 510 - SEG.SUL AM | 1 | | 8,05 | 773- DEDUÇÃO IR | 25 | 6.238,68 | |
| | | | | 520 - A.F.A.P. | 1 | | 18,37 | 798- QTD.FUNC. | 25 | 25,00 | |
| | | | | 522 - CAR.DIAMAN | 4 | | 941,86 | 803- BASE INSS | 25 | 59.864,02 | |
| | | | | 523 - CONV.B.BRA | 1 | | 467,22 | 811- BASE IRRF | 25 | 59.864,02 | |
| | | | | | | | | 1001- REMUNERAÇÃO | 25 | 59.864,02 | |
| Total de Rendimentos → | | | 59.864,02 | Total de Descontos → | | | 13.579,95 | Total Líquido → | | | 46.284,07 |

INSS → 13.170,04



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 000046/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 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 Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 02/02/09 | Vencimento 02/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 425.230,16 | Valor do Empenho 839,36 | Saldo Atual 424.390,80 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO SOFTWARE DOS SISTEMAS CPCETIL, PLCETIL, IACETIL, RFCETIL E STCETIL, RELATIVO AO MES DE FEVERTEIRO/09 | 839,36 | 839,36 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 839,36 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205451 a ordem do banco OEF
 Data 05/02/09

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 19/06/2010

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 029007
 Data da Emissão: 02/02/2009
 150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

ENDEREÇO **R. LAPA, s/n**

CEP **86802-970** MUNICÍPIO **Apucarana**

ESTADO **PR**

PRACA DE PGTO. **86802-970-Apucarana**

Fil. 0512

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: Fevereiro/2009**ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO AGREGADA AOS DIREITOS AUTORAIS DO SOFTWARE**

| | | |
|---------|---------------------------|--------|
| 300-400 | ATUALIZACAO CPcetil | 248.70 |
| 300-420 | ATUALIZACAO PLcetil - LOA | 74.62 |
| 300-423 | ATUALIZACAO IAcetil | 62.17 |
| 300-480 | ATUALIZACAO RFcetil | 62.17 |
| 300-408 | ATUALIZACAO STcetil | 391.70 |

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **028589** VENCIMENTO **25/02/09** TOTAL DA NOTA FISCAL **839.36**

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, IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 a 155 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/DIS/COFINs Lei. 10833/03 Art. 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Des 3000/99



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000086/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 398.286,48 | Valor do Empenho 118,60 | Saldo Atual 398.167,88 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ATENDIMENTO TECNICO NO SISTEMA DE CONTABILIDA DE CONFORME COMPROVANTE | 118,60 | 118,60 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 118,60 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 305476 a ordem do banco CEF
 Data 19/02/09

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 2ª VIA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 19/08/2010 I. Munic.: 75069
 N° 030068
 Data da Emissão: 13/02/2009
 150223

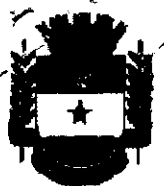
CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
 ENDEREÇO **R. LAPA. s/n**
 CEP **86802-970** MUNICÍPIO **Apucarana** ESTADO **PR**
 PRAÇA DE PGTO. **86802-970-Apucarana** Fii. 0512
 INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL
 CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR

Período: Fevereiro/2009
 LICENÇA DE USO AGREGADA AOS DIREITOS AUTORAIS DO
 SOFTWARE CP-CONTABILIDADE PUBLICA
 130-113 ATENDIMENTO TECNICO - RAC 35,00
 130-160 RESSARCIMENTO DE DESPESAS 83,60

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

N° DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **029652** VENCIMENTO 28/02/09 TOTAL DA NOTA FISCAL 118,60

RAC 5895 - LUIZ; Esta nota fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 a 155 da IN 100/03: Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10433/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000048/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



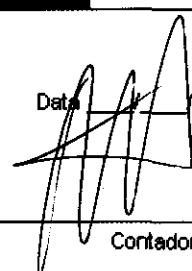
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 295.869,56 | Valor do Empenho 197,40 | Saldo Atual 295.672,16 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

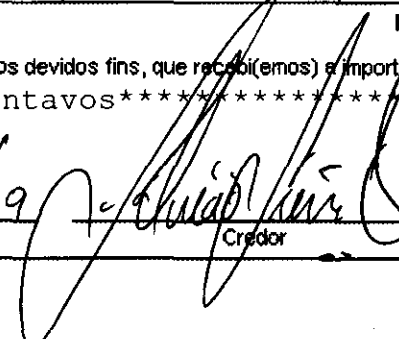
| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE | 197,40 | 197,40 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 197,40

| | | |
|---|--|---|
| <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(s). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa | Data:  Contador |
|---|--|---|

RECIBO

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

Data 06/02/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 305449 a ordem do banco CEB
 Data 05/02/09

GRANEL'S ... stria e
Comércio de Prod. Alimentícios Ltda.

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

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 07 872 472/0001 - 83
D INSCRIÇÃO 90365143 - 18 Nº 8921

Data, 02 de 02 de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End.

Cidade

Iª VIA

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Unitário | TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|--------|
| | pães | | 197,40 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

197,40

Mercadante & Cia. Ltda.

Rua Ponte Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41
50 lta.x50 série D - 8001 a 10500x3 - aut. 18279552-87 - 9/2008



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 000077/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

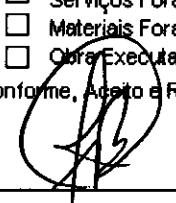

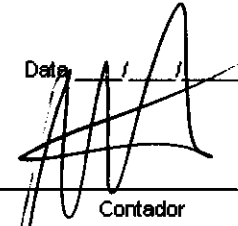
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 16/02/09 | Vencimento 16/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 262.398,42 | Valor do Empenho 190,50 | Saldo Atual 262.207,92 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

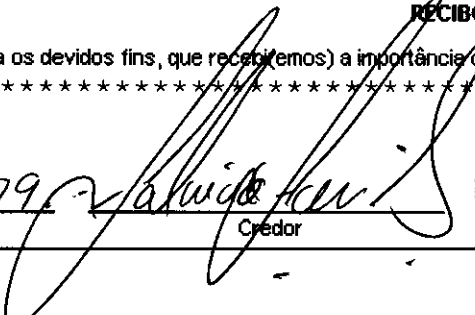
| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA CONFORME COMPROVANTE | 190,50 | 190,50 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 190,50 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-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 noventa reais e cinquenta **** centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 16/02/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 205472 a ordem do banco CEF
 Data: 17/2/09

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

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

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série **CNPJ 07 872 472/0001 - 83** Nº **9262**
D INSCRIÇÃO 90365143 - 18

Data, 16 de 02 de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de

End. Apucarana

Cidade 1ª VIA

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Unitário | TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|---------------|
| | <u>pão</u> | | <u>190,50</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL 190,50

Mercadante & Cia. Ltda.
 Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-94 - CNPJ 75 266 619/0001-41
 50 fls.x50 série D - 8001 a 10600x3 - tel. 18270552 87 - 9/2008



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 000102/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00050
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00269 GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

Fone

Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/02/09 | Vencimento 20/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 395.948,43 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 395.748,43 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ASSESSORIA PUBLICA E ACOMPANHAMENTO DE PUBLICACOES, CONFORME COMPROVANTE | 200,00 | 200,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 200,00 |
|------------------|----------------------|--------|

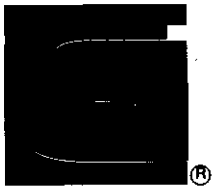
| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 305492 a ordem do banco Data 25/02/09



Griffon

GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA.

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

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

Belo Horizonte, Brasília, Curitiba e Rio de Janeiro

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

SÉRIE "A"

Nº004955

1ª VIA - CLIENTE

| | | |
|-----------------------|-------------|------|
| NATUREZA DA PRESTAÇÃO | Consultoria | CÓD. |
| DATA DA EMISSÃO | 20/02/2009 | |

CLIENTE / RAZÃO SOCIAL: 418-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ENDEREÇO: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, s/n
 MUNICÍPIO: APUCARANA U.F.: PR
 C.N.P.J. (M.F.): 78.299.815/0001-00 I. ESTADUAL:

| UNID. | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------|------------|--|----------------|-------------|
| | | Prestação de serviço em consultoria assessoria pública e acompanhamento de publicações dos diários oficiais prestados no período de: | | |
| | | 01/02/2009 a 28/02/2009 | | |
| | 01 | MODULO VII | 100,00 | 100,00 |
| | 01 | MODULO VIII | 100,00 | 100,00 |
| | | Tributação federal do emitente pelo lucro presumido - Regime de caixa | | |
| | | IN 104798-SRF | | |

| | | | |
|-----------------|----------------------------|--------------|---------------------|
| ALÍQUOTA DE ISS | BASE DE CÁLCULO DE ISS | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | PAR. 29 DO CTM LEI 3129-97 | ART. 62 ITEM | 200,00 |

VALE COMO RECIBO

REMO Artes Gráficas Ltda. - Rua Joaquim Ribeiro de Almeida, 44 - Piratuba - São Paulo - SP - Telefone: (11) 3976-7203 - Inscr. Est. 111.518.284.110 - CNPJ 55.893.200/0001-02 - 10.000X3 de 001 à 10.000 - AIDF BARUERI - 01606/2008 - 06/08

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBI(EMOS) DE GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE "A" INDICADA AO LADO. | | NOTA FISCAL DE SERVIÇO |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 004955 |
| | | SÉRIE A |



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000016/2009

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 27/02/09 Vencimento 27/02/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 10.460,64 Saldo Atual

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009, 10460,64, 10.460,64. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 10.460,64

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes fields for 'Data', 'Assinatura', 'nome', 'cargo', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador' with a signature.

RECIBO

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

Data Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000117/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS Conta 000
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Conta 00022
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

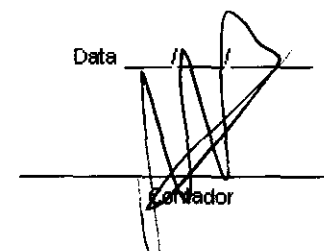
Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 765.380,00 | Saldo Anterior 723.591,56 | Valor do Empenho 7.818,56 | Saldo Atual 715.773,00 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 7818,56 | 7.818,56 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 7.818,56 |
|------------------|----------------------|----------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____ Credor 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 000118/2009 | 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 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00023
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

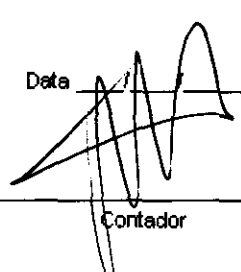
Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 765.380,00 | Saldo Anterior 715.773,00 | Valor do Empenho 2.043,36 | Saldo Atual 713.729,64 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DES TA CASA, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO 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 Achem-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 (dois mil e quarenta e tres reais e *** trinta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000119/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 000
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES | Conta 00024
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

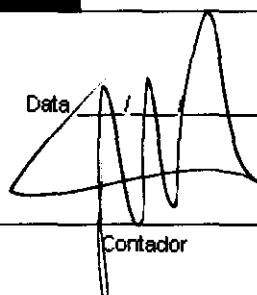
Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 765.380,00 | Saldo Anterior 713.729,64 | Valor do Empenho 13.622,40 | Saldo Atual 700.107,24 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DOS VEREADORES, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO 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 | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ | Data ____/____/____  Contador |
| | assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil seiscentos e vinte e dois ** reais e quarenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000120/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 000
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB.INSS-COMISS.NAO DET.CARGO EFET | Conta 00025
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 765.380,00 | Saldo Anterior 700.107,24 | Valor do Empenho 13.170,10 | Saldo Atual 686.937,14 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 13170,10 | 13.170,10 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 13.170,10 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 (treze mil cento e setenta reais e dez centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



| RENDIMENTOS | | | | DESCONTOS | | | | TOTALIZADORES | | |
|-----------------|------|--------|-------|-----------------|------|--------|-------|-----------------|------|-------|
| Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Refer. | Valor | Cód - Descrição | Qtd. | Valor |

RESUMO GERAL

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|----------|------------|----------------------|----|----------|-----------|-------------------|----|--------------|------------|
| 1- VENCTO | 32 | 924 D | 75.957,91 | 300 - INSS | 41 | 433,00 % | 10.460,64 | 700- VALOR FGTS | 5 | 2.568,86 | |
| 5- SUBSÍDIO | 11 | 330 D | 71.208,00 | 320 - IRRF | 28 | 862,50 % | 20.313,04 | 703- COMPL.FGTS | 5 | 160,56 | |
| 22- VERBA DE R | 15 | 780 % | 12.380,00 | 389 - PENSÃO JUD | 2 | 15,00 % | 1.773,97 | 710- BASE INSS | 42 | 166.611,03 ✓ | |
| 27- S.CONT.INT | 3 | 140,00 % | 3.625,91 | 500 - FARMA. SÃO | 1 | | 74,79 | 711- BS INSS EM | 42 | 166.611,03 | |
| 45- AD.TMP.SER | 7 | 215,00 % | 9.371,82 | 502 - CONV.FARM | 5 | | 576,15 | 714- BASE FGTS | 5 | 32.111,02 | |
| 60- HR.EXT50% | 1 | 0 Hrs | 188,84 | 503 - UNIBANCO | 2 | | 1.073,34 | 715- INSS EMPR. | 42 | 33.322,15 ✓ | |
| 216- FG-3 | 2 | 40,00 % | 1.764,91 | 506 - FIBCOREAL | 7 | | 7.407,03 | 716- SAT INSS | 42 | 3.332,21 ✓ | |
| | | | | 507 - BCO REAL2 | 1 | | 258,87 | 772- DEP.IRRF | 22 | 60,00 | |
| | | | | 510 - SEG.SUL AM | 5 | | 58,28 | 773- DEDUÇÃO IR | 43 | 19.112,84 | |
| | | | | 520 - A.F.A.P. | 8 | | 145,29 | 798- QTD.FUNC. | 43 | 43,00 | |
| | | | | 522 - CAR.DIAMAN | 8 | | 2.605,07 | 803- BASE INSS | 43 | 174.497,39 | |
| | | | | 523 - CONV.B.BRA | 2 | | 642,92 | 811- BASE IRRF | 43 | 174.497,39 | |
| | | | | 525 - ASPP | 2 | | 31,98 | 1001- REMUNERAÇÃO | 43 | 174.497,39 | |
| | | | | 526 - AFAPPREVER | 2 | | 56,01 | | | | |
| Total de Rendimentos → | | | 174.497,39 | Total de Descontos → | | | 45.535,36 | Total Líquido → | | | 128.962,03 |

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.22.0 DATA: 26/02/2009 HORA: 16:35:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA TERREO
 CENTRO 86800-970
 APUCARANA PR
 (0043) 04207000

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 VERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500004717 150602702405 278299815004 010020090290

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.22.0 DATA: 26/02/2009 HORA: 16:35:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA TERREO
 CENTRO 86800-970
 APUCARANA PR
 (0043) 04207000

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.

858500004717 150602702405 278299815004 010020090290

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
 4 - COMPETÊNCIA 02/2009
 5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
 6 - VALOR DO INSS(+) 47.115,06
 7 -
 8 -
 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 10 - ATUAL.MONETÁRIA/
 JUROS/MULTA/(+) 0,00
 11 - VALOR ARRECADADO 47.115,06
 12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000015/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

18/02/09

Vencimento

18/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

30,89

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO DE INSS DO EMPENHO N. 0090/2009 | 30,89 | 30,89 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

30,89

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 205486 a ordem do banco CEF

Data 19/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000013/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

02/02/09

Vencimento

02/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

71,68

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE I.N.S.S, DE PRES TADORES DE SERVICOS CONFORME EMPENHOS N. 043 E 044/2009 | 71,68 | 71,68 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

71,68

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Confirmados, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

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

Data: / /

Ordenador da Despesa

Data: / /

Contador

Data: / /

cargo

RECIBO

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

Data: / /

Credor

Representada pelo Cheque nº 30543 a ordem do banco OSF

Data: 02/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000014/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01821
Descrição da Conta Extra-Orçamentária I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS

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 12/02/09 Vencimento 12/02/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 129,77 Saldo Atual

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO DE INSS DE PRESTADOR DE SERVICO CONFORME EMPENHO 070/09, 129,77, 129,77. Bottom right: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 129,77

Declaro que os serviços foram prestados... Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data... Contador

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº 205463 a ordem do banco GEF Data 18/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000054/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00006
 Conta 00027

Credor 00169 IVAN LUCIO GARCIA

Endereço

CNPJ/CPF 722.025.729-53

Fone

Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 05/02/09 | Vencimento 05/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 90.000,00 | Saldo Anterior 89.400,00 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 89.200,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE A 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CAMARA MUNICIPAL, JUNTO AO TCEPR, NO DIA 05/02/09 | 200,00 | 200,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 200,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (duzentos reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 05/02/09

 Credor

Representada pelo Cheque nº 205452 a ordem do banco CEF
 Data 05/02/09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Ivan Lucas Garcia'

Destino da Viagem : CRUITIBA

Período: De 05/02/09 até 05/02/09 ;

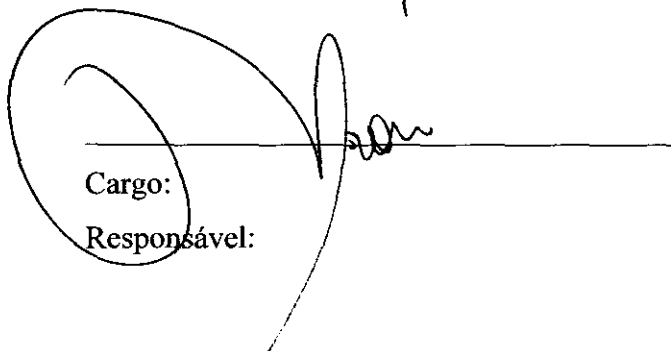
Descrição e Exposição da Viagem: Visite ao tribunal
de Contas para resolver problemas
deste case de Leis.

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

Apucarana, 05 de fevereiro de 2009

Cargo:

Responsável:





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000018/2009

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

27/02/09

Vencimento

27/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.037,50

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 1037,50 | 1.037,50 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Liquido

1.037,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Adeto 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 (um mil e trinta e sete reais e ***** cinquenta centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data

04/09/2009 Janaina Orlino

Credor

Representada pelo Cheque nº 20552 a ordem do banco

Data 21/02/09

CF



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000027/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 04007
Descrição da Conta Extra-Orçamentária FARMACIA SAO JOSE

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

Endereço CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 27/02/09 Vencimento 27/02/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 74,79 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009, 74,79, 74,79. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 74,79

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos. Includes signatures for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador'.

RECIBO

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

Data 04/02/09 Credor JAMES MARCANO

Representada pelo Cheque nº 305561 a ordem do banco CEF Data 04/02/09

FIRMA: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: _____

à Farmácia São José

J C Vieira Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.

Rua Osvaldo Cruz, 1591 - Telefone 34230303
APUCARANA — PARANÁ

Requisição de Medicamentos

Nº 183

Valor da Requisição R\$ 74.79

Funcionário: CONVÊNIO REFERENTE AO MÊS 02/2009

Data, 17/02/2009



Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1º VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000062/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00006
 Conta 00027

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 10/02/09 | Vencimento 10/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 90.000,00 | Saldo Anterior 89.200,00 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 89.000,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE A 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CAMARA MUNICIPAL, JUNTO AO TCEPR, NO DIA 11/02/09 | 200,00 | 200,00 |

Local da Entrega Valor Líquido 200,00

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

RECIBO

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

Data 12, 02, 09 Credor
 Representada pelo Cheque nº 205454 a ordem do banco CEF
 Data 10, 02, 09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jefferson Polycarpo de Silve

Destino da Viagem: Curitiba

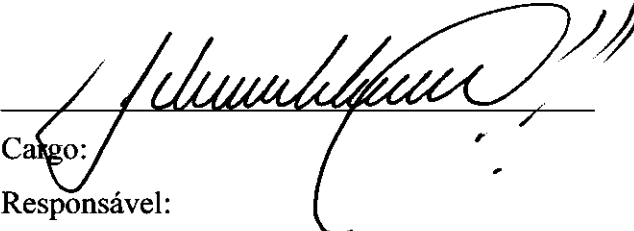
Período: De 11/02/09 até 11/02/09;

Descrição e Exposição da Viagem: TRIBUNAL DE CONTAS DO
PARANÁ - ASSUNTOS INTERESSE DA
CÂMARA.

27

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

Apucarana, 12 de fevereiro 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 000064/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Conta 00006
 Conta 00027

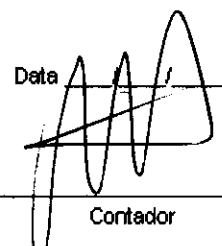
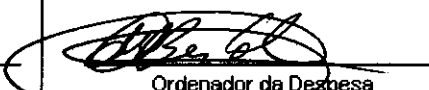
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO
 Endereço
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 10/02/09 | Vencimento 10/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 90.000,00 | Saldo Anterior 88.800,00 | Valor do Empenho 400,00 | Saldo Atual 88.400,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

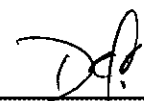
| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE A COMUNIDADE DOS MORADORES DO NUCLEO JOAO GOULART, E COHAPAR, NOS DIAS 10 E 11/02/09 | 400,00 | 400,00 |

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

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

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 10/02/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 205486 a ordem do banco CEF
 Data 10/02/09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: José Antonio de Araujo.

Destino da Viagem: Curitiba.

Período: De 10/02/09 até 14/02/09;

Descrição e Exposição da Viagem: a Capital
para tratar de assuntos da Comunidade
dos moradores do Núcleo José
Gibaldi a Secretário ~~de~~ ABITACOM COAPAR

27

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

Apucarana, 9 de março de 09

De. Araujo

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 000060/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390398300 SERVICOS DE COPIAS E REPRODUCAO DOCTOS
 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 Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 403.788,20 | Valor do Empenho 720,00 | Saldo Atual 403.068,20 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE REPRODUCAO DE DOCUMENTOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 720,00 | 720,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 720,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 20148 a ordem do banco CEP
 Data 10/02/09



SUPRIMENTOS PARA COPIADORAS,
INFORMÁTICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

CNPJ 03.052.410/0001-74

Inscr. Munic. 5839

ICMS 902.03400-50

J.R. CÓPIAS LTDA.

Rua Osório Ribas de Paula, 1717
Centro - Apucarana - PR

Fone/Fax (43) 3422-4564

E-mail: jr.copias@ibest.com.br / copymaster43@hotmail.com

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Série <F>

Nº 1666

Data: 09 / 02 / 09

Nome ou Empresa: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro único Josi de J. Rosa.

Fone: (43) 3420-7000

Cidade: Apucarana

CEP: 86.802-970

Estado: PR

C.N.P.J.: 78.299.815/0001-00

Inscr. Estadual: Juntax

| Quant. | Discriminação dos Serviços | Preço Unit. | Valor |
|------------------|---|-------------|---------------|
| 4 | 2 copias - Sharp gamquia m'm. 6000 copias / m's | 0,06 | 360,00 |
| | | | } |
| | | | |
| | 71 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL R\$ | | | 360,00 |

Gráfica APAE - Assoc. de pais e A. dos Excepcionais de Califórnia - Fone (43) 3429-1371 - Califórnia - Pr - Inscr. 637.00490-56 - CNPJ 80.922.347/0001-20
10 Tls Série "F" - 1.226 à 1.725x3 - Autorização 1523 - SF - 249/06 - 03/2006

Recebemos da J.R. CÓPIAS LTDA., Os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL SÉRIE <F>

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



SUPRIMENTOS PARA COPIADORAS,
INFORMÁTICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

J.R. CÓPIAS LTDA.

Rua Osório Ribas de Paula, 1717
Centro - Apucarana - PR

Fone/Fax (43) 3422-4564

E-mail: jr.copias@ibest.com.br / copymaster43@hotmail.com

CNPJ 03.052.410/0001-74

Inscr. Munic. 5839

ICMS 902.03400-50

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Série <F>

Nº 1669

Data: 12 / 02 / 2009

Nome ou Empresa: Câmara Municipal de Apucarana

Endereço: Centro único José de Oliveira Rosa Fone: (43) 3420.7000

Cidade: Apucarana CEP: 86.802-970 Estado: PR

C.N.P.J.: 78.299.815/0001-00 Inscr. Estadual: Santa

| Quant. | Discriminação dos Serviços | Preço Unit. | Valor |
|--------|---|-------------|--------|
| 16 | copias - fita para min. 6000 copias / mus | 0,06 | 240,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Gráfica APAE - Assoc. de pais e A. dos Excepcionais de Califórnia - Fone (43) 3429-1371 - Califórnia - Pr - Inscr. 637.08490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20
10 Tte Série "F" - 1.226 à 1.723c3 - Autorização 1523 - SF - 249/06 - 09/2006

TOTAL R\$ 240,00

Recebemos da J.R. CÓPIAS LTDA., Os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL SÉRIE <F>

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



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 |
| 000055/2009 | 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 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 | | | | 05/02/09 | 05/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 300.000,00 | 294.949,91 | 60,00 | 294.889,91 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UMA FE CHADURA PARA ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 60,00 | 60,00 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 60,00 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| <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 (sessenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 17/06/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 205464 a ordem do banco CEF
 Data 16/02/09



SISTEMA - Serviço Técnico de Máquinas

J. SOARES & PEREIRA LTDA.

Máquinas e Equipamentos para Escritório - Assistência Técnica

Rua Clóvis da Fonseca, 284 - Fone (043)3033-3119
86.800-110 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA
 ENTRADA

Nº 4438

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

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
20/04/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

3102

Inscr. Est. do SUBST.

CNPJ

77.707.974/0001-34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636.03775 -37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ

78279813/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/02/09

ENDEREÇO

Centro C. Souza Oliveira - Rosa

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

05/02/09

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

35110

HORA DA SAÍDA

/ /

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA | |
|-------------------|------------------------|--------------|---------------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|-----|
| | | | | | | | | ICMS | IPI |
| | Fechadura | | | UN | 02 | 30,00 | 60,00 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| SE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 60,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ |
| | | | | 60,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000063/2009 | 01001 | Ordinario | Comum |

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


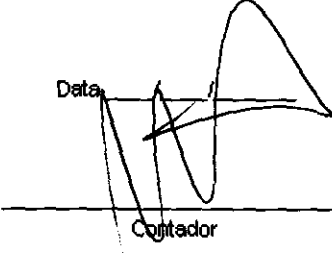
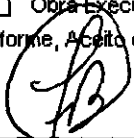
Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensada por Limite | | | | 10/02/09 | 10/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00 | 89.000,00 | 200,00 | 88.800,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE A 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CAMARA MUNICIPAL JUNTO AO TCEPR NO DIA 11/02/09 | 200,00 | 200,00 |

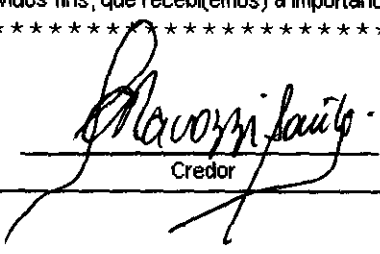
Local da Entrega **Valor Líquido** 200,00

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

RECIBO

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

Data 10, 02, 2009


 Credor

Representada pelo Cheque nº 205455 a ordem do banco CEF
 Data 10, 02, 09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Júlio Cesar Razzozi Santos

Destino da Viagem: Puntao

Período: De 11/02/09 até 12/02/09;

Descrição e Exposição da Viagem: INFORMAÇÕES JUNTO A TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PR. QUANTO A REALIZAÇÃO DE LICITAÇÃO 2/ TELEFONIA DEVIDO A RESPONSABILIDADE E INFORMAÇÕES QUANTO A PUBLICAÇÃO DOS AÇOS OFICIAIS.

27

[Handwritten scribbles]

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

Apucarana, 10 de Setembro de 2009

[Handwritten signature]

Cargo: ASSIST. TÉCNICO LEGISLATIVO

Responsável:

[Handwritten mark]



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 |
| 000095/2009 | 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 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

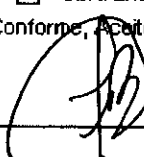

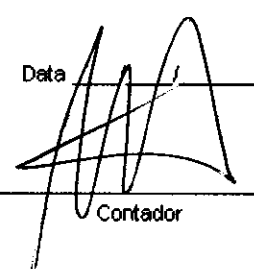
Endereço
 CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18 Fone Cidade

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensada por Limite | | | | 19/02/09 | 19/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 300.000,00 | 261.616,77 | 257,82 | 261.358,95 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA VEICULO CORSA DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 257,82 | 257,82 |


| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 257,82 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 4.3.09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205483 a ordem do banco 
 Data 25/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000096/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391900 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00054
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone

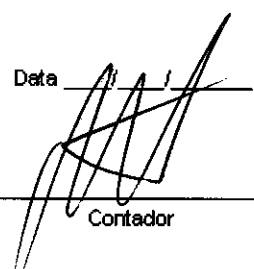
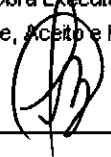

Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 19/02/09 | Vencimento 19/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 396.899,23 | Valor do Empenho 136,00 | Saldo Atual 396.763,23 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO VEICULO CORSA DESTE LEGISLATIVO, CONFORME COMPROVANTE | 136,00 | 136,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 136,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205489 a ordem do banco CEF
 Data 25/02/09

LALIN Mecânica e Auto Peças Ltda.

REGISTRO



126100605

ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

Fone (0**43) 3423-7966
Fax 3423-8545

RUA CAMPO LARGO, 89 - APUCARANA - PR - lalinmec@uol.com.br

NOTA FISCAL Nº

SAÍDA ENTRADA

000420

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

84.989.110/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63605691-00

9/1/2010

1ª Via - Dest./Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS/SERVIC.

CFOP

5405/5933

INT. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

C.N.R.J. / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/02/09

ENDEREÇO

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE O. ROSA, S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86500-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

19/02/09

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1SENTO

HORA DA SAÍDA

VEÍCULO

GM CORSA

PLACA

AJX-0001

KM

251.129

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QT | UNID. | QUAN. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------|-----------------------|----|-------|-------|----------------|-------------|
| | ANEL DE VEDAÇÃO | 06 | PC | 01 | 3 00 | 3 00 |
| | OLEO MINERAL P/ MOTOR | 06 | LT | 4,5 | 11 03 | 49 64 |
| | RADIADOR | 06 | PC | 02 | 125 27 | 125 27 |
| | ADITIVO P/ RADIADOR | 06 | LT | 06 | 11 51 | 69 06 |
| | ABRACADEIRA DE FERRO | 06 | PC | 05 | 2 17 | 10 85 |
| | | | | | | 257 82 |

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

257 82

SERVIÇO MECÂNICO DE TROCA DO RADIADOR, TESTE E REGULAGEM DA INJEÇÃO ELETRÔNICA

INSCRIÇÃO FISCAL

02289

VALOR ISS

VALOR DOS SERVIÇOS

136,00

(O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 257,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| | | | | 393,82 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|---------------------------|-------|--------------------|
| VENCIMENTO DAS DUPLICATAS | | RESERVADO AO FISCO |
| A) VENC. | VALOR | |
| B) VENC. | VALOR | |
| C) VENC. | VALOR | |
| D) VENC. | VALOR | |

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA JUNTO AO EMITENTE. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

NA FALTA DE PAGAMENTO NO VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS LEGAIS MAIS DESPESAS BANCÁRIAS.

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

Nº

RECIBO

Valor

39382#

Recebi (emos) de CÂMARA MUNICIPAL DE APUCADANAEndereço CENTRO CÍVICO JOSÉ DE O. ROSA, S/NºA importância de TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS
E OITENTA E DOIS CENTAVOSReferente PEÇAS E SERVIÇOS MECÂNICOS P/VEÍCULO
GM CORSA AIX-0001

Para maior clareza firm _____ o presente.

APUCADANA 04 de MARÇO de 2009Emitente LALIN MECÂNICA E AUTO PEÇAS LTDA PF/RG _____Assinatura 

CÓD. 15.545

UTILIZE IMPRESSOS





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000065/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM. Conta 00011
 Desdobramento 4490524200 MOBILIARIO EM GERAL Conta 00076
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

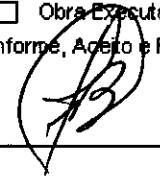

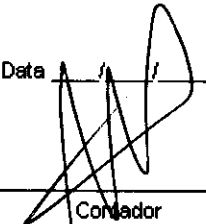
Credor 00323 LDATECH COM. DE EQUIPAMENTOS PARA INFORMATICA LTDA
 Endereço RUA PAES LEME 666 VILA IPIRANGA
 CNPJ/CPF 08.214.119/0001-79 Fone 3024-0580/0570 Cidade LONDRINA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 186.000,00 | Saldo Anterior 186.000,00 | Valor do Empenho 3.950,00 | Saldo Atual 182.050,00 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 MULTIFUNCIONAL LAZER XEROX M4181 A ESTA CAMARA MUNICIPAL | 3950,00 | 3.950,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 3.950,00 |
|------------------|----------------------|----------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 30540 a ordem do banco CEP
 Data 13/02/09



LDATECH COM. DE EQUIPAMENTOS PARA INFORMÁTICA LTDA.

**Fone: (43) 3024-0580
Fax: (43) 3024-0570**

E-mail: londrina@tonercolor.com.br
www.tonercolor.com.br

SUPRIMENTOS E INFORMÁTICA

RUA PAES LEME, 666 - LOJA 02 - VILA IPIRANGA - CEP 86010-610 - LONDRINA - PR

NOTA FISCAL Nº 002153

MODELO 1

ENTRADA SAÍDA

1ª VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a prazo

CFOP
5.102

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DATA LIMITE PARA
EMISSÃO
23/01/2010

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL | | C.N.P.J (M.F.) 78.299.815/0001-00 | | DATA DA EMISSÃO 12/02/2009 |
| ENDEREÇO PRAÇA JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, SN | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86.800-235 | DATA SAÍDA/ENTRADA 12/02/2009 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE/FAX (43) - 3420-7008 | UF PR | INSCR. ESTADUAL CENTRO | HORA 14:30 DA |

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UN | QUANT | VALOR | VALOR TOTAL |
|----------------------------------|----|-------|----------|-------------|
| MULTIFUNCIONAL LASER XEROX M418I | UN | 1,00 | 3.950,00 | 3.950,00 |

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL PRODUTOS 3.950,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL 3.950,00 |

| | | | | | |
|-------------------|---------|---|------------------|-----------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 0 | PESO LÍQUIDO 0 |

| | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Venda • Locação • Assistência Técnica • Suprimentos originais e compatíveis • Computadores e Notebooks | <ul style="list-style-type: none"> • Copiadoras Digitais • Impressoras Laser em cor e PB • Multifuncionais • Plotters • Outsourcing | RESERVADO AO FISCO DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI Nº 123/2006 NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS. |
|--|--|---|



| | | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------|-----------------------|--------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ | | | | | 27/03/2009 | |
| Cedente | | | | | Agência/Código Cedente | |
| LDATECH COM EQUIP INFORM LTDA | | | | | 0113/36499-6 | |
| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número | |
| 12/02/2009 | 3647 | DM | N | | 109/00003647-7 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | 3.950,00 | |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| PROTESTAR APOS 08 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,90 POR DIA DE ATRASO | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado | | | | | CNPJ- 78.299.815/0001-00 | |
| APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRAÇA JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N 86800-235 CENTRO APUCARANA PR | | | | | 109/00003647-7 | |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de Baixa | |
| Recebimento através do cheque num. do banco | | | | | Autenticação mecânica | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

| | | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------|-----------------------|--------------------------|--|
| Je Pagamento | | | | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ | | | | | 27/03/2009 | |
| Cedente | | | | | Agência/Código Cedente | |
| LDATECH COM EQUIP INFORM LTDA | | | | | 0113/36499-6 | |
| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número | |
| 12/02/2009 | 3647 | DM | N | | 109/00003647-7 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | 3.950,00 | |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| PROTESTAR APOS 08 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,90 POR DIA DE ATRASO | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado | | | | | CNPJ- 78.299.815/0001-00 | |
| APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRAÇA JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N 86800-235 CENTRO APUCARANA PR | | | | | 109/00003647-7 | |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de Baixa | |
| | | | | | Autenticação mecânica | |

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



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 000074/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 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 Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 13/02/09 | Vencimento 13/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 263.090,19 | Valor do Empenho 31,97 | Saldo Atual 263.058,22 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA - MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 31,97 | 31,97 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 31,97 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|---|--|---|
| <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: ____/____/____ Controlador |
|---|--|---|

RECIBO

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

Data 13/02/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 305467 a ordem do banco



NOTA DE EMPENHO
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico Jos... - CEP: 86802-970
 CNPJ: 299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000003/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 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 Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/01/09 | Vencimento 23/01/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 299.704,00 | Valor do Empenho 19,30 | Saldo Atual 299.684,70 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 19,30 | 19,30 |

Valor Líquido 19,30

| | | |
|--|---|---------------------------|
| <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 (dezenove reais e trinta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 17/01/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 20548 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 000007/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

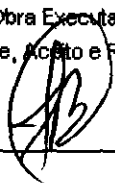

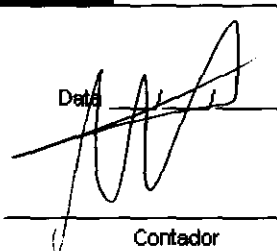
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/01/09 | Vencimento 23/01/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 299.483,00 | Valor do Empenho 58,91 | Saldo Atual 299.424,09 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA - MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 58,91 | 58,91 |

Local da Entrega **Valor Liquido** 58,91

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

RECIBO

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

Data 17/01/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305468 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 000027/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


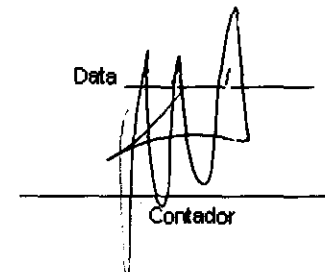
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 26/01/09 | Vencimento 26/01/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 297.424,09 | Valor do Empenho 40,10 | Saldo Atual 297.383,99 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 40,10 | 40,10 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 40,10 |
|------------------|----------------------|-------|

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

RECIBO

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

Data 17/01/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305468 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



NOTA DE EMPENHO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico José ... - CEP: 86802-970
 CNPJ: 29916150/01-00

NOTA DE EMPENHO
 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000002/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



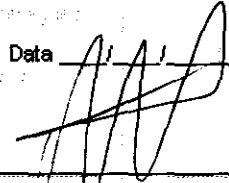
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/01/09 | Vencimento 23/01/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 299.850,00 | Valor do Empenho 146,00 | Saldo Atual 299.704,00 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

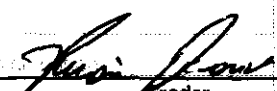
| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGENDAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 146,00 | 146,00 |

Valor Líquido 146,00

| | | |
|--|---|---|
| <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: / / | Data: / / |
| assinatura:  nome: |  Ordenador da Despesa |  Contador |
| Data: / / cargo: | | |

RECIBO

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

Data: 27/01/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 305468 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 000056/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 05/02/09 | Vencimento 05/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 294.889,91 | Valor do Empenho 28,73 | Saldo Atual 294.861,18 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE CONFORME COMPROVANTE | 28,73 | 28,73 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 28,73

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

RECIBO

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

Data 17/02/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 305468 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@net21.com.br

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº

NF.: 038600
 PAG: 01/01
 1ª VIA

DESTINATÁRIO /
 REMETENTE

DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO

08 / 11 / 2009

| | | | |
|--|------------------|--|--------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | C.F.O.P. 5102 | INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | C.N.P.J. 77.994.804/0002-69 |
|--|------------------|--|--------------------------------|

| | |
|------------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | INSCRIÇÃO ESTADUAL 63605346-59 |
|------------------------|-----------------------------------|

| | |
|--|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | C.N.P.J. / C.P.F. 78.299.815/0001-00 |
|--|---|

| | | |
|--|-----------------------------|----------------------|
| ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | C.E.P. 86.800-235 |
|--|-----------------------------|----------------------|

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------|------------------------------|
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE/FAX (43)3420-7000 | U.F. PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
|------------------------|---------------------------|------------|------------------------------|

| |
|--------------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO 13/02/2009 |
| DATA DA ORIGINALIZAÇÃO 13/02/2009 |
| HORA DA SAÍDA 14:23 |

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| FATURA | | | |
|---------------|--|--|--|

DADOS DO PRODUTO

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | C.S.T. | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | DESC. % | VALOR TOTAL LIQUIDO | ALIC. % |
|--|--------|---------|------------|----------------|---------|---------------------|---------|
| CADERNO UNIV.C.D. 1X1 TIL.MAIS+ 96FL TILIBRA | 041 | UN | 2.00 | 3.99 | | 7.98 | 0 |
| INDICE TELEFONICO TILIBRA MESA PLASTIFIC 39 FL TILIBRA | 041 | UN | 2.00 | 6.30 | | 12.60 | 0 |
| PASTA CATALOGO TM PERCALUX PRETA C/50PL TM | 041 | UN | 5.00 | 16.90 | | 84.50 | 0 |
| AGENDA TILIBRA EXECUTIVO COURO 112232 TILIBRA | 041 | UN | 2.00 | 47.00 | | 94.00 | 0 |
| CALCULADORA TRULLY 8018-12 STOCO/BARAO | 041 | UN | 1.00 | 52.00 | | 52.00 | 0 |
| PASTA CLASSIF.MOLA ESP.DUPLA 1020 VERDE POLYCART | 041 | UN | 15.00 | 1.69 | | 25.35 | 0 |
| PASTA CATALOGO CREPEL OFICIO S/ PLASTICOS 0105 INCORPAST | 041 | UN | 2.00 | 6.49 | | 12.98 | 0 |
| TILEMBRETE NEOM 600 FLS TILIBRA | 041 | UN | 4.00 | 8.90 | | 35.60 | 0 |

| | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | INSCR. MUNICIPAL: 2.187 |
| | | VALOR DO ISS: |
| | | VALOR DO SERV.: |

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00 | VALOR DO ICMS 0.00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 325.01 |
| VAL. I.P.T.E. 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR TOTAL DO IPI 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA 325.01 |

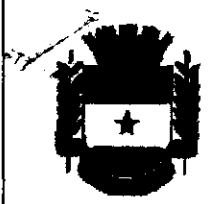
| | | | | |
|--|---|------------------|--------|--------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | U.F. | C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F. |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 0.00 PESO LÍQUIDO 0.00 |

DADOS ADICIONAIS www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

| | | |
|---|--------------------|---|
| VENDEDOR : CONDIÇÕES: COMPRADOR: *** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS *** NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 135512 |
|---|--------------------|---|

126609-8 - 5186 - 874 - GRAFICA IPÊ LTDA. - R.DD. CELSO GARCIA CID. 2222 - JD. ANA ELISA R - CEP 86188-000 - FONE (43) 3174-4000 - CAMBE-PR - CNPJ 78.586.724/0001-56 - L. EST. 61102911-06 - 15.000 x 4 - 126.001 x 141.000 - MOD.-1 - 05/2008 - AIDF MUN. Nº 23408 - AIDF EST. Nº 16530902-51 - PR - VALIDADE ATÉ: 08/11/2009

| | |
|--|------------------------------|
| RECEBER(MOS) DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO. | NOTA FISCAL FATURA Nº |
| DATA DO RECEBIMENTO | 038600-01/01 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



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 000071/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523000 MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ENERGETICOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00324 MAURICIO FARIAS DE SOUZA & CIA. LTDA.
 Endereço RUA GEREMIAS VENTURINI 44 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.709.269/0001-90 Fone 3328-8288 Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 13/02/09 | Vencimento 13/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 186.000,00 | Saldo Anterior 182.050,00 | Valor do Empenho 740,00 | Saldo Atual 181.310,00 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 NOBREAK 1400VA COM BATERIA, CONF. COMPROVANTE | 740,00 | 740,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 740,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____
 Representada pelo Cheque nº 305489 a ordem do banco CEF
 Data 13.02.09

CASA DO NO-BREAK

Solução em Energia

Maurício Farias de Souza & Cia Ltda.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM NO-BREAK, ESTABILIZADORES, LUZ DE EMERGÊNCIA E INSTALAÇÃO ELÉTRICA EM GERAL

FONE: (43) 3328-8288

RUA GEREMIAS VENTURINI, 44 - CEP 86083-310 - LONDRINA - PARANÁ

NOTA FISCAL

000235

SAÍDA ENTRADA

MODELO 1

1º Via - Dest/Rem

CNPJ/CPF

07.709.269/0001-90

INSCR. ESTADUAL

903.56820-80

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

01/02/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ/CPF

08299815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

13/02/09

MUNICÍPIO

C.C. José de Oliveira Rosa

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

vento

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | MT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS |
|--|-----------|-----------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|
| no-break 1400 VA Com bateria selada (interna). | | | | 01 | 740,00 | 740,00 | |
| Ib | | | | | | | |
| (71) | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | 740,00 |
| | | | | 740,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| DOCUMENTO EMITIDO POR MICRO-EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICRO-EMPRESAS NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



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 000105/2009 | 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
 Descobrimento 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 Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 25/02/09 | Vencimento 25/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 259.413,66 | Valor do Empenho 181,00 | Saldo Atual 259.232,66 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CHAVES A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 181,00 | 181,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 181,00 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 03/03/09 Carlos E. Colares Credor Representada pelo Cheque nº 205496 a ordem do banco CEF
 Data 26/02/09



S.O.S CHAVES E SERVIÇOS

Mauricio Nunes Pinto Chaveiro
Autoa, Residências, Cofres, etc.
Cel (43)99730092 - Fone (43) 3422-9025

Rua Corifeu Azevedo Marques, 47 - Apucarana- PR

CNPJ/CPF 05.623.924/0001-01 Inscr. Mun. 008931

PROCON PR- www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184
Centro - Curitiba/PR - Cep 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

1860

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Condição de Pagto:

Data: 25.02.09

CLIENTE

Ao(s)Sr.(s) Câmara municipal de Apuc.

Endereço

Cidade Apucarana

Estado P.R

CNPJ 78.299815/0001-00 Inscr. Est.

| | | |
|-----------------------|--|--------|
| Serviços e confecção | | 181,00 |
| de chaves decorativas | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Gráfica e Editora A Gráfica Ltda
(43)3426-2288 - Apucarana - Pr
Av. Gov. Roberto da Silveira, 901
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 -
5TIs NF Prestação de Serviços - 50x3 - 1851 a 2100
SF nº 053/09 de 06/02/2009 -
Não vale como recibo

Valor dos Serviços R\$ 181,00

Total desta Nota R\$ 181,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000123/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

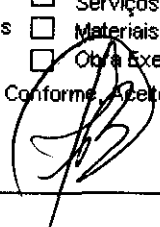

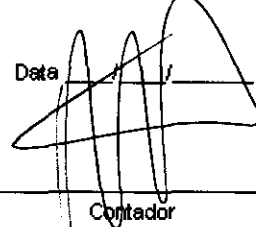
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 256.386,79 | Valor do Empenho 10,00 | Saldo Atual 256.376,79 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UM CABO PARA ESTA CAMARA MUNICIPAL, CON FORME COMPROVANTE | 10,00 | 10,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 10,00 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|--|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Azeto 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 reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 29/04/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205787 a ordem do banco CEF
 Data 27-04-09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000254/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


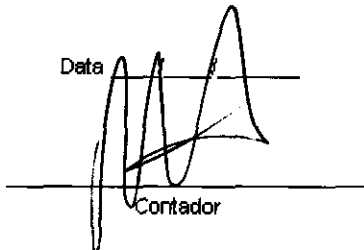
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 13/04/09 | Vencimento 13/04/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 245.131,00 | Valor do Empenho 90,00 | Saldo Atual 245.041,00 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 PEN DRIVE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 90,00 | 90,00 |

Valor da Entrega **Valor Líquido** 90,00

| | | |
|---|---|--|
| <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 (noventa reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Tudo que você precisa em informática. 4 Lojas para
melhor atender Apucarana, Araçongas e região...

www.maxcomputadores.com.br

Suprimentos- Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

RECIBO

R\$

#100,00#

Loja 1- R. Osório Ribas de Paula, 422 - CEP 86.800-140

Fone/Fax (0**43) 3033-1096
Apucarana - Paraná

Loja 2- Centronorte Shopping Center-Térreo - CEP 86.800-680

Fone/Fax (0**43) 3423-4532
Apucarana - Paraná

Loja 3- Rua Eurilemos, 736 - Centro - CEP 86.701-230

Fone/Fax (0**43) 3275-5273
Araçongas - Paraná

Loja 4 - R. Dr. Osvaldo Cruz, 544 - CEP 86800-720

Fone/Fax (0**43) 3422-4105
Apucarana - Paraná

Recebi(emos) do(s) Sr.(s) **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

a quantia de **CEM REAIS**

proveniente da(s) **PEDIDO 72108 - 73336**

Apucarana, 29 de 04 de 20 09



MAX INFORMÁTICA LTDA.

Suprimentos - Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

FONE/FAX (0**43) 3423-4532

www.maxcomputadores.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, s/n - Centronorte
Shopping Center Loja A3 - Cep 86.800-680 - Apucarana - Pr

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE "D-1"

INSCR. EST.

90.142.497-77

Nº 2828

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

02.054.085/0001-16

Data, 13 de ABRIL de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End.

Cidade Apucarana

Est. PR

CPF

| QUANT | DISCRIMINAÇÃO | UNITARIO | TOTAL |
|-------|----------------------------|----------|-------|
| 02 | Pen Drive 4 GB KINGSTON | 45.00 | 90.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Gráfica Pérola (43) 3422-3181

Empresa Optante pelo Simples/PR
Não Vale Como Recibo

TOTAL R\$

90.00

N. PARTES GRÁFICA LTDA. - APUCARANA - PR CNPJ 07.344.942/0001-38 - INSCR 90337408-05
15 TLS 50 X 3 DE 2551 a 3300 AUT. 14301832-09 - 14/08/2007



MAX INFORMÁTICA LTDA.

Suprimentos - Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

FONE/FAX (0**43) 3423-4532

www.maxcomputadores.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, s/n - Centronorte
Shopping Center Loja A3 - Cep 86.800-680 - Apucarana - Pr

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE "D-1"

INSCR. EST.

90.142.497-77

Nº 2827

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

02.054.085/0001-16

Data, 08 de ABRIL de 2009

Ilmo. Sr. CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

End. CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSE S/N

Cidade APUCARANA Est. PR

CPF 78.299.815/0001-00

| QUANT | DISCRIMINAÇÃO | UNITARIO | TOTAL |
|-------|--------------------------------|----------|-------|
| 01 | CABO P TELEFONE FAX (MODEM) | 10,00 | 10,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Gráfica Pérola (43) 3422-3161

Empresa Optante pelo Simples/PR
Não Vale Como Recibo

TOTAL R\$ 10,00

N. PARTES GRÁFICA LTDA. - APUCARANA - PR CNPJ 07.344.942/0001 - 38 - INSCR 90337408-05
15 TLS 50 X 3 DE 2551 a 3300 AUT. 14301832-09 - 14/08/2007



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 000085/2009 | 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
 Descobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 261.816,77 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 261.616,77 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO DO PC DA CONTABILIDADE, CONFORME COMPROVANTE | 200,00 | 200,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 200,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 25.02.09

Credor

Representada pelo Cheque nº 205477 a ordem do banco CEF
Data 19.02.09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000084/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

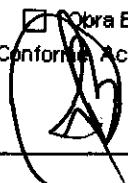

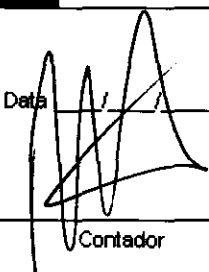
Credor 00286 MAZIEIRO E BEJE LTDA ME
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 422 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.592.764/0001-01 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 398.406,48 | Valor do Empenho 120,00 | Saldo Atual 398.286,48 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE RESTAURACAO E FORMATACAO DO PC, DA CONTABILIDADE, CONFORME COMPROVANTE | 120,00 | 120,00 |

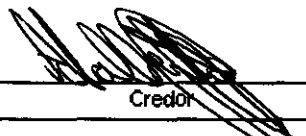
Local da Entrega **Valor Líquido** 120,00

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

RECIBO

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

Data 25/02/09


Credor

Representada pelo Cheque nº 20547 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 000066/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



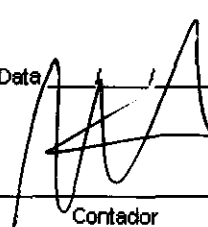
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 265.781,18 | Valor do Empenho 10,00 | Saldo Atual 265.771,18 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 CABO PARA IMPRESSORA, CONFORME COMPROVANTE | 10,00 | 10,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 10,00 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|--|--|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-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 reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 25.02.09  Credor

Representada pelo Cheque nº 305477 a ordem do banco
 Data ___/___/___



Maziero e Beje Ltda.

Suprimentos - Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

Fone/Fax (43) 3422-4105

www.maxcomoutadores.com.br

Rua Doutor Oswaldo Cruz, 544 - Centro

CEP 86.800-720 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL M-1

SAÍDA

Nº 1967

ENTRADA

1ª VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184
Centro - Curitiba/PR - Cep 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

C.N.P.J./CPF
03.592.764/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.204.440-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Es. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VENDA

5102

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J. / CPF

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

10.299.825/0001-00

DATA DA EMISSÃO

14/02/09

ENDEREÇO

BAIRRO DISTRITO

CEP

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

CENTRO

86.800.235

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/02/09

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

APUCARANA

43-34204000

PR

15610

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | SIT. TRIB. | UNID. | ALIQ. ICMS | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------|------------------------------------|------------|-------|------------|----------------|-------------|
| 01 | PLACA MAE INTEL PE WARE PW - 945EX | | | | 200,00 | 200,00 |
| 01 | CABO USB 2.0 AMX 3m 1.8 | | | | 10,00 | 10,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 210,00 |
| JR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ |
| | | | | 210,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---------|---|------------------|------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | Frete por Conta 1- Emitante <input type="checkbox"/> 2- Destinatário <input type="checkbox"/> | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCR. ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA CRÉDITO | |



Tudo que você precisa em informática, 4 Lojas para
melhor atender Apucarana, Araçongas e região...

www.maxcomputadores.com.br

Suprimentos- Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

RECIBO

R\$ **330,00**

Loja 1- R. Osório Ribas de Paula, 422 - CEP 86.800-140
Fone/Fax (043) 3033-1096**
Apucarana - Paraná

Loja 2- Centronorte Shopping Center-Térreo - CEP 86.800-680
Fone/Fax (043) 3423-4532**
Apucarana - Paraná

Loja 3- Rua Eurilemos, 736 - Centro - CEP 86.701-230
Fone/Fax (043) 3275-5273**
Araçongas - Paraná

Loja 4 - R. Dr. Osvaldo Cruz, 544 - CEP 86800-720
Fone/Fax (043) 3422-4105**
Apucarana - Paraná

Recebi(emos) do(s) Sr.(s) CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

a quantia de **TREZENTOS E TRINTA REAIS**

proveniente da(s) PEDIDO 71020 - OS. 26233 - 26155

Apucarana, 25 de 02 de 20 09

[Handwritten Signature]
MAX INFORMÁTICA



Maziero e Beje Ltda.

Suprimentos e Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares e Redes

Fone/Fax (043) 422-4105**
www.maxcomputadores.com.br
Rua Osório Ribas de Paula, 422 - Centro
CEP 86.800-140 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL DE SERVIÇO "Série A"

1ª Via - Cliente - Branca
2ª Via - Prefeitura - Rosa
3ª Via - Contabilidade - Azul
4ª Via - Fixa - Jomal

0865

CNPJ 03.592.764/0001-01 Inscr. 902.04440-00 Inscr. Mun. 6551

Natureza da Operação - Prestação de Serviço

Cond. de Pagto.: A. VISTA

Data da Emissão: 27/02/2009

Ao(s) Sr.(s): CAMARÁ MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: CENTRO CÍVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N Bairro: CENTRO

Cidade: APUCARANA Fone: 34207000 UF: PR

End. Cobrança: O MESMO Cx. Postal: _____

CNPJ: 18.299.815/0001-00 Inscr. Est.: ISENTO Inscr. Mun.: _____

| QUANT. | UNID. | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | P. UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|--------|-------|----------------------------|-------------|-------------|
| 02 | | RESTAURAÇÃO DE SISTEMA | 60,00 | 120,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOVO ENDEREÇO
Rua Drº Osvaldo Cruz, 544
Centro - CEP 86800-720
Apucarana - Paraná

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Gráfica APAE Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de Califórnia
Fone (0**43) 429-1371 - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia
Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20
10 Tis Série "A" - 451â 1.000x4 - SF-297/03 Aut. 1217 - 08/2003

VALOR DOS SERVIÇOS **120,00**

TOTAL DESTA NOTA **120,00**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000053/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

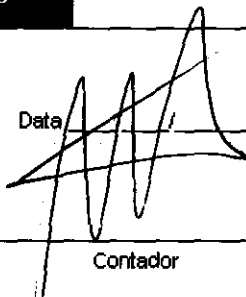
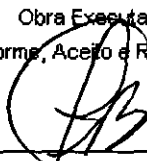
Credor 00317 MM COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA LTDA
 Endereço AV. HARRY PROCHET 1160 1160 JARDIM SAO J
 CNPJ/CPF 01.509.203/0001-70 Fone 3341-5070 Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 03/02/09 | Vencimento 03/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 295.244,91 | Valor do Empenho 295,00 | Saldo Atual 294.949,91 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 295,00 | 295,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 295,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 305446 a ordem do banco 
 Data 05/02/09

**MM Comércio de Materiais de Limpeza Ltda.**

Avenida Harry Prochet, 1160 - Jardim São Jorge
 Fone/Fax: (0xx43) 3341-5070
 CEP 86047-040 - Londrina - Paraná

NOTA FISCAL - FATURA MOD.01

SAÍDA ENTRADA

001146

C.N.P.J.
01.509.203/0001-70

**1ª Via
Dest./Remetente**

| | | | | |
|--|---------------------|--|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a prazo | CFOP 5102 | INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 90445323-41 | DATA LIMITE PARA EMISSÃO 08 / 07 / 2010 |
|--|---------------------|--|--|---|

| | | | | | |
|---|------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | C.N.P.J. / C.P.F. | | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | 78.299.815/0001-00 | | 03/02/2009 |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIV. ROZ S/N | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86800-235 | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/02/2009 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX | U.F. PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | HORA DA SAÍDA 16:18:54 |

| | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------|------------------|------------|-------|
| DESDOBRAMENTO DAS DUPLICATAS | DUPLICATA 001146A | VENCIMENTO 05/03/2009 | VALOR 295,00 | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
| | ENDEREÇO DE COBRANÇA | | | LOCAL DE ENTREGA | | |

| | | | |
|--------------|----------------------------|-----------|----------|
| NOSSO PEDIDO | VENDEDOR ROGERIO | COMPRADOR | COBRANÇA |
|--------------|----------------------------|-----------|----------|

| DADOS DO PRODUTO | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------|------|-----|-------|------------|----------------|-------------|------|--------------|
| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CFOP | EST | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | IPIS | VALOR DO IPI |
| 00271 | TOALHEIRO INTERFOLHA BRANCO | | | PC | 1 | 25,00 | 25,00 | 18 | |
| 00054 | HALLIVE FLORAL PLUS 05L | | | GL | 1 | 135,00 | 135,00 | 18 | |
| 00056 | HALLIVE NATUREZA PLUS 05L | | | GL | 1 | 135,00 | 135,00 | 18 | |

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 295,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 295,00 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> | | PLACA DO VEÍCULO | U.F. | C.N.P.J. / C.P.F. |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | MUNICÍPIO | | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA VARIAS | NÚMERO | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 | | |

| | |
|------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| | |

Bradesco**237-2**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, Bradesco Expresso ou nas Agências do Banco Postal

Cedente

M M Comércio de Produtos de Limpeza Ltda

Data do documento

03/02/2009

Número do documento

1146

Espécie Documento

DM

Aceite

Sem

Data Processamento

03/02/2009

Uso do Banco

Cip

Carteira

09

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

x

*** VALOR EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,39

Titulo sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento

Ctrl. Participante: 78299815000100674

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.**Bradesco**

Vencimento

05/03/2009

Agência / Código Cedente

3044-9 / 0011810-9

Nosso Número

09 / 13903400679-3

1 (=) Valor do Documento

295,00

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00**
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROZ S/N - CENTRO
86800-235 APUCARANA - PR**ISO 9001**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



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 000045/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

Credor 00263 MV & TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA.
 Endereço CALCADAS DAS ZINEAS 14 BARUERI
 CNPJ/CPF 03.012.197/0001-77 Fone (18)3636-6000 Cidade SAO PAULO

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 425.895,16 | Valor do Empenho 665,00 | Saldo Atual 425.230,16 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS - RELATIVO AO MES DE JANEIRO/09 | 665,00 | 665,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 665,00 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <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 (seiscentos e sessenta e cinco reais***
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 305450 a ordem do banco CEF
 Credor Data 05/02/09

MV & I TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA LTDA.

CNPJ 07.12.197/0001-77 - Inscr. Est. 206.238.302.118

Incr. Mun. 5.47995-5

FONE: (18) 3636-6000Calçada das Zineas, nº 14 - 1º Andar - Cond. Centro Comercial Alphaville
CEP 06453-042 - Barueri - SP**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

1ª VIA - DESTINATÁRIO / REMETENTE

SÉRIE A

Nº 004027

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

Licença de Uso - Interestadual

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

6949

DATA DA EMISSÃO:

02/02/2009

| | | | | |
|----------------|--|-------------------|-------------------------|-------------------------------|
| NOME: | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA | | | USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO |
| ENDEREÇO: | Rua CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N | 911 | Centro | |
| CEP: | 86800-000 | APUCARAMA | ESTADO: PR | |
| CNPJ / CPF Nº: | 78.299.815/0001-00 | ISENTO | I.CCM Nº: 665,00 | |
| | 004027.0101 | 10/02/2009 | | |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR | | | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|------|---|------------------------------|---------------|
| LICENCA DE USO: RN/FOLHA DE PAGAMENTO CONFORME CONTRATO Nº 0001/2007 - 10 ADITAMENTO | 665,00 | | | | | | |
| 1 MV&I Tecnologia em Informatica Ltda NÃO TEM VALOR COMO RECIBO | <table border="0"> <tr> <td>VALOR DOS SERVIÇOS</td> <td style="text-align: right;">665,00</td> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL DA NOTA ➡</td> <td style="text-align: right;">665,00</td> </tr> </table> | VALOR DOS SERVIÇOS | 665,00 | IRRF | % | VALOR TOTAL DA NOTA ➡ | 665,00 |
| VALOR DOS SERVIÇOS | 665,00 | | | | | | |
| IRRF | % | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA ➡ | 665,00 | | | | | | |

OBS: Venda Nr. 00000100

Francisco Antonio Passarim Marques - EPP - Rua Rafael Pereira, 619 - Mirassolândia - SP - Fone (18) 3701-1151 - Inscr. Est. 440.000.783.111 - CNPJ 08.041.588/0001-45 - N. F. Provisória de Serviços Série A - 10003 Val. N.º 004027 - 005.000 - AUF 03/762009 - Cópia de autenticação SER 5820.7068.002701-E - 20/11/09

Araçatuba/SP, 02 de Fevereiro de 2009.

A/C Setor de Contabilidade/Tesouraria

Ref: **Dados para depósito:**

A MV&P TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA LTDA., inscrita no CNPJ sob o número 03.012.197/0001-77, vem por meio desta, informar que a partir da presente data, todos os depósitos efetuados no Banco do Brasil, somente serão aceitos mediante a identificação do depositante, ou seja, através do número do CNPJ. Salientamos que os referidos depósitos deverão ser efetuados apenas no Caixa Interno do Banco. Frisamos ainda que a ausência desta identificação nos tem ocasionado grande transtorno, tendo em vista a dificuldade que temos em identificar o depositante, isso, para que o cliente não seja prejudicado e assim possamos fazer a baixa da referida nota fiscal.

No aguardo de uma manifestação positiva, renovamos protestos de alta estima e consideração.

MV&P TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA LTDA.
Márcio Aurélio Briggo



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 000093/2009 | 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

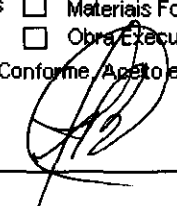

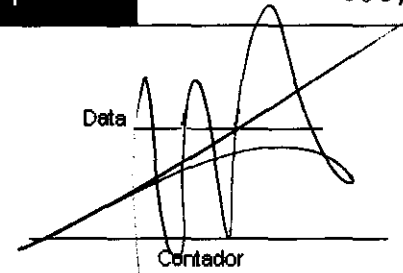
Credor 00112 NIZIO GONCALVES
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 350 CENTRO
 CNPJ/CPF 142.949.909-53 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/09 | Vencimento 18/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 90.000,00 | Saldo Anterior 88.000,00 | Valor do Empenho 400,00 | Saldo Atual 87.600,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 1 | | VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CAMARA MUNICIPAL, JUNTO AO TCEPR, - NOS DIAS 18 E 19/02/09 | 400,00 | 400,00 |

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 205402 a ordem do banco CEF
 Data 20/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000044/2009 | 01001 | Ordinario | 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 00277 OSWALDO HENRIQUE SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 024.934.549-87

Fone

Cidade

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

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 50.000,00 | 49.393,26 | 44,94 | 49.348,32 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE DESENTUPIMENTO DA PIA DA COZINHA DESTA - CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 44,94 | 44,94 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 4,94 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 40,00 |
|------------------|---------------|-------|

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

RECIBO

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

Data 05/02/09 Credor
 Representada pelo Cheque nº 205441 a ordem do banco
 Data 03/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000076/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ 1050 CENTRO

CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78

Fone

Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 16/02/09 | Vencimento 16/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 262.898,22 | Valor do Empenho 499,80 | Saldo Atual 262.398,42 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE | 499,80 | 499,80 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 499,80 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os <input type="checkbox"/> Achar-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 e noventa e nove reais e oitenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 18/02/09

Leandro
Credor

Representada pelo Cheque nº 305469 a ordem do banco CEF
Data 18/02/09



PLASTILAR **PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA.** **NOTA FISCAL FATURA** Nº
 RUA OSWALDO CRUZ Nº 1.050 - CENTRO 11 SAIDA ENTRADA 18964
 FONE / FAX: (43) 3422-7706 - CEP 86800-720
 APUCARANA - PARANÁ CNPJ/IME 79.781.555/0001-78

| | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA | CFOP 5.403 | INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 63601145-28 | VIA DESTINATÁRIO REMETENTE |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE CAMPANA MUNICIPAL DE APUCARANA | | 083020 | 78.279.815/0001-00 | DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 05/05/2010 |
| ENDEREÇO PRACA PRES. KENEDEY S/N | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86000-970 | DATA SAÍDA ENTRADA 16/02/2009 | DATA SAÍDA ENTRADA 16/02/2009 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX 043422 3533 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DA SAÍDA |

| FATURA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|---------|------------|--------|--------|------------|-------|
| | 18964/1 | 16/03/2009 | 118,00 | | | |

| DADOS DO PRODUTO | | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | S.T. | UNID. | QUANT. | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS |
|------------------|--|-------------------------------|------|-------|--------|--------------|-------------|------|
| 26107 | | PAPEL HIGIENICO PERSONAL | | FD | 2,000 | 32,250 | 64,50 | 0% |
| 41098 | | PAPEL INT BRANCO DELUX 1000FL | | FRD | 10,000 | 5,150 | 51,50 | 0% |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 118,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO ICMS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 118,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|--------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 1- EMITENTE | | 1 | | |
| ENDEREÇO | | 2- DESTINATÁRIO | | | | |
| MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | 18964 | | | |

| | | |
|--|--------------------|------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES B CONF. LEI 931 Repre: 013 THAINARA | | 020388 |
| www.pr.gov.br Contato: 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400 | | |

GARCIA PE LTDA - FOD. CELSO GARCIA CID. 2022 - JD. ANA ELISA F. - CEP 86108-000 - CAMBÉ - PR. CNPJ 78.556.720/0001-96 - I. EST. 67.02611-05 - 2.0004.4 - 02001-8/22-000 - MOD. 1 - 11/2008 - ACOF Nº 1355482/06 - PR - VALIDADE ATE 05/05/2010



PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA. **NOTA FISCAL FATURA** Nº **18965**
 RUA OSWALDO CRUZ Nº 1.050 - CENTRO SAÍDA ENTRADA
 FONE / FAX: (43) 3422-7706 - CEP 86800-720
 APUCARANA - PARANÁ

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CFOP: **5.102** INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **79.781.555/0001-78**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **63601145-28**

1ª VIA DESTINATÁRIO REMETENTE

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 05/05/2009

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CNP: **083020 78.299.815/0001-00**
 ENDEREÇO: **PRAÇA PRES. KENEDY S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86800-970**
 MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **043422 3533** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DE EMISSÃO: **16/02/2009**
 DATA SAÍDA ENTRADA: **16/02/2009**
 HORA DA SAÍDA:

| FATURA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|----------------|-------------------|---------------|--------|------------|-------|
| | 18965/1 | 16/03/2009 | 246,00 | | | |

| DADOS DO PRODUTO | | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | S.T. | UNID. | QUANT. | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS |
|------------------|--|--------------------------------|------|-------|--------|--------------|-------------|------|
| 41093 | | COPO VITALFORM 100 ML . C/2300 | | CX | 2,000 | 69,500 | 139,00 | 02 |
| 22420 | | COPO ABNT 050ML P/CAFE. | | CX | 2,000 | 53,500 | 107,00 | 02 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|--|-------------------------|---------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---|------------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES COMPLETO Nº 4317796
Repre: 013 THATIMARA

www.pr.gov.br - contato: 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro
 Curitiba - PR - CEP 80410-270 - Fax: (41) 3219-7450

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: **020389**

GARCIA PÉ LTDA - R. DO CELSO GARCIA DO. 2222 - JD. ANA ELISA II - CEP: 86196-000 - CAMBÉ - PR - CNPJ: 70.686.724/0001-56 - F. EST. 61102811-06 - F. 2.000 x 4 - 1031.001 a 1021.000 - MCO. 1 - 11/2008 - ADF Nº 1836482-06 - PR - VALIDADE: ATÉ 05/05/2010



PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA.
 RUA OSWALDO CRUZ Nº 1.050 - CENTRO
 FONE / FAX: (43) 3422-7706 - CEP 86800-720
 APUCARAMA - PARANÁ

NOTA FISCAL FATURA

Nº
18962

II SAÍDA ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** | CFOP: **5.403** | INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **63601145-28**

CNPJ/CPF: **79.781.555/0001-78**

1ª VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CÂMERA MUNICIPAL DE APUCARAMA** | 083020 | 78.299.815/0001-00

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 05/05/2009

ENDEREÇO: **PRACA PRES. KENEDY 9/N** | BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** | CEP: **84800-970**

18/02/2009

MUNICÍPIO: **APUCARAMA** | FONE / FAX: **043422 3533** | UF: **PR** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **25/01/2009**

HORA DA SAÍDA:

| FATURA | | | | | |
|---------|------------|-------|--------|------------|-------|
| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
| 18962/1 | 20/02/2009 | 67,95 | | | |

| DADOS DO PRODUTO | | | | | | |
|--|------|-------|--------|--------------|-------------|------|
| DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS | S.T. | UNID. | QUANT. | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS |
| 40501 PAPEL INT. BCO. 2000.1000FL B | | | 6,000 | 6,500 | 39,00 | 0% |
| 32794 PAPEL HIGIENICO BIANCO 30MYS/ 64 | | FR | 1,000 | 28,950 | 28,95 | 0% |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 67,95 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO | VALOR TOTAL | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 67,95 | |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------------------------|------------------|------------|--------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | |
| | | 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO | 1 | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | 18962 | | | |

| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO |
|---|--|--------------------|------------------------------|
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES S CONF. LEI 931 Repres: 009 JURANDI | | | 020386 |
| <small>www.p... proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 194 - Centro Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3218-7400</small> | | | |

CNPJ: 79.781.555/0001-78 - INSC. EST. DO PARANÁ: 63601145-28 - Nº de Controle do Formulário: 020386 - Data de Emissão: 25/01/2009 - Hora da Saída:



PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA.

NOTA FISCAL FATURA

Nº
18963

RUA OSWALDO CRUZ Nº 1.050 - CENTRO
FONE / FAX: (43) 3422-7708 - CEP 86800-720
APUCARANA - PARANÁ

SAÍDA ENTRADA

CNPJ(ME)
79.781.555/0001-78

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

CFOP
5.102

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
63601145-28

1 VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO: 05/08/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

083020

CNPJ(ME)
78.299.815/0001-00

18/02/2009

ENDEREÇO

PRACA PRES. KENEDY S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

84800-970

DATA SAÍDA / ENTRADA
06/01/2009

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

043422 3333

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 18963/1 | 20/02/2009 | 69,85 | | | |

DADOS DO PRODUTO

| DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS | ST | UNID. | QUANT | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS |
|-------------------------------------|----|-------|-------|--------------|-------------|------|
| 28967 SACOS P/LIXO PRETO 100 LT REF | | CT | 2,000 | 23,550 | 47,10 | 0% |
| 39403 DETERGENTE BL. SLS. | | BL | 1,000 | 9,800 | 9,80 | 0% |
| 30929 SABONETE LIQUIDO SLS. | | UN | 1,000 | 12,950 | 12,95 | 0% |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 6,00 | 0,00 | 6,00 | 0,00 | 69,85 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO ICMS | VALOR TOTAL QUANTO À FATURA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,85 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF | |
|---------------------|---|------------------|--------------------|------------|--------------|
| | 1 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| | | | 18963 | | |

DADOS ADICIONAIS

| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES S CONF. LEI 931 Repres: 013 THATINARA | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO |
|--|--------------------|------------------------------|
| | | 020387 |

www.plastilar.com.br - proconpr - 0800-41-1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro
Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

GABRIELA LPE LTDA - ROD. CELSO GARÇA CID. 222 - JD. ANA ELISA V - CEP 86196-000 - CAMBÉ-PR - CNPJ 78.586.724/0001-96 - I. EST. 61102811-06 - 2.000 x 4 - 0201.001 a 022.000 - MOD. 1 - 11/2008 - ANF Nº 136-462-06 - PP - VALIDADE ATÉ 05/08/2010



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000017/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone

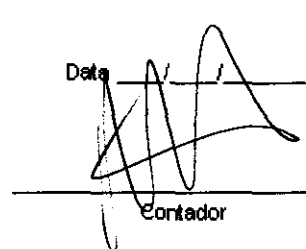

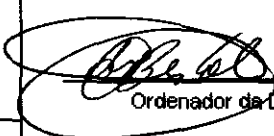
Cidade

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|--------------|----------------|-------------------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 20.313,04 | Saldo Atual |
|--------------|----------------|-------------------------------|-------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 20313,04 | 20.313,04 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 20.313,04 |
|------------------|----------------------|-----------|

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

RECIBO

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

Data 03/03/2009

Credor

Representada pelo Cheque nº 30587 a ordem do banco CEP
Data 27/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 1

| Ano | Empenho | Sub Tipo | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquidado |
|------|---------|-------------|-------------|-----------|----------|-----------|
| 2009 | 000059 | 0 Ordinario | 10 33903 | 1.745,00 | 0,00 | 1.745,00 |

Total a Pagar: 1.745,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.745,00
um mil setecentos e quarenta e cinco reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data 07.02.09

Credor



Fone 3423-2055 - Fax 3422-0894

**Av. Munhoz da Rocha 1601 Caixa Postal 777
CEP 86800.010 APUCARANA - PR**

CNPJ 75.273.029/0001-46 - Insc. Mun. 001451

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A" Nº 6118

Nat. Da Oper.: Prestação de Serviços

Cond. Pgto.:

Emissão: 10 / 02 / 09

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cliente: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº

Endereço: APUCARANA Nº

Cidade: APUCARANA Est. PR

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

| QUANT | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | PREÇOS | |
|-------|---|----------|----------|
| | | UNITARIO | TOTAL |
| | PRIMEIRA PARCELA DO CONTRATO Nº 002/2009. | | 1.745,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 62 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 Apucarana - Paraná - Inscr. Est. 83804896-80 - C.N.P.J. 81.038.782/0001-89 S.Tit. 8.001 e 8.250x4 - Aut. SF Nº 461/08-PM 10/8/2008 - NÃO VALE COMO RECIBO

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

Total desta Nota RS 1.745,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000051/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

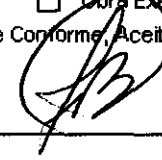

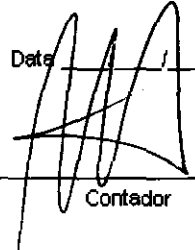
Credor 00107 R.BIAZIN E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1215 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.500.850/0001-47 Fone 3422-9422 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 03/02/09 | Vencimento 03/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 295.651,36 | Valor do Empenho 406,45 | Saldo Atual 295.244,91 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA - MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 406,45 | 406,45 |

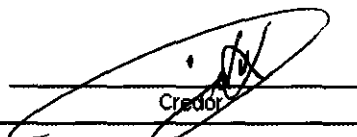
| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 406,45 |
|------------------|----------------------|--------|


| | | |
|---|--|--|
| <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 e seis reais e quarenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 01/02/09


Credor

Representada pelo Cheque nº 205447 a ordem do banco 
Data 05/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000052/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Conta 00065
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00107 R.BIAZIN E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1215 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.500.850/0001-47 Fone 3422-9422 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 03/02/09 | Vencimento 03/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 423.043,20 | Valor do Empenho 60,00 | Saldo Atual 422.983,20 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ENCADERNA-CAO DE PROCESSOS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 60,00 | 60,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 60,00 |
|------------------|----------------------|-------|

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

RECIBO

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

Data 10/02/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 20547 a ordem do banco CEF
 Data 09/02/09

Millenium

Copladora e Papelaria

R. Blazin e Cia. Ltda.

Rua Daltro Filho de Paula, 335 - Fone/Fax 34220422 - APUCARANA - PR

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série D1

Nº 4187

CNPJ 03 500 850/0001-47

INSCRIÇÃO 90198850-19

Data, 03 de fevereiro de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End. Largo Furtado José R. Oliveira

Cidade Apucarana - Pr.

1ª VIA

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Unitário | TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|--------|
| 02 | Cx sulfite A4 | 120,00 | 240,00 |
| 01 | Índice p/ telefone | | 13,30 |
| 03 | Cx canetas Bic | 27,50 | 82,50 |
| 01 | Eraspedores | | 46,45 |
| 02 | Fitas p/ embalagem | 2,80 | 5,60 |
| 03 | Fitas crepe Mixto | 3,00 | 9,00 |
| 03 | BORRACHAS | | 1,65 |
| 03 | Apontadores | | 79,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

406,45

Millenium

Copiadora e Papelaria

R. Biazin e Cia. Ltda.

Encadernação - Cartões
de Visita - Plastificação

Rua Osório Ribas de Paula, 535

Fone 43 34229422 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Serviços

Nº 3902

Série "A"

1ª Via

Inscr. no Município nº 6425

Inscr. no CNPJ nº 03.500.050/0001-47

Inscr. Estadual nº 90180030-10

Natureza da Operação **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Condições de Pagamento

Data da Emissão 03/02/2009

Cliente

Câmara Municipal de Apucarana

Endereço

Centro Cívico José O. Rada

Nº 501

Cidade

Apucarana

Estado

Paraná

Inscr. CNPJ/F

78.899.815/0001-00

Inscr. Est./RG

ISENTO

| Quant. | Discriminação do Serviço | Total R\$ |
|--------|--------------------------|--------------|
| 08 | Encadernações | 19,00 |
| 41 | Plastificações | 41,00 |
| | | 60,00 |
| | Valor dos Serviços R\$ | 60,00 |
| | Total desta Nota R\$ | 60,00 |

mercado & cia. ltda. - rua ponta grossa, 1324
apucarana - pr. - Insc. 63601125 84 - cnpj 75266619/1-41
10 tla.x50 - série "A" - 3601 a 4100x3
A IDF Nº 115 - 3/2008



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 000101/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI Conta 00053
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/02/09 | Vencimento 20/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 396.228,43 | Valor do Empenho 280,00 | Saldo Atual 395.948,43 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS APARELHOS TELEFONICOS DESTA - CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 280,00 | 280,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 280,00

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

RECIBO

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

Data 27/02/09 Credor
 Representada pelo Cheque nº 305491 a ordem do banco CEF
 Data 25/02/09



MANUTENÇÕES

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

FONE 3422-7979

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 6807

Inscr. Est. 90160721-49

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cond. Pagto.

à vista

Data

20 de *fevereiro* de 200*9*

Cliente:

Câmara Municipal de Apucarana

Endereço:

Centro Cívico Frei de Oliveira, Rua Nº.

Cidade de:

Apucarana

Est.:

PR

CNPJ:

78.299.815/0001-00

Inscr. Est.:

PR-00

| Quant. | Discriminação dos Serviços | PREÇOS | |
|--------|--------------------------------------|---------------|---------------|
| | | Unitário | TOTAL |
| | <i>Ref. à manutenção de mês de</i> | | |
| | <i>fevereiro</i> | <i>150,00</i> | <i>150,00</i> |
| | <i>à mudança interna de</i> | | |
| | <i>ramais e instalação de tomada</i> | <i>130,00</i> | <i>130,00</i> |
| | <i>elétrica.</i> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.
Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - Paraná
Inscr. 63804686-80 - CNPJ 81.038.782/0001-89
10 Blocos 6.501 a 7.000x4 - Aut. SF Nº 141/08-PM - 14/3/2008
NÃO VALE COMO RECIBO

1ª Via - Cliente

2ª Via - Prefeitura

3ª Via - Fixa

4ª Via - Contabilidade

Valor dos Serviços RS

380,00

Total desta Nota RS

380,00

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

_____ de _____ de 200_____

Nº 6807

Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000104/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

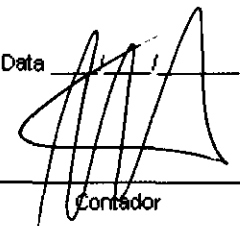
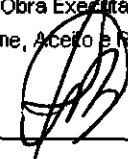
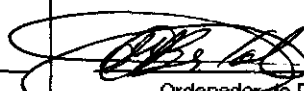
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 25/02/09 | Vencimento 25/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 259.562,85 | Valor do Empenho 149,19 | Saldo Atual 259.413,66 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ELETRICOS A ESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE | 149,19 | 149,19 |

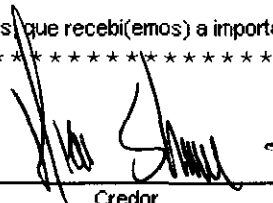
| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 149,19 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 02/03/2009


Credor

Representada pelo Cheque nº 10584 a ordem do banco CEF
 Data 02/03/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000121/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


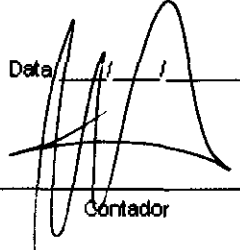
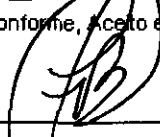
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 27/02/09 | Vencimento 27/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 256.612,98 | Valor do Empenho 87,00 | Saldo Atual 256.525,98 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REATOR E LAMPADAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 87,00 | 87,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 87,00 |
|------------------|----------------------|-------|

| | | |
|---|--|--|
| <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 (oitenta e sete reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 205584 a ordem do banco CEF
 Data 02/03/09



REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

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

Fone/Fax (43) 3033-1122

Site: www.refiltro.com.br
E-mail: refiltro@refiltro.com.br

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

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA
 ENTRADA 009183

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA** CFOP: **5103** INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ (MF) 77.658.011/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.03470-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ (MF): **78200815000100**

DATA LIMITE P/ EMISSÃO

03 / 06 / 2010

DATA DA EMISSÃO

27/02/2009

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

27/02/2009

HORA DA SAÍDA

ENDEREÇO: **PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86.800-230**

MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **3420-7000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL

FUTURA PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.

| DUPLICATAS | A | B | C | D | E | F |
|------------|---|---|---|---|---|---|
| VENCIMENTO | | | | | | |
| VALOR R\$ | | | | | | |

ESTA NOTA FISCAL VALE COMO FATURA PARA TODOS EFEITOS LEGAIS

DADOS DO PRODUTO

| UND. | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISCAL | SIT. TRIBUT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|------|--------|---------------------------------------|------------|--------------|----------------|-------------|------------|
| PC | 2 | LAMPADA COMP. 25W/127V 6400K EMPALUX | | | 8,50 | 17,00 | 0 |
| PC | 2 | LAMPADA COMP. 30W 127V 6.5K GOLDEN | | | 9,00 | 18,00 | 0 |
| PC | 1 | FITA ISOLANTE 20MTS | | | 3,80 | 3,80 | 0 |
| PC | 4 | LAMPADA FLUORES. 20W | | | 3,40 | 13,60 | 0 |
| PC | 4 | REATOR 1X20W ELETR. BVOLT | | | 12,90 | 51,60 | 0 |
| PC | 8 | SOQUETE RABICHO FLUORESCENTE | | | 0,40 | 3,20 | 0 |
| PC | 1 | ACABAMENTO VALV. HYDRA MAX 2550 | | | 20,00 | 20,00 | 0 |
| PC | 3 | BUCHA S-8 | | | 0,08 | 0,24 | 0 |
| PC | 3 | PARAFUSO S-8 | | | 0,10 | 0,30 | 0 |
| PC | 1 | ALETA PARA AR CONDICIONADO DA SALA DO | | | 52,00 | 52,00 | 0 |
| PC | 0 | SR. PORTUGA | | | | | 0 |
| PC | 1 | REATOR H.O 2X110W 127V | | | 56,45 | 56,45 | 0 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 236,19 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ |
| | | | | 236,19 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| Cerâmica INCEPA | Metals DECA | RESERVADO AO FISCO |
| Tubos e Conexões AKROS FORTILIT | FAME | |

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



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 000115/2009 | 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 26/02/09 | Vencimento 26/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 258.967,98 | Valor do Empenho 1.815,00 | Saldo Atual 257.152,98 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REATORES, CABO, DISJUNTORE E LAMPADAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 1815,00 | 1.815,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.815,00

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| <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 (um mil oitocentos e quinze reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 02/03/2009
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205565 a ordem do banco EF
 Data 02/03/09



REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

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

Fone/Fax (43) 3033-1122

Site: www.refiltro.com.br
E-mail: refiltro@refiltro.com.br

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

NOTA FISCAL F A T U R A

SAÍDA

009180

ENTRADA

VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

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

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ (MF) 78208315000100 |
| ENDEREÇO PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86.800-230 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX 3420-7000 | UF PR |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |

| |
|---|
| DATA LIMITE P/ EMISSÃO 03 / 06 / 2010 |
| DATA DA EMISSÃO 26/02/2009 |
| DATA DA SAÍDA / ENTRADA 26/02/2009 |
| HORA DA SAÍDA |

FUTURA

PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.

| DUPLICATAS | A | B | C | D | E | F |
|------------|---|---|---|---|---|---|
| VENCIMENTO | | | | | | |
| VALOR R\$ | | | | | | |

ESTA NOTA FISCAL VALE COMO FATURA PARA TODOS EFEITOS LEGAIS

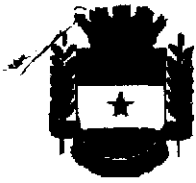
| UNID. | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISCAL | SIT. TRIBUT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|-------|--------|---------------------------|------------|--------------|----------------|-------------|------------|
| PC | 20 | REATOR 2X40V ELET. 20VOLT | | | 17,30 | 346,00 | 0 |
| MT | 500 | CABO FLEXIVEL 4.0MM | | | 0,86 | 430,00 | 0 |
| PC | 10 | DISJUNTOR 2 X 50A | | | 25,50 | 255,00 | 0 |
| PC | 7 | DISJUNTOR 2 X 20A | | | 25,50 | 178,50 | 0 |
| PC | 7 | DISJUNTOR 2 X 40A | | | 25,50 | 178,50 | 0 |
| PC | 20 | DISJUNTOR 1 X 20A | | | 5,10 | 102,00 | 0 |
| PC | 60 | LAMPADA FLUORESCENTE 40W | | | 3,40 | 204,00 | 0 |
| PC | 5 | DISJUNTOR 2 X 30A | | | 24,20 | 121,00 | 0 |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.815,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | 1.815,00 |

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

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | Cerâmica INCEPA | Metals DECA | RESERVADO AO FISCO |
| | Tubos e Conexões AKROS FORTILIT | FAME | |

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



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 000070/2009 | 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 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00048
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00229 ROSEMARI MANTINE GARCIA

Endereço

CNPJ/CPF 003.787.799-23

Fone

Cidade

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

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 50.000,00 | Saldo Anterior 49.348,32 | Valor do Empenho 1.179,77 | Saldo Atual 48.168,55 |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A SENHORA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE RETRATO DOS VEREADORES MAURO BERTOLI E - TELMA REIS, CONFORME RECIBO | 1179,77 | 1.179,77 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 129,77 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.050,00 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <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 <u> / / </u> Ordenador da Despesa | Data <u> / / </u> Contador |
| assinatura: nome: _____ Data <u> / / </u> cargo _____ | | |

RECIBO

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

Data 16/02/2009
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205462 a ordem do banco CEF
 Data 16/02/09

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 1050,00** (Hum e cinquenta reais) proveniente de pagamento de serviços de retrato dos vereadores Mauro Bertoli e Telma Reis prestados à esta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 16 de fevereiro de 2009.


ROSIMARI MANTINE GARCIA
CPF.: 003. 787.799-23



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 000089/2009 | 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

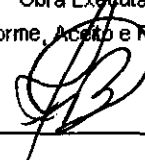
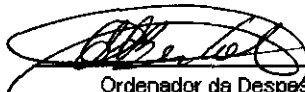
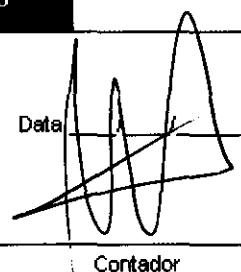
Credor 00095 SEBASTIAO FERREIRA MARTINS JUNHOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 878.239.349-49 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 17/02/09 | Vencimento 17/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 90.000,00 | Saldo Anterior 88.400,00 | Valor do Empenho 400,00 | Saldo Atual 88.000,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO AO SENAI, ENCAMINHAMENTO DE EMPRESAS A COPA DO MUNDO, FORUM SOBRE CRISE FINANCEIRA, NOS DIAS 12 E 13/02/2009 | 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 Açam-se Conforme, Acato 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(amos) a importância de (quatrocentos reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 18/02/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 305473 a ordem do banco 
 Data 18/02/09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: SEBASTIÃO FÁBIO MARTINS JUNIOR

Destino da Viagem: EUATIBA.

Período: De 12 / 02 / 09 até 13 / 02 / 09.

Descrição e Exposição da Viagem: VIAGEM PARA PARTICIPAR DE:
BUSCA DE INSTAÇÕES DA ESCOLA DA INDÚSTRIA
GRÁFICA DO SENAI/PA, MANTER CONTATO COM
AUTORIDADES DA CANTIBA SOBRE O ENRIQUECIMENTO DA
INDÚSTRIA NA ESCOLA DO MUNDO (ST. JAMES DA ABÓIA CANTIBA/
MUNICÍPIO DA EUATIBA), PARTICIPAR DO FÓRUM AMERICANIZADO
NACIONAL SOBRE A CRISE FINANCEIRA. CONSEGUIMOS MATRIA
PARA APOIAR O ENCONTRO DA AMERICANIZADO E ECONOMIA
LIGADO A FIEP E TAMBÉM MATRIA INFORMÇÕES SOBRE O
BRANDS, BONUS E ENVIANDO A SEMANA PROMOCIONAL P/ A CORR 2014.

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

Apucarana, 18 de 02 de 2009.

Cargo: VENDEDOR.

Responsável: SEBASTIÃO FÁBIO MARTINS JUNIOR



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 000057/2009 | 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


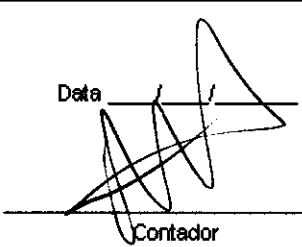
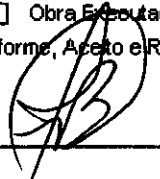
Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 06/02/09 | Vencimento 06/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 294.861,18 | Valor do Empenho 160,00 | Saldo Atual 294.701,18 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

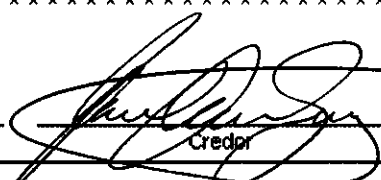
| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS PARA IMPRESSORAS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 160,00 | 160,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 160,00 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 30/02/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 30546 a ordem do banco CEF
 Data 16/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000005/2009 | 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


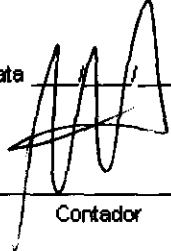
Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/01/09 | Vencimento 23/01/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 299.660,80 | Valor do Empenho 40,00 | Saldo Atual 299.620,80 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIUPAL, CONFORME COMPROVANTE | 40,00 | 40,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 40,00

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

RECIBO

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

Data 23/02/09  Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data ____/____/____



SOUZA & PEDRONE LTDA.

wpdobrasil@wpdobrasil.com.br

☎ 0xx 44 3233-3862

Av. Amazonas, 390 - CEP 86975-000 - MANDAGUARI - PARANÁ

INSC. EST. 90236707-10

Série "D-1"

C. N. P. J. 04.483.808/0001-28

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

5969

1ª Via: Branca - 2ª Via: Amarela - 3ª Via: Jornal

Data, 13 de Fevereiro de 2009

Ilmo. Sr. Cãm. - mun. de Apucarana

End. Centro Cívico Pça. de Ol. Rosa - Apucarana

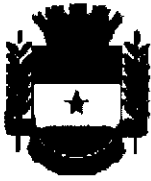
| Qu.int. | Discriminação das Mercadorias | Unitario | TOTAL |
|---------|-------------------------------|----------|--------|
| 02 | Cart 26 off Rem | 20,00 | 40,00 |
| 01 | Cart 21 off Rem | 20,00 | 20,00 |
| 01 | Asc E 332 Rec. | 140,00 | 140,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL RS

200,00

TECNOGRAF - RODRIGUES & CHICARELI LTDA. - AV. AMAZONAS, 1185-A - CENTRO - FONE/FAX (44) 3233-3101 - MANDAGUARI - PR
 INSC. EST. 90389790-35 - CNPJ 07.947.195/0001-85 - 20 BLS. - 50x3 - 5.501 a 6.500 - AIDF N.º 15054502-00 - 06/12/2007



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000021/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 01655
Descrição da Conta Extra-Orçamentária Seguro de Vida

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

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 27/02/09 Vencimento 27/02/09

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

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009, 56,28, 56,28. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 56,28

Declaramos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Assinatura: [Signature] cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data [] [] [] Ordenador da Despesa

Data [Signature] Contador

RECIBO

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

Data [] [] [] Credor Representada pelo Cheque nº 305483 a ordem do banco [Signature] Data 27/02/09

SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A

www.sulamerica.com.br
R. Pedro Álvares, 73 - São Paulo - SP
CNPJ 01.704.513/0001-46

SulAmérica

associada ao ING

APÓLICE 11087

GRUPO 1

FATURA 29

DADOS DO ESTIPULANTE

Estipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Subestipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço : RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
CEP : 86800-235
E-mail : ROZANGELA.LIMA@SULAMERICA.COM.BR

Ap.VG/AP : 11087 /82380
CNPJ : 078299815000100
Cidade : APUCARANA
UF : PR
Fone : 0000 00000000

DADOS DO CORRETOR

Corretor : MARCOS ANTONIO VENTRILHO
E-mail Corretor : VENTRILHO@UOL.COM.BR
Código Susep : 05891810037958
EV/EA/AA : 56294 /3008 /387
UOP : 78

DADOS DA COBRANÇA

Data de Emissão : 10/02/2009
Período de Vigência : 01/02/2009 à 28/02/2009
Vencimento : 28/02/2009
Lanç. Financeiro : 00001614547
Fatura Quitada FCA : 000000000000000

DADOS DO SEGURO

| Nº do Plano | Dependentes |
|-------------|-------------|
| 1 | 1 |
| 1 | 2 |

| MORTE | MA | IPA |
|--------|--------|--------|
| 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 |

PERCENTUAL POR COBERTURA

Segurados (Valores expressos em reais, acrescido de IOF)

| TP | Item | Nome do Segurado | Nascimento | Matrícula | Início de Vigência | Plano | Capital Segurado |
|----|-----------------|------------------|------------|-----------|--------------------|-------|------------------|
| | | Sem Movimentação | | | | | |
| | Vidas s/ Movim. | VG: 7 AP: 0 | | | | | 36.246 |
| | SUB-TOTAL | VG: 7 AP: 0 | | | | | 36.246 |
| | TOTAL | VG: 7 AP: 0 | | | | | 36.246 |

| QM | Prêmios | | Total |
|----|---------|-------|-------|
| | VG | AP | |
| | 30,45 | 25,76 | 56,21 |
| | 30,45 | 25,76 | 56,21 |
| | 30,45 | 25,76 | 56,21 |

RESUMO DA COBRANÇA (valores expressos em reais)

| | Acerto Cobrança | Acerto Devolução | Prêmio Líquido | IOF | Serviço | Prêmio Bruto | Pro-Labore | Ret.Imposto | TOTAL A PAGAR |
|--------------------|-----------------|------------------|----------------|------|---------|--------------|------------|-------------|---------------|
| Vida em Grupo | 0,00 | 0,00 | 30,33 | 0,12 | 0,00 | 30,45 | 0,00 | 0,00 | 30,45 |
| Acidentes Pessoais | 0,00 | 0,00 | 25,66 | 0,10 | | 25,76 | 0,00 | 0,00 | 25,76 |
| TOTAL | 0,00 | 0,00 | 55,99 | 0,22 | 0,00 | 56,21 | 0,00 | 0,00 | 56,21 |

RESUMO TOTALIZADOR (valores em reais acrescido de IOF)

| | Vidas VG | Vidas AP | Prêmio VG | Prêmio AP | Assistências | PRÊMIO TOTAL |
|------------------|----------|----------|-----------|-----------|--------------|--------------|
| S/Movimentação | 7 | 0 | 30,45 | 25,76 | 0 | 56,21 |
| Incl. + Reabilit | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Aterados | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SUB-TOTAL | 7 | 0 | 30,45 | 25,76 | 0 | 56,21 |
| Excl. Retrativ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mov.Diversas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 7 | 0 | 30,45 | 25,76 | 0 | 56,21 |
| Excluídos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Histórico Acerto Cobrança:

Histórico Acerto Devolução:

TP = Tipo de Segurado / Movimentação
Tipo de Movimentação = I-Inclusão A-Alteração R-Reabilitação E-Exclusão
Tipo de Segurado = 1-Principal 2-Cônjuge 3-Dependente

Cobertura de Vida em Grupo
Cobertura de Acidentes Pessoais
QM = Quantidade de Meses

CB: Cobertura Básica IEA: Indenização Especial por Acidente IPA: Invalidez por Acidente
= MA: Morte Acidental IP: Invalidez por Acidente DMH: Despesa Médico Hospitalar

IPD: Invalidez por Doença PRIT: Perda de Renda por Incapacidade Temporária
DIT: Diária Incapacidade Temporária MAJ: Majoração

SulAmérica

associada ao TNG

409-0**UNIBANCO****RECIBO DO SACADO**

| | | |
|---|------------------------|-------------------------|
| Cedente | Agência/Código Cedente | Vencimento |
| SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A | 0300/0008001400 | 28/02/2009 |
| Sacado | Empresa | N Documento/Certificado |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | 00010293359218 | 0011087000029001 |
| | | Valor do Documento |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

UNIBANCO**409-0**

40995.09988 27300.000018 02933.592186 1 41620000005621

| | | | | | |
|--|--|--------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | PAGAVEL EM QUALQUER BCO DO SIST. DE COMPENSAÇÃO ATE O VENCIMENTO DA PRIMEIRA DATA APRESENTADA. APOS SOMENTE NO CAIXA DO UNIBANCO | | | | Vencimento |
| Cedente | SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A | | | | 28/02/2009 |
| Data de Emissão | Numero do Documento | Espécie Doc. | Acetla | Data Processamento | Nosso número/Código cedente |
| 10/02/2009 | 0000110870000002900101 | | | 10.02.2009 | 00010293359218 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor Documento |
| CVT:77445 | ESPECIAL | REAL | | | 56,21 |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente) | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| <p>Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados APOS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,05 AO DIA APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO, PROCURAR UM ESCRITORIO DA SULAMERICA A QUITACAO DESTA PARCELA NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES</p> | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa/Mora |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| <p>PROPOSTA 000011087 APV00001614547 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 0078 CART 0933</p> | | | | | |

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
86800-235 APUCARANA PR

CVT:77445

Sacador/Avalista EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 0933

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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 |
| 000079/2009 | 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

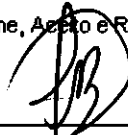

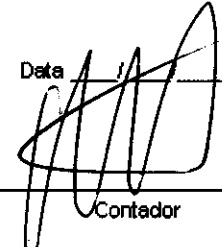
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensada por Limite | | | | 16/02/09 | 16/02/09 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 300.000,00 | 262.207,92 | 112,87 | 262.095,05 |


| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, ACUCAR CHA LEAO, CONFORME COMPRO VANTE | 112,87 | 112,87 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 112,87 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 19/02/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 305470 a ordem do banco CEF
 Data 17/2/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000080/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00037

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35

Fone _____ Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 16/02/09 | Vencimento 16/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 262.095,05 | Valor do Empenho 229,50 | Saldo Atual 261.865,55 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE | 229,50 | 229,50 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 229,50 |
|------------------|---------------|--------|

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

RECIBO

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

Data 19/02/09 Vanessa M. Credor
 Representada pelo Cheque nº 305970 a ordem do banco CEF
 Data 17/2/09



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

AV. TAMANDARÉ, 658
APUCARANA
800 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19033

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DATA DA EMISSÃO
16/02/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/02/09

HORA DA SAÍDA
12:31:47

| |
|--------------------|
| CNPJ |
| 07.614.961/0001-35 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 90353268-87 |

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

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|----------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | |
| | | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | 78.299.815/0001-00 | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP |
| CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº | | | CENTRO | | 86800680 |
| MUNICIPIO | FONE / FAX | UF | INSCR. ESTADUAL | | |
| APUCARANA | 34207000 | PR | ISENTO | | |

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | C S T | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|-------|-------|--------|----------------|-------------|------------|
| 51780-1 | PAPEL Hig PERSONAL C/4 30M V R SANTHER | 01 | UN | 32,000 | 3,79 | 121,28 | 18 |
| 10240-2 | DET YPE 500ML NEUTRO QUINICA AMPARO | 01 | UN | 36,000 | 1,08 | 38,88 | 18 |
| 20692-0 | AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI | 01 | UN | 12,000 | 1,59 | 19,08 | 18 |
| 20700-0 | LAVA R OMO 1KG M ACAO LEVER | 01 | UN | 6,000 | 5,99 | 35,94 | 18 |
| 10247-4 | SABAO YPE 5X200G QUINICA AMPARO | 01 | UN | 2,000 | 3,98 | 7,96 | 18 |
| 14073-2 | DESINF PIMHO ALPES 500ML ALPES | 01 | UN | 4,000 | 1,59 | 6,36 | 18 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 229,50 | 41,31 | 0,00 | 0,00 | 229,50 |
| 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 | 229,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS : 03.0209-435418

| | | |
|----|--------|--------------------|
| 18 | 229,50 | RESERVADO AO FISCO |
|----|--------|--------------------|

Nº DE CONTROLE
004486



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

SAÍDA ENTRADA

19032

AV. TANQUE, 658
APUCARANA
88000 210

PR

1º VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DATA DA EMISSÃO
16/02/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/02/09

HORA DA SAÍDA
12:31:30

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90353268-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
CFOP
5102
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00
ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
86800680
MUNICÍPIO
APUCARANA
FONE / FAX
34207000
UF
PR
INSCR. ESTADUAL
ISENTO

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO PRODUTO | DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS | C.S.T. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|--------|-------|--------|----------------|-------------|------------|
| 10582-1 | CAFE 500G DAMASCO | | 02 UN | 4,000 | 4,99 | 19,96 | IS |
| 33364-3 | ACUCAR ESTRELA 5KG CRIST USINA P TEMPO | | 02 UN | 3,000 | 5,69 | 17,07 | IS |
| 54829-4 | COPO COPAZA 50ML CAFE C/100 COPAZA | | 01 UN | 6,000 | 1,55 | 9,90 | IS |
| 20831-0 | CHA LEAD 100G MATE LEAD JUNIOR | | 02 UN | 3,000 | 1,45 | 4,35 | IS |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS 9,90 | VALOR DO ICMS 1,78 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51,28 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 51,28 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS : 03.0209-435417

| | | | |
|----|-------|--------------------|--------------------------|
| 18 | 9,90 | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE 004485 |
| IS | 41,38 | | |



SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

19031

SAÍDA

ENTRADA

RUA TAMANDARÉ, 658
CARANA
88000 210

PR

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

| | | | |
|--|--------------|--------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS | CFOP 5102 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 07.614.961/0001-35 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 90353268-87 | |

| | | | | | |
|---|------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00 | |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/M* | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 86800680 | |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX 34207000 | UF PR | INSCR. ESTADUAL ISENTO | | |

| |
|----------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO 16/02/09 |
| DATA SAÍDA / ENTRADA 16/02/09 |
| HORA DA SAÍDA 12:30:44 |

DADOS DO PRODUTO

| CODIGO PRODUTO | DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS | C.S.T | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|-------|------|--------|----------------|-------------|------------|
| 33360-3 | ACUCAR ESTRELA 5KG CRIST USINA P TEMPO | 02 | UN | 1,000 | 5,69 | 5,69 | IS |
| 30648-7 | AGUA VITTALEV 510ML C/GAS COCA COLA | 02 | UN | 3,000 | 1,08 | 3,28 | IS |
| 10582-1 | CAFE 500G DAMASCO | 02 | UN | 4,000 | 4,99 | 19,98 | IS |
| 22793-5 | LIMP VEJA 500ML CL ATIVO BANH RECKITT | 01 | UN | 2,000 | 4,99 | 9,98 | 18 |
| 22792-7 | LIMP VEJA 500ML M U BIO RECKITT | 01 | UN | 2,000 | 2,28 | 4,56 | 18 |
| 708-0 | LAVA R OMO 1KG M ACAD LEVER | 01 | UN | 2,000 | 5,95 | 11,90 | 18 |
| 347-7 | ALCOOL IRIS 500ML CRISTAL 46° IRIS | 01 | UN | 1,000 | 1,99 | 1,99 | 18 |
| 10191-5 | LIMP VEJA 500ML M U RECKITT | 01 | UN | 1,000 | 2,28 | 2,28 | 18 |
| 31107-3 | FOSFORO FIAT LUX C/240 COZ FO FIAT LUX | 01 | UN | 1,000 | 1,99 | 1,99 | 18 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

EMIÇÃO NF CFE CUPOM: 71276, PDV: 003

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS 32,70 | VALOR DO ICMS 5,89 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 61,59 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 61,59 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS : 03.0209-435416

| | | | |
|----|-------|--------------------|--------------------------|
| 18 | 32,70 | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE 004484 |
| IS | 28,89 | | |



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 000058/2009 | 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 3390300100 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIV Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


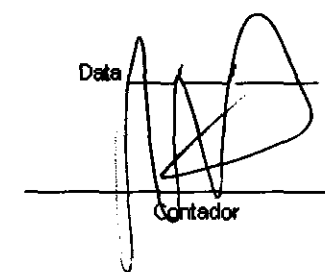
Credor 00002 S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------|-------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Convite | Número 1 | Solicitação | Contrato 001 | Emissão 07/02/09 | Vencimento 07/02/09 |
|----------------------|-------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 294.701,18 | Valor do Empenho 28.920,00 | Saldo Atual 265.781,18 |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEIS A ESTA CAMARA MUNICIPAL NO CORRENTE EXERCICIO | 28920,00 | 28.920,00 |
| | | <p>16/2 pago R\$ 2647,51 <i>saldo R\$ 26272,49</i></p> <p>6/3 pago R\$ 2890,00</p> <p>30/3 pago R\$ 2909,53 <i>Nº 20472,96</i></p> <p>R\$ 2513,17 <i>B.S.</i></p> <p>R\$ 3297,16</p> <p>R\$ 3733,57</p> | | |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 28.920,00 |
|------------------|----------------------|-----------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 (vinte e oito mil novecentos e vinte ** reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

CONTRATO nº 001/2009

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL, QUE ENTRE SI FAZEM A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E A EMPRESA SVL. COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEL LTDA.

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, neste ato representado pelo Sr. Mauro Bertoli, brasileiro, casado, residente à Avenida Getulio Vargas s/nº - Distrito de Correia de Freitas, Apucarana, Pr., portador da Cédula de Identidade nº 3.851.371-0 - SSP. Pr., CPF nº 521.621.769-04 e de outro lado a empresa SVL - Comércio de Combustíveis Ltda., situada à Avenida Curitiba 1252, Centro, Apucarana Pr., inscrita no CNPJ nº 75.264.960/0001-68, e inscr. Estadual nº 636.00797-81, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr. Ocimar da Silva Ferreira, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.046.527-8 - SSP. Pr., CPF nº 547.502.109-00, convencionam e mutuamente estipulam o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Fornecimento de combustíveis, destinados aos veículos do Contratante, nas condições fixadas nesta minuta contratual.

| QUANT. | UNID. | OBJETO | VL. UNIT. | TOTAL |
|--------|--------|----------|-----------|---------------|
| 6.000 | LITROS | GASOLINA | R\$-2,42 | R\$-14.520,00 |
| 10.000 | LITROS | ALCOOL | R\$-1,44 | R\$-14.400,00 |

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A presente relação-jurídica contratual é disciplinada pela Lei Federal nº 8.666/93, do tipo menor preço unitário e melhor qualidade, e, fundamenta-se no Processo Licitatório 001/2009 Modalidade Convite nº 001/09 e proposta da CONTRATADA datada de 09/01/2009, que fazem parte integrante deste instrumento, independente de sua transcrição, aplicando-se, igualmente, a presente relação os demais atos legislativos e normatizadores de ordem pública pertinentes.

2.2 Os casos e situações omissos serão resolvidos de comum acordo respeitado as disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações e legislação pertinente ao objeto contratual.

1/02/09
03/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

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

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DAS DESPESAS

3.1 O valor total do contrato é de R\$-28.920,00 (vinte e oito mil, novecentos e vinte reais)

3.1.1 O CONTRATANTE se reserva o direito de, a seu critério, utilizar ou não a totalidade da verba prevista.

3.2 As despesas decorrentes do fornecimento objeto deste contrato, serão contratadas com recursos provenientes da dotação orçamentária nº 0101/3.3.90.30/0103100012.001 da CONTRATANTE.

3.3 A CONTRATADA se compromete em aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e as supressões que se fizerem necessárias, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor atribuído por litro de gasolina.

3.4 A CONTRATADA se compromete em aceitar, nas mesmas condições contratuais, o aumento da quantidade de litros de gasolina, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), nos mesmos preços praticados no ato do processo de ATIDIVO contratual.

CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1 Os pagamentos à empresa vencedora serão efetivados no dia 10 do mês subsequente, e com referência ao mês de Dezembro, no último dia útil do exercício, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura, contendo o total de combustível efetivamente gasto no mês anterior.

4.2 Qualquer erro ou omissão havidos na documentação fiscal ou na fatura, será objeto de correção pela CONTRATADA e haverá em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente regularizado.

4.3 O CONTRATANTE não fará nenhum pagamento à CONTRATADA, antes de paga ou relevada a multa que porventura lhe tenha sido aplicada.

4.4 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso, pelo CONTRATANTE.

4.5 O reajuste do combustível será de acordo com o índice estabelecido pelo Governo Federal, sendo que o valor total poderá ser reajustado somente no número de litros restante para o complemento da licitação objeto deste Contrato, devendo ser observado os preceitos estabelecidos na lei.

CLÁUSULA QUINTA: DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO

5.1 O fornecimento dos bens deverá ser feito dentro do perímetro urbano deste Município, conforme solicitação por escrito a ser fornecida pelo Contratante;

5.2 A aceitação dos bens contratados, somente ocorrerá após conferência dos quantitativos e verificação das respectivas especificações, devendo ser recusados aqueles bens que não atendam, em seu todo, às condições previstas neste instrumento, ou que se mostrem incompatíveis com padrões de qualidade contratados. Ficando ainda suscetível à fiscalização do CONTRATANTE, quando ocorrer o ato de fornecimento dos referidos bens.



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

5.3 O prazo de contratação vigorará enquanto ocorrer o fornecimento, sendo interrompido em 28 de dezembro do corrente ano.

CLÁUSULA SEXTA: DAS RESPONSABILIDADES

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

6.1 O pagamento de todas as despesas com o transporte quando solicitado, com o pessoal e com o equipamento necessário ao fornecimento, inclusive quaisquer indenizações e danos materiais ou pessoais que ocorrerem em função do fornecimento dos bens;

6.2 O pagamento de todos os impostos, seguros e demais encargos que venham a ser devidos em razão do objeto deste contrato, não cabendo ao CONTRATANTE quaisquer custos adicionais;

6.3 A responsabilidade de todo e qualquer fornecimento fora das especificações contratadas e também além das solicitações do CONTRATANTE, cujas despesas correrão por conta da CONTRATADA e deverão ser prontamente atendidas;

6.4 Quando da subcontratação dos bens aqui contratado, total ou parcialmente, a CONTRATADA obriga-se a exigir dos eventuais subcontratados as mesmas condições do presente contrato, respondendo solidariamente com estes todas as infrações eventualmente cometidas;

6.5 Manter durante todo período do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumida nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, vinculada a este instrumento.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do CONTRATANTE:

6.6 Obedecer aos critérios de remuneração previstos neste contrato, desde que, cumprida as exigências explicitadas neste instrumento;

6.7 Fornecer à CONTRATADA as solicitações de abastecimento, bem como, os dados, elementos e condições necessários ao fornecimento dos bens objeto deste instrumento.

6.8 Solicitar a cópia da guia de quitação junto ao INSS, através de CND e da quitação junto ao FGTS/CEF, através do CRS, observado a retenção do INSS devida.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES

7.1 Ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, definidos na legislação civil, desde que devidamente comprovados e aceitos pelo CONTRATANTE, o atraso no fornecimento dos bens contratados implica no pagamento pela CONTRATADA de multa no valor de 1% (um por cento) por dia de atraso, e em consequência isenta o CONTRATANTE do pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso;



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

7.2 Além das já especificadas neste instrumento, sujeita-se a CONTRATADA inadimplente as demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90;

7.3 Os valores das multas serão deduzidos dos pagamentos a que a CONTRATADA tiver direito ou inscritos na dívida ativa e cobradas judicialmente, na forma autorizada pelo § 3º do artigo 86 da Lei Federal nº 8.666/93 com demais alterações;

7.4 Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

8.1 O presente negócio poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem direito a indenização de qualquer espécie, por parte da contratada na hipótese de ocorrerem quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 77 e 78, e na forma do art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

8.2 O contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência do fornecimento dos bens **contratados**, recebendo a CONTRATADA o valor da correspondente quantidade de bens fornecidos.

8.3 Se a CONTRATADA transferir a terceiros, no todo ou em partes, o direito do presente contrato, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

8.4 Se o fornecimento dos bens não atender às especificações contratadas, ou estiver em desacordo com o item 5.2 deste instrumento.

CLÁUSULA NONA: DO FORO

9.1 As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

APUCARANA, 07 de fevereiro de 2009.


Câmara Municipal de Apucarana
Mauro Bertoli
PRESIDENTE


SVL – Comércio de Combustíveis Ltda.
Ocimar da Silva Ferreira
GERENTE

TESTEMUNHA



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

CONTRATO nº 001/2009

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL, QUE ENTRE SI FAZEM A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA E A EMPRESA SVL. COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEL LTDA.

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, a seguir denominado simplesmente CONTRATANTE, neste ato representado pelo Sr. Mauro Bertoli, brasileiro, casado, residente à Avenida Getulio Vargas s/nº - Distrito de Correia de Freitas, Apucarana, Pr., portador da Cédula de Identidade nº 3.851.371-0 - SSP. Pr., CPF nº 521.621.769-04 e de outro lado a empresa SVL - Comércio de Combustíveis Ltda., situada à Avenida Curitiba 1252, Centro, Apucarana Pr., inscrita no CNPJ nº 75.264.960/0001-68, e inscr. Estadual nº 636.00797-81, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr. Ocimar da Silva Ferreira, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.046.527-8 - SSP. Pr., CPF nº 547.502.109-00, convencionam e mutuamente estipulam o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Fornecimento de combustíveis, destinados aos veículos do Contratante, nas condições fixadas nesta minuta contratual.

| QUANT. | UNID. | OBJETO | VL. UNIT. | TOTAL |
|--------|--------|----------|-----------|---------------|
| 6.000 | LITROS | GASOLINA | R\$-2,42 | R\$-14.520,00 |
| 10.000 | LITROS | ALCOOL | R\$-1,44 | R\$-14.400,00 |

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A presente relação-jurídica contratual é disciplinada pela Lei Federal nº 8.666/93, do tipo menor preço unitário e melhor qualidade, e, fundamenta-se no Processo Licitatório 001/2009 Modalidade Convite nº 001/09 e proposta da CONTRATADA datada de 09/01/2009, que fazem parte integrante deste instrumento, independente de sua transcrição, aplicando-se, igualmente, a presente relação os demais atos legislativos e normatizadores de ordem pública pertinentes.

2.2 Os casos e situações omissos serão resolvidos de comum acordo respeitado as disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações e legislação pertinente ao objeto contratual.



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

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DAS DESPESAS

3.1 O valor total do contrato é de R\$-28.920,00 (vinte e oito mil, novecentos e vinte reais)

3.1.1 O CONTRATANTE se reserva o direito de, a seu critério, utilizar ou não a totalidade da verba prevista.

3.2 As despesas decorrentes do fornecimento objeto deste contrato, serão contratadas com recursos provenientes da dotação orçamentária nº 0101/3.3.90.30/0103100012.001 da CONTRATANTE.

3.3 A CONTRATADA se compromete em aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e as supressões que se fizerem necessárias, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor atribuído por litro de gasolina.

3.4 A CONTRATADA se compromete em aceitar, nas mesmas condições contratuais, o aumento da quantidade de litros de gasolina, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), nos mesmos preços praticados no ato do processo de ATIDIVO contratual.

CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1 Os pagamentos à empresa vencedora serão efetivados no dia 10 do mês subsequente, e com referência ao mês de Dezembro, no último dia útil do exercício, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura, contendo o total de combustível efetivamente gasto no mês anterior.

4.2 Qualquer erro ou omissão havidos na documentação fiscal ou na fatura, será objeto de correção pela CONTRATADA e haverá em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente regularizado.

4.3 O CONTRATANTE não fará nenhum pagamento à CONTRATADA, antes de paga ou relevada a multa que porventura lhe tenha sido aplicada.

4.4 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso, pelo CONTRATANTE.

4.5 O reajuste do combustível será de acordo com o índice estabelecido pelo Governo Federal, sendo que o valor total poderá ser reajustado somente no número de litros restante para o complemento da licitação objeto deste Contrato, devendo ser observado os preceitos estabelecidos na lei.

CLÁUSULA QUINTA: DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO

5.1 O fornecimento dos bens deverá ser feito dentro do perímetro urbano deste Município, conforme solicitação por escrito a ser fornecida pelo Contratante;

5.2 A aceitação dos bens contratados, somente ocorrerá após conferência dos quantitativos e verificação das respectivas especificações, devendo ser recusados aqueles bens que não atendam, em seu todo, às condições previstas neste instrumento, ou que se mostrem incompatíveis com padrões de qualidade contratados. Ficando ainda suscetível à fiscalização do CONTRATANTE, quando ocorrer o ato de fornecimento dos referidos bens.



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

5.3 O prazo de contratação vigerá enquanto ocorrer o fornecimento, sendo interrompido em 28 de dezembro do corrente ano.

CLÁUSULA SEXTA: DAS RESPONSABILIDADES

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

6.1 O pagamento de todas as despesas com o transporte quando solicitado, com o pessoal e com o equipamento necessário ao fornecimento, inclusive quaisquer indenizações e danos materiais ou pessoais que ocorrerem em função do fornecimento dos bens;

6.2 O pagamento de todos os impostos, seguros e demais encargos que venham a ser devidos em razão do objeto deste contrato, não cabendo ao CONTRATANTE quaisquer custos adicionais;

6.3 A responsabilidade de todo e qualquer fornecimento fora das especificações contratadas e também além das solicitações do CONTRATANTE, cujas despesas correrão por conta da CONTRATADA e deverão ser prontamente atendidas;

6.4 Quando da subcontratação dos bens aqui contratado, total ou parcialmente, a CONTRATADA obriga-se a exigir dos eventuais subcontratados as mesmas condições do presente contrato, respondendo solidariamente com estes todas as infrações eventualmente cometidas;

6.5 Manter durante todo período do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumida nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, vinculada a este instrumento.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do CONTRATANTE:

6.6 Obedecer aos critérios de remuneração previstos neste contrato, desde que, cumprida as exigências explicitadas neste instrumento;

6.7 Fornecer à CONTRATADA as solicitações de abastecimento, bem como, os dados, elementos e condições necessários ao fornecimento dos bens objeto deste instrumento.

6.8 Solicitar a cópia da guia de quitação junto ao INSS, através de CND e da quitação junto ao FGTS/CEF, através do CRS, observado a retenção do INSS devida.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES

7.1 Ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, definidos na legislação civil, desde que devidamente comprovados e aceitos pelo CONTRATANTE, o atraso no fornecimento dos bens contratados implica no pagamento pela CONTRATADA de multa no valor de 1% (um por cento) por dia de atraso, e em consequência isenta o CONTRATANTE do pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso;



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

7.2 Além das já especificadas neste instrumento, sujeita-se a CONTRATADA inadimplente as demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90;

7.3 Os valores das multas serão deduzidos dos pagamentos a que a CONTRATADA tiver direito ou inscritos na dívida ativa e cobradas judicialmente, na forma autorizada pelo § 3º do artigo 86 da Lei Federal nº 8.666/93 com demais alterações;

7.4 Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

8.1 O presente negócio poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem direito a indenização de qualquer espécie, por parte da contratada na hipótese de ocorrerem quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 77 e 78, e na forma do art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

8.2 O contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência do fornecimento dos bens contratados, recebendo a CONTRATADA o valor da correspondente quantidade de bens fornecidos.

8.3 Se a CONTRATADA transferir a terceiros, no todo ou em partes, o direito do presente contrato, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

8.4 Se o fornecimento dos bens não atender às especificações contratadas, ou estiver em desacordo com o item 5.2 deste instrumento.

CLÁUSULA NONA: DO FORO

9.1 As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

APUCARANA, 07 de fevereiro de 2009.


Câmara Municipal de Apucarana
Mauro Bertoli
PRESIDENTE

SVL – Comércio de Combustíveis Ltda.
Ocimar da Silva Ferreira
GERENTE

TESTEMUNHA



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 000067/2009 | 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 3390300100 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIV Conta 00028
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00002 S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 1252 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 75.264.960/0001-68 Fone 3422-3433 Cidade APUCARANA

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 265.771,18 | Valor do Empenho 2.647,51 | Saldo Atual 263.123,67 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEIS A ESTA CAMARA MUNICIPAL - CONFORME COMPROVANTE | 2647,51 | 2.647,51 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.647,51 |
|------------------|----------------------|----------|

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <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 (dois mil seiscentos e quarenta e sete reais e cinquenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 17/2/9 Celso de Souza Credor Representada pelo Cheque nº 305/05 a ordem do banco CEF
 Data 16/2/09

SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

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

75.264.960/0001-68

DATA LIMITE PARA EMISSÃO:

30/6/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63600797-81

1ª Via - Dest./ Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J. / CPF

78.299-815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
12.02.09

ENDEREÇO

Centro Av. José Oliveira Rosa

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86809-10

DATA SAÍDA/ENTRADA
12.02.09

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63600797-81

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQ. ICMS |
|----------------|------------------------|------------|-------|--------|----------------|-------------|------------|
| | Gasolina comum | | | 1,0940 | 242 | 2647,51 | |
| | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| — | 51 | — | — | 2.647,51 |
| VAL. DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL EM NOTA FISCAL |
| — | — | — | — | 2.647,51 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE **SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 002022



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000025/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03542

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

UNIBANCO - CONVENIO

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

Endereço

CNPJ/CPF 33.700.394/0001-40

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/02/09

Vencimento

27/02/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.073,34

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2009 | 1073,34 | 1.073,34 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

1.073,34

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:

Ordernador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 20559 a ordem do banco CEF

Data 27/02/09

CAIXA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Preenchimento pela CAIXA

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

1ª via - CAIXA

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

| | | | | | | | |
|-----------------------|---------|----------|----|---|--|-------------|--|
| Dados do destinatário | | | | Tipo conta | | Tipo pessoa | |
| Banco | Agência | Nº conta | DV | <input checked="" type="checkbox"/> C/ corrente | <input type="checkbox"/> Física | | |
| 409 | 0722 | 110111 | 1 | <input type="checkbox"/> Poupança | <input checked="" type="checkbox"/> Jurídica | | |

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| Nome do remetente (titular 1) | |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | |
| CPF/CNPJ | 78.299.815/0001-00 |

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| Nome do destinatário (titular 1) | |
| UNIBANCO | |
| CPF/CNPJ | 33.700.394/0001-40 |

| | |
|-------------------------------|--|
| Nome do remetente (titular 2) | |
| CPF/CNPJ | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Nome do destinatário (titular 2) | |
| CPF/CNPJ | |

| | | |
|-----------------------|-----------------------|------------|
| Telefone para contato | Endereço para contato | Finalidade |
| 3420-7009 | | |

Finalidade

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

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

Histórico

VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO

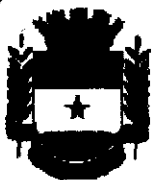
| | | |
|------------------------|-----------------|-------------|
| Valor da transferência | Valor da tarifa | Valor total |
| 1073,34 | | |

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

Autenticação Mecânica

Assinatura do(s) titular(es) ou representante legal Rubrica do CAEX

37.188 v04 micro



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 000092/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00085
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41

Fone

Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/09 | Vencimento 18/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 397.368,92 | Valor do Empenho 418,50 | Saldo Atual 396.950,42 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE MENSALIDADE DO MES DE FEVEREIRO/09 | 418,50 | 418,50 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 418,50 |
|------------------|----------------------|--------|

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

RECIBO

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

PAGO na Future Telephone

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 205467 a ordem do banco CEF
Data 16/02/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000091/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00085
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço
 CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41 Fone Cidade

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/02/09 | Vencimento 18/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 397.170,42 | Valor do Empenho 220,00 | Saldo Atual 396.950,42 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE MENSALIDADE NO MES DE JANEIRO, CONFORME FATURA | 220,00 | 220,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 220,00

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achar-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 (duzentos e vinte reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

PAGO JUNTO FATURA TELEFONIA

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 305368 a ordem do banco **CEF**
 Credor Data 26/01/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000047/2009 | Recurso 01001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

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

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

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

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 450.000,00 | Saldo Anterior 424.390,80 | Valor do Empenho 1.280,00 | Saldo Atual 423.110,80 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 640 VALE TRANSPORTE PARA FUNCIONARIOS - DESTA CAMARA MUNICIPAL | | |
| | | OBS: ISS.....32,00 | 1280,00 | 1.280,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.280,00 |
|------------------|----------------------|----------|

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

RECIBO

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

Data 09/02/09 Credor
 Representada pelo Cheque nº 305444 a ordem do banco CEF
 Data 05/02/09 305445



VIAÇÃO APUCARANA LTDA.

RUA PONTA GROSSA Nº 95 - VILA NOVA
APUCARANA - PARANÁ
CNPJ 75.739.797/0001-42
INSCR. EST. 63602682-40
FONE/FAX: (43) 3423-7077

Recibo

Nº **73429**

CLIENTE: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
ENDEREÇO: **CENTRO CIMCO JOSE OLIVEIRA ROSA, S/N,**
MUNICÍPIO: **APUCARANA**
CNPJ / CPF: **78298815000100**

FONE:
CEP: **86602-970**
ESTADO: **PR**
INSCR. EST.:

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|---|----------------|------------------|
| 840 | BENEFICIARIOS DO VALE TRANSPORTE | 2,00 | 1.280,00 |
| | | | ISS 32,00 |
| | | | 1.248,00 |

ITINERÁRIO: **1 - COMERCIAL**

APUCARANA, **02** DE **FEVEREIRO** DE **2008**



VIAÇÃO APUCARANA LTDA.



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 000103/2009 | 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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00040
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

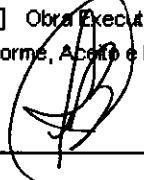

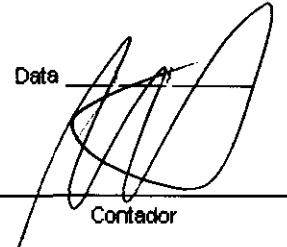
Credor 00215 VIDRACARIA MOREIRA LTDA.
 Endereço AVENIDA IRATI 591 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 00.685.617/0001-98 Fone 3422-1587 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensada por Limite | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 20/02/09 | Vencimento 20/02/09 |
|------------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 300.000,00 | Saldo Anterior 259.737,85 | Valor do Empenho 175,00 | Saldo Atual 259.562,85 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 1,50 M2 DE VIDRO INCOLOR TEMPERADO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPRO VANTE | 175,00 | 175,00 |

Local da Entrega **Valor Líquido** 175,00

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

RECIBO

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

Data 31/03/09 João Fernandes Credor Representada pelo Cheque nº 305487 a ordem do banco CEF
 Data 25/02/09



VIDRAÇARIA MOREIRA
VIDROS EM GERAL - ESPELHOS
BOX PARA BANHEIRO
ESPELHOS DECORADOS
VIDRAÇARIA MOREIRA LTDA. Fone (43) 3422-1587
Avenida Irati, 591 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL
DE VENDA AO CONSUMIDOR
Nº 4897
Série "D1"
INSCR. ESTADUAL 63606641-96
INSCR. C.N.P.J. (I.F.) 00.685.617/0001-98

1ª Via: Cliente - 2ª Via: Contab. - 3ª Via: Fixa
Apucarana, 20 de fevereiro de 2009
Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana
End. _____ Cidade Apucarana

| | | | |
|------|---------------------------|--------|--|
| 1,50 | vidros unicolor Temp. 5mm | 117,00 | |
| | | avul | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Edit. Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-90
CNPJ 81.038.762/0001-89 - 10 TelCes 4.751 e 5.250x3 - A.I.D.F. Nº 18638542-79 - 25/9/2006 - NÃO VALE COMO REIBO

Total da Nota RS