



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000003/2009

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

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

221,57

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	221,57	221,57
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

221,57

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data 30/01/2009

Credor

Representada pelo Cheque nº 305426

Data 27/01/09

a ordem do banco

CEF

BANCO ITAU S/A TR 241-CAPTURA CHQ/DIN DI OP 83
AG 0082 30/01/09 CX 006330005 CRC 008225343
ORDEN BANCO CHEQUE VALOR
0001 104/009 305426 31,96
VALOR DOS CHEQUES 31,96
VALOR EM DINHEIRO 0,00
AG 0082 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 008225343
CTA 3035.33062-6 NOME: ASSOC SERVIDORES PU
HISTORICO:513 PRAZO DE LIBERACAO 03 DIAS UTEIS
IDENTIFICACAO:0000000000000168

REMETENTE:.....

ITAU0127 008294379 300109 31,96C ASSOC
OPERACAO 679

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 305426 8 #31.96#

Pague por este cheque a quantia de ~~Trinta e um reais e noventa e seis centavos~~*****

ASPE- ASSOCIACAO DOS SERVIDORES PUBLICOS DO PR***** à sua ordem

CAIXA
APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 27 de Janeiro de 2005
[Handwritten Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 15.299.315/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000001 38091
03809100000102

10003799 0093054265 800600000103 305426



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
000040/2009	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 PAÍS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00006
 Conta 00027

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

Licitação Dispensada por Limite
 Número
 Solicitação
 Contrato
 Emissão 30/01/09
 Vencimento 30/01/09


Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	90.000,00	600,00	89.400,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 3 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE SOBRE PROJETOS HABITACIONAIS DO NUCLEO OSMAR GUARACI FREIRE, CONFORME RELATORIO - EM ANEXO	600,00	600,00

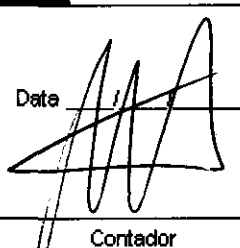
Local da Entrega
Valor Líquido 600,00

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

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

assinatura:  nome: Alcido Ramos Junior
 cargo: Ordernador da Despesa

Data ___/___/___

Data  Contador

RECIBO

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

Data 02, 02, 09


 Credor

Representada pelo Cheque nº 305437 a ordem do banco CEF
 Data 30/01/09

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Orlando Ramos Junior

Destino da Viagem: Guarua

Período: De 02/02/09 até 04/02/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Audiências com o Deputado Luis
Edônio Romaneli, Audiência com o Deputado Waldyr
Pugliesi onde serão tratadas assuntos tais como;
projetos institucionais para o município, audiência com a
Comissão Econômica para resolver impasse entre caixa
e moradores do NII. Domar G. Sousa dentre outras.
Outra audiência no Parana Esporte, Ladapani,
Paraná Prudencia e Secretarias de Educação.

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

Apucarana, 02 de fevereiro de 2009.

Orlando Ramos Junior

Cargo: Vereador.

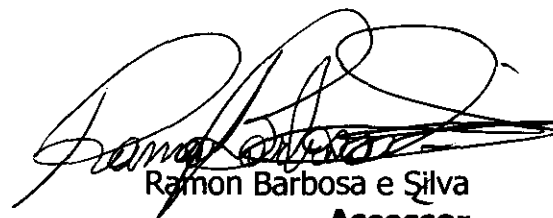
Responsável:

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS para os devidos fins, que o **Sr. ALCIDES RAMOS JUNIOR**, Vereador do Município de Apucarana - Pr, esteve na COHAPAR – Companhia de Habitação do Paraná, nos dias 2, 3 e 4 do corrente mês, tratando de assuntos referente a Programas Habitacionais para o município.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 04 de Fevereiro de 2009.



Ramon Barbosa e Silva
Assessor

Diretoria de Relações Institucionais e Comunitárias
COHAPAR – DIRI



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000001/2009

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/09

Vencimento

26/01/09

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 JANEIRO 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:

Ordenador da Despesa

Contador

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 205415 a ordem do banco CEF

Data 27/01/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000009/2009

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

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.225,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	1225,97	1.225,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.225,97

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Assinatura:
nome:

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 duzentos e vinte e cinco reais e noventa e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque n° 305421 a ordem do banco OZC
Data 27/01/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000011/2009

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

5.586,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	5586,51	5.586,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

5.586,51

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :
nome :

Data ____/____/____ cargo

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 205422 a ordem do banco CEF
Data 27/01/09



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 000010/2009	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



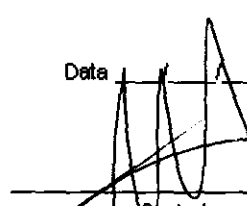
Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 449.162,27	Valor do Empenho 1.791,22	Saldo Atual 447.371,05
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	1791,22	1.791,22

Local da Entrega	Valor Líquido	1.791,22
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305367 a ordem do banco CEF
 Data 26/01/09

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 de Serviços de Telecomunicações
Período de: 06/12/2008 a 05/01/2009

Fatura: 0901.000700720 - Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Melhorar cada vez mais a relação com a sua empresa.
Esse é o nosso negócio.

 A conta de telefone da sua empresa acaba de mudar. **Para melhor!**

 Veja como as informações **estão mais objetivas e fáceis de ser encontradas.** Tudo ficou mais simples de entender e também de controlar.

 Agora que **você vai direto ao ponto** e logo fica sabendo o que realmente interessa, vai ter muito mais tempo para cuidar da sua empresa. **Aproveite!**

00010465



CTCE CURITIBA PR PL6

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



3605093783335320000003247720190109

Número de seu telefone

3420 7000

Mês de referência

Janeiro 2009

Data de vencimento

30/01/2009

Valor de sua conta

R\$ 1.791,22

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS DA BRASILTELECOM	1.561,23
SERVICOS MENSAIS	506,92
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	304,49
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	162,84
INTERURBANOS RECEBIDOS A COBRAR	0,15
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	332,48
CHAMADAS PARA MOVEL	138,74
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	115,61
▶ SERVICOS DA BRASILTELECOM	-0,70
CREDITOS	-0,70
▶ SERVICOS DA BRASILTELECOM	4,82
SERVICOS EVENTUAIS	4,82
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	219,64
ITENS FINANCEIROS	-0,36
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	220,00
▶ SERVICOS INTELIG (DUVIDAS 0800 643 2323)	6,23
Total a pagar	1.791,22

64

CEF037927012009116790011092

1.791,22R01032



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 000013/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 441.652,07	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 440.871,61
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, 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 Declaramos que os Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 905366 a ordem do banco CEF
 Data 26/01/09

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

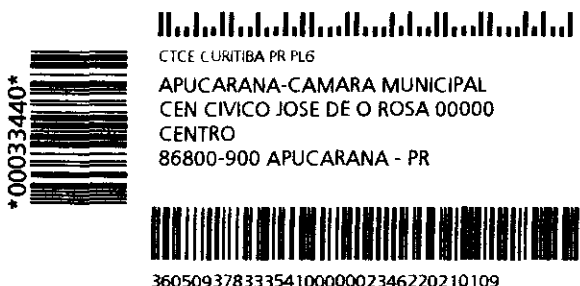
I.E. 90.206.136-34

**Melhorar cada vez mais a relação com a sua empresa.
Esse é o nosso negócio.**

A conta de telefone da sua empresa acaba de mudar. **Para melhor!**

Veja como as informações **estão mais objetivas e fáceis de ser encontradas.** Tudo ficou mais simples de entender e também de controlar.

Agora que **você vai direto ao ponto** e logo fica sabendo o que realmente interessa, vai ter muito mais tempo para cuidar da sua empresa. **Aproveite!**



Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Janeiro 2009

Data de vencimento

27/01/2009

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS DA BRASILETECOM	716,78
SERVICOS MENSAIS	716,78
▶ SERVICOS DA BRASILETECOM	3,89
SERVICOS MENSAIS	3,89
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	59,79
ITENS FINANCEIROS	59,79

Total a pagar 780,46

Na emissão desta existia (m) débito (s) vencido (s) Favor verificar no final da conta. O pagamento desta não quita débitos anteriores.

64



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 000014/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 440.871,61	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 440.091,15
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, 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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

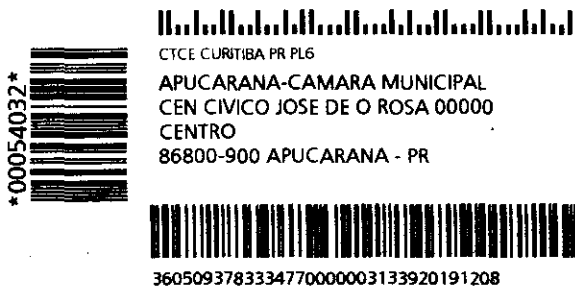
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e oitenta reais e quarenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 305363 a ordem do banco CEF
 Data 23/01/09

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

Melhorar cada vez mais a relação com a sua empresa.
Esse é o nosso negócio.

A conta de telefone da sua empresa acaba de mudar. **Para melhor!**
Veja como as informações **estão mais objetivas e fáceis de ser encontradas.** Tudo ficou mais simples de entender e também de controlar.
Agora que **você vai direto ao ponto** e logo fica sabendo o que realmente interessa, vai ter muito mais tempo para cuidar da sua empresa. **Aproveite!**



Número do circuito

1 041 9959

Mês de referência

Dezembro 2008

Data de vencimento

27/12/2008

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

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

Total a pagar 780,46

67



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
000042/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390398100 SERVICOS BANCARIOS
 Forte 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				30/01/09	30/01/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	425.932,66	37,50	425.895,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESPESAS BANCARIAS DURANTE O MES DE JANEIRO/09	37,50	37,50

Local da Entrega	Valor Líquido	37,50
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e sete reais e cinquenta 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 000017/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 439.891,15	Valor do Empenho 1.000,00	Saldo Atual 438.891,15
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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 JUNTO AO TCE PR CONFORME COMPROVANTE	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 Declaramos que os Acham-se Conformes, 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 reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 305379 a ordem do banco CEF Data 26/01/09

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

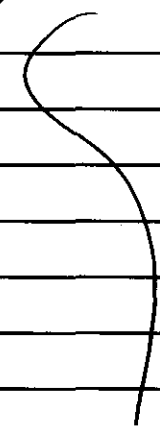
1.ª VIA - USUÁRIO - 2.ª VIA - CONTABILIDADE - 3.ª VIA - FIXA

"F"

0366

Validade: 16/10/2010

Data da Emissão: 26.01.2009
Nome: Câmara Municipal de Apucarana
Endereço: Memphis Guido J. Oliveira Ross.
Fone: _____ CEP: _____ Cidade: Apucarana Estado: PR
C.N.P.J.: 78.299.815/0001-00 Inscr. _____
Cond. Pgto.: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
<u>Serviço de assessoria</u>	<u>1.000,00.</u>
<u>Administrativa e em processo</u>	
<u>de prestação de conta,</u>	
<u>junto a secretarias de</u>	
<u>Estado e demais órgãos</u>	
<u>federais, mais prestação de</u>	
<u>curitiba</u>	
<u>50</u>	

ANIART GRÁFICA & EDITORA LTDA. - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 723
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 "F" 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 000009/2009	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



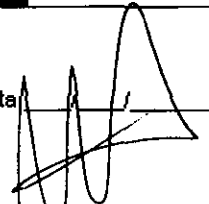
Credor 00009 CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 449.235,62	Valor do Empenho 73,35	Saldo Atual 449.162,27
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COM-PROVANTE	73,35	73,35

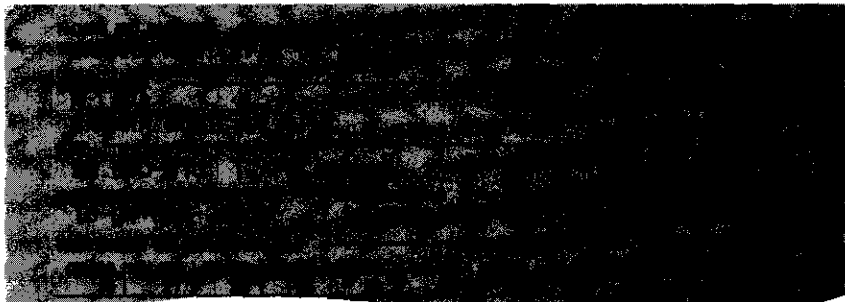
Local da Entrega **Valor Líquido** 73,35

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

RECIBO

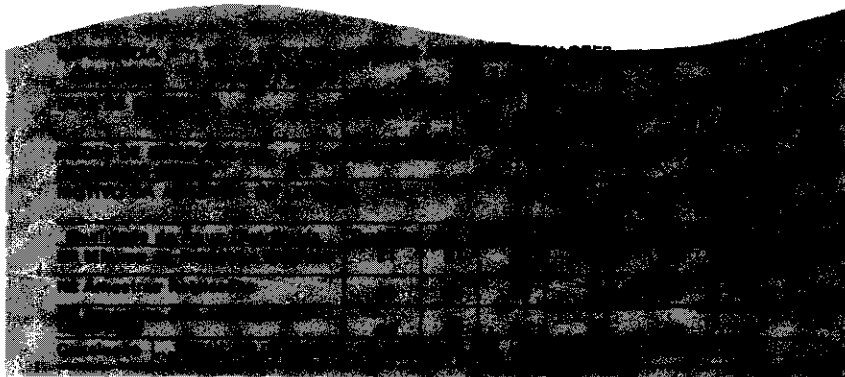
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta e tres reais e trinta e cinco centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205369 a ordem do banco CEF
 Data 26/01/09



DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANCADOS		
TAXA DE SANEAMENTO	01/01	10,00

Faixas de Consumo	VALOR	TOTAL	ESGOTO
10		13,85	
04	1,54	21,58	
01			10,92
01			17,22



PREVINA-SE SEMPRE DA DENGUE EVITANDO AGUA PARADA.

59



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 000029/2009	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
 Descobrimento 3390394701 SERVICOS POSTAIS Conta 00061
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 438.891,15	Valor do Empenho 270,90	Saldo Atual 438.620,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE POSTAGEM DE CORRESPONDENCIAS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	270,90	270,90

Local da Entrega

Valor Líquido

270,90

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:
nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data 02/02/2009

David de Souza
Credor

Representada pelo Cheque nº 905428 a ordem do banco CEF
Data 29/01/09



COMERCIAL VELOZ LTDA

ACF BARRA FUNDA

AVENIDA CURITIBA

048-3422287

88001-000

APUCARAMA

PR

CNPJ 05034999/0001-42

Cliente **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARAMA**

Cod **250H GU**

CNPJ **78.299.813/0001-00**



Contato **LUCIANA**
Endereço **PC. PRES. KENNDY S/N,**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Emissão **26/01/09 17:55:14**
Demonstrativo **52.635**

Telefone		34207000		FAX		88000-970		Vencimento: 30/01/09	
Data	Valor	O. S.	Valor Total	Produto/Serviço	Quant	Valor	DocId	Observações	
29/12	20.246		9,50	SEDEX CONVENCIO	1	9,50	30418977680	DEPUTADO FEDERAL A	
	89.273		57,20	CARTA COMERCIAL	44	57,20			
30/12	20.296		10,20	SEDEX CONVENCIO	1	10,20	30418978124	MINISTERIO DO TRAB	
06/01	89.489		96,00	CARTA COMERCIAL	96	96,00			
07/01	5.414		10,70	SEDEX CONVENCIO	1	10,70	30418980851	MARIA MARLI - AÇAO	
08/01	5.493		9,50	SEDEX CONVENCIO	1	9,50	30418981653	MT SUBDEL TRAB	
13/01	59.189		20,90	SEDEX CONVENCIO	1	10,70	30418984252	CARLOS ROBERTO VAC	
				SEDEX CONVENCIO	1	10,20	30418984270	MINISTERIO DO TRAB	
15/01	59.277		10,20	SEDEX CONVENCIO	1	10,20	30418986015	MINISTERIO DO TRAB	
21/01	59.299		10,20	SEDEX CONVENCIO	1	10,20	30574814774	MINISTERIO DO TRAB	
22/01	59.386		9,50	SEDEX CONVENCIO	1	9,50	30574815871	MINSITERIO DO TRAB	
23/01	90.628		27,00	CARTA COMERCIAL	27	27,00			

TOTAL GERAL 29/12/2008 # 23/01/2009 270,90

CT V05/01/09 Mt:Remissao2 Mg:SERVIDOR Uz:LIDIA Dt:25/01/09 Hr:17:33:13 Pg: 1 Sq:002473

62

ACF BARRA FUNDA
COMERCIAL VELOZ LTDA.
CNPJ 06834323/0001-42
AVENIDA CURITIBA
APUCARANA

PR 06801-900



RECIBO

Demonstrativo n.º

52.635

R\$ 270,90

Recebemos de

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00 a importância supra de R\$ 270,90

((DOZENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

referente a serviços postais especificados no Demonstrativo de Despesas n° 52.635.

emitido em 26/01/2009 e com vencimento em 30/01/2009

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

APUCARANA

COMERCIAL VELOZ 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 000011/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------



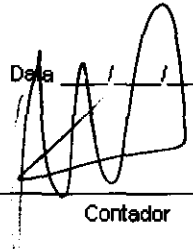
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390394320 SERV.ENERGIA ELETRICA N DEST.ILU.PUBLI Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/01/09	Vencimento 23/01/09
Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 447.371,05	Valor do Empenho 1.997,84	Saldo Atual 445.373,21		


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA A ESTA CASA DE LEIS, CON FORME COMPROVANTE	1997,84	1.997,84

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.997,84

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conformes, 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 noventa e sete *** reais e oitenta e quatro centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº 305367 a ordem do banco 
 Data: 26/01/09



Copel Distribuição S.A.

Rua José Izidoro Biazotto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81200-240
CNPJ 04.388.898/0001-06 - Inscricao Estadual 90.233.073-99
www.copel.com

(Ligações gratuitas)

Número de identificação

1.180.703-2

Atendimento COPEL

0800 51 00 116

Valor a pagar (R\$)

1.997,84

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

0800 647 0606

Vencimento

28/01/2009

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:

1501016306



PM APA CAMARA MUNICIPAL
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA CAMARA MUN
86600-000 APUCARANA - PR

7843 F 16/01

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.512.326 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 5507 KWH	1.997,84
VALOR TOTAL		1.997,84

JANEIRO/2009

LEITURA EM 05/01/2009	39143
LEITURA EM 04/12/2008	33636
CONSTANTE DE MULTIPLICACAO	1
CONSUMO FATURADO (KWH)	5507
FATOR DE POTENCIA (%)	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO	172,09
DATA APRESENTACAO	13/01/2009
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	08/02/2009

ATIVIDADE: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

D397.2F24.E681.0AA3.FFFB.74A0.F3A5.B107

DEMONSTRATIVO DE ICMS

DESCRIÇÃO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	27,00%	1.997,84	539,41

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 15/01/2009

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
DEZ/2008	5442	1.974,28	18/12/2008
NOV/2008	5010	1.817,54	27/11/2008
OUT/2008	5082	1.843,86	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
JAN/2008	5193	1.854,91	23/01/2008

DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO) Composição dos Valores da

Consumo X Tarifa	Valor	Composição dos Valores da Fatura em R\$
5507 kWh x 0,36278 =	1.997,84	Energia 623,94
		Distribuição 483,27
		Transmissão 118,27
		Encargos 119,07
		Tributos 655,29
	1.997,84	1.997,84

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA	
DIC (mês: 11/2008)	0:00 Horas
FIC (mês: 11/2008)	0:00 Interrupções
DMIC (mês: 11/2008)	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 116-133 Volts

INCLUSO EM SUA FATURA A ALIQUOTA DE 5,80%, REFERENTE AO PIS-PASEP E COFINS CONFORME LEGISLACAO ESPECIFICA. 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.

CEF637927012009118799811105

1.997.84R1032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000008/2009

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 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2.330,32 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 JANEIRO DE 2009, 2330,32, 2.330,32. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 2.330,32

Declaro que os serviços foram prestados... Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Includes signatures for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Contador'.

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº 205420 a ordem do banco Data 27/01/09

Cartão
Diamante

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

Banco: **CANAL INSTITUCIONAL**
Endereço: **C. CINCO JOSE DE A. ROMA, 200**
Cidade/UF: **APUCARANA - PR**
CEP: **86800970**
Código do Convênio: **6029**

Fatura para pagamento mensal

Total de usuários no período

2.330,32

Cartão de crédito

Cartão de crédito

Cartão de crédito

Cartão de crédito

Cartão de crédito

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

VALOR PARA PAGAMENTO >>>>>

2.330,32

Autenticação Mecânica

BANCO REAL



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 000041/2009	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 3390399000 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00072
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 82.423.096/0001-65 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/01/09	Vencimento 30/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 433.432,66	Valor do Empenho 7.500,00	Saldo Atual 425.932,66
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE DIVULGACAO DE ATOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	7500,00	7.500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	7.500,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme Acito 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 (sete mil e quinhentos reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 705433 a ordem do banco OEF
 Data 30/01/09

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL. 4270 • PQ. INDL. NORTE

CX. POSTAL 304 • CEP 86800-970 • APUCARANA - PARANÁ

FONES: (43) 3420-1177 / 3420-1110 • FAX: (43) 3420-1155

www.tribunadonorte.com

ENDER.: Av. Zilda Seixas Amaral, 4270

C.N.P.J.: 82.423.096/0001-85

INSCR. EST.: Alvará nº 082/91 D.F.A.

DATA EMISSÃO: 30/01/09 27485-24-24

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	COBRANÇA
VALOR	NÚMERO	VALOR	NÚMERO		
7.500,00	0031090	7.500,00	0031090	30/01/2009	

DESCONTO DE % SOBRE ATÉ

CONDIÇÕES ESPECIAIS

NOME: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

5315

ENDEREÇO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, BAR86800235 1A

MUNICÍPIO: APUCARANA

ESTADO: PR

PÇA. PAGTO.: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,

86800235

CARTEIRA

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

INSCR. EST.:

VALOR -
POR
EXTENSO

Sete Mil, Quinhentos Reais

ASSINATURA DO EMITENTE

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA IMPORTÂNCIA QUE PAGAREI(EMOS) A EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A, OU A SUA ORDEN, NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS.

COBRAR JUROS DE MORA MAIS
DESPESAS FINANCEIRAS DE

POR DIA APÓS VENCIMENTO NÃO
DISPENSAR NEM CONDICIONALMENTE

02/02/09
DATA DO ACEITE

ASSINATURA DO SACADO

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL, 4.270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
FONES: (43) 3420-1177 / 3420-1110 - FAX: (43) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com
CAIXA POSTAL 304 - CEP 86800-870 - APUCARANA - PARANÁ
C.N.P.J.: 02.423.096/0001-65 - ALVARÁ Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 031090

1ª VIA
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

5315

PEDIDO Nº: 27485

ENDEREÇO: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 86800235 NDA

VENDEDOR: DIRETO

MUNICÍPIO: APUCARANA

UF: PR

REGIÃO:

PÇA. PAGTO.: RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 86800235 CARTEIRA

DATA EMISSÃO: 30/01/09

C.N.P.J.(M.F.): 78.299.815/0001-00

INSCR. EST.:

CONTRATOS	QUANT	DESCRICAÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E/OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		Ref. Contrato 27485, Título DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS, Veiculação : : Página ATAS, AVISOS, EDITAIS E LEILÕES (280000CmXCol), Período : 01/01/2009 a 31/01/2009	7.500,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

BASE DE CÁLCULO

ISS

VALOR

VALOR TOTAL DA NOTA

7.500,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS

OBSERVAÇÕES:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$
0031090	30/01/2009	7.500,00

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RECEBI(EMOS) DE EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA.

Nº 031090

ASSINATURA

DATA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000007/2009

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 Nao se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 791,78 Saldo Atual _____

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	791,78	791,78
		Desconto :		0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 791,78

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

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

Data _____

Data _____

assinatura: _____
nome: _____

Data _____ cargo _____

Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

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

Data 30,01,09

Credor

Representada pelo Cheque nº 308414 a ordem do banco CEF
Data 24/01/09



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 000026/2009	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 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


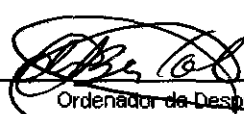
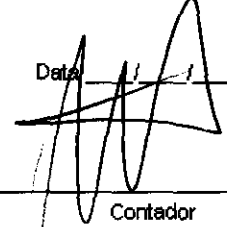
Cidade CURITIBA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/09	Vencimento 26/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 729.164,32	Valor do Empenho 3.003,88	Saldo Atual 726.160,44
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE F.G.T.S. DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2009	3003,88	3.003,88

Local da Entrega	Valor Líquido	3.003,88
------------------	----------------------	----------

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 (tres mil e tres reais e oitenta e **** oito centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo cheque nº 305424 a ordem do banco OEF
Data 27/01/09



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/01/2009 - 16:17:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)04207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.548,57	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 01/2009	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2009

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.003,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.003,88
---	----------------------------	--

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2009****

3.003,88RD1032

CEF037930012009121754013118

858900000301 038801790902 207505050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 017829981500010000,

Seu arquivo **aqjuoIm4oeb00003.sfp** foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/01/2009 às 16:07.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é **276586A5.2ADD4A8E.9A5AB5F3.17252363**.

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: AQjuOIm4Oeb00003

Base de Processamento: PR

Município de apresentação da RE: Apucarana/PR

Competência : 01/2009

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 000020/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 2.642.412,00	Valor do Empenho 56.846,18	Saldo Atual 2.585.565,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE JANEIRO/09	56846,18	56.846,18
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		8.433,41
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.005,68
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
				188,17

Local da Entrega	Valor Líquido	42.811,51
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

305371 a

Data: ____/____/____ Credor: _____

Representada pelo Cheque nº 305377 a ordem do banco CEF
 Data 26/01/09



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	25.885,34	300 - INSS	6	86,00 %	2.006,88	700- VALOR FGTS	5	3.003,87
27- S.CONT.INT	3	140,00 %	3.298,27	320 - IRRF	7	187,50 %	8.433,41	703- COMPL.FGTS	5	187,75
45- AD.TMP.SER	7	215,00 %	8.519,83	500 - FARMA. SÃO	1		20,85	710- BASE INSS	8	41.703,80
80- HR.EXT50%	1	0 Hrs	188,84	502 - CONV.FARM	3		629,12	711- BS INSS EM	6	41.703,80
92- ABONO PECU	2		4.187,80	503 - UNIBANCO	1		842,70	714- BASE FGTS	5	37.548,57
151- 1/3 FÉRIAS	7	166,66 %	11.787,65	506 - FIBCOREAL	1		413,23	715- INSS EMPR.	6	8.340,68
158- 1/3ABONOPECUNIA	2	0/3	1.385,79	507 - BCO REAL2	1		258,87	716- SAT INSS	6	834,08
216- FG-3	2	40,00 %	1.804,46	510 - SEG.SUL AM	4		48,23	772- DEP.IRRF	5	22,00
				520 - A.F.A.P.	6		100,20	773- DEDUÇÃO IR	7	5.178,08
				522 - CAR.DIAMAN	2		811,38	798- QTD.FUNC.	7	7,00
				523 - CONV.B.BRA	1		583,05	803- BASE INSS	7	51.262,59
				525 - ASPP	2		31,98	811- BASE IRRF	7	52.858,38
				526 - AFAPPREVER	2		56,01	1001- REMUNERAÇÃO	7	56.848,18
Total de Rendimentos →			56.846,18	Total de Descontos →			14.034,67	Total Líquido →		42.811,51



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS				DESCONTOS				TOTALIZADORES			
Cód - Descrição	Qtd.	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Qtd.	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Qtd.	Valor	
Serv.: 900016/1 - ANTONIO DOMINGUES				CPF : 202.701.009-20 Fx./Niv.: 13 / M				Tp.Vinc.: 2 - Estatutário			
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Cargo : 44 - ADJUNTO LEGISLATIVO - ESTAT.				Função:			
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Local : 11 - PROTOCOLO				Adm. : 29/01/1973 Dem. :			
1 - VENCTO	30 D		4.779,61	320 - IRRF		27,50 %	1.767,51	772 - DEP.IRRF		5,00	
45 - AD.TMP.SER	50,00 %		2.389,81	520 - A.F.A.P.			16,70	773 - DEDUÇÃO IR		721,00	
151 - 1/3 FÉRIAS	33,33 %		2.389,57					798 - QTD.FUNC.		1,00	
								1001 - REMUNERAÇÃO		9.558,99	
								803 - BASE INSS		9.558,99	
								811 - BASE IRRF		9.558,99	
Total de Rendimentos →			9.558,99	Total de Descontos →			1.784,21	Total Líquido →			7.774,78
Serv.: 100014/1 - IVAN LUCIO GARCIA				CPF : 722.025.729-53 Fx./Niv.: 12 / M				Tp.Vinc.: 1 - Celetista			
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Cargo : 28 - ADJUNTO LEGISLATIVO				Função:			
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Local : 17 - C.P.D.				Adm. : 12/08/1987 Dem. :			
1 - VENCTO	30 D		4.440,27	300 - INSS		11,00 %	334,28	700 - VALOR FGTS		663,08	
27 - S.CONT.INT	20,00 %		888,05	320 - IRRF		27,50 %	1.328,14	703 - COMPL.FGTS		41,44	
45 - AD.TMP.SER	20,00 %		888,05	502 - CONV.FARM			194,98	710 - BASE INSS		8.288,29	
151 - 1/3 FÉRIAS	33,33 %		2.071,92	510 - SEG.SUL AM			16,06	711 - BS INSS EM		8.288,29	
				520 - A.F.A.P.			16,70	714 - BASE FGTS		8.288,29	
								715 - INSS EMPR.		1.657,65	
								716 - SAT INSS		185,77	
								772 - DEP.IRRF		5,00	
								773 - DEDUÇÃO IR		1.055,28	
								798 - QTD.FUNC.		1,00	
								1001 - REMUNERAÇÃO		8.288,29	
								803 - BASE INSS		8.288,29	
								811 - BASE IRRF		8.288,29	
Total de Rendimentos →			8.288,29	Total de Descontos →			1.888,16	Total Líquido →			6.400,13
Serv.: 900020/1 - JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA				CPF : 626.228.709-49 Fx./Niv.: 12 / C				Tp.Vinc.: 2 - Estatutário			
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Cargo : 44 - ADJUNTO LEGISLATIVO - ESTAT.				Função:			
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Local : 12 - SECRETARIA				Adm. : 26/11/1999 Dem. :			
1 - VENCTO	30 D		1.520,17	300 - INSS		11,00 %	334,28	710 - BASE INSS		4.155,03	
27 - S.CONT.INT	100,00 %		1.520,17	320 - IRRF		22,50 %	246,05	711 - BS INSS EM		4.155,03	
45 - AD.TMP.SER	5,00 %		76,01					715 - INSS EMPR.		831,00	
151 - 1/3 FÉRIAS	33,33 %		1.038,88					716 - SAT INSS		83,10	
								772 - DEP.IRRF		4,00	
								773 - DEDUÇÃO IR		911,08	
								798 - QTD.FUNC.		1,00	
								1001 - REMUNERAÇÃO		4.155,03	
								803 - BASE INSS		4.155,03	
								811 - BASE IRRF		4.155,03	
Total de Rendimentos →			4.155,03	Total de Descontos →			580,33	Total Líquido →			3.574,70
Serv.: 100008/1 - JOSEFA PAVAN				CPF : 149.613.779-53 Fx./Niv.: 10 / J				Tp.Vinc.: 1 - Celetista			
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Cargo : 31 - TELEFONISTA				Função:			
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Local : 18 - P.A.B.X.				Adm. : 04/02/1971 Dem. :			
1 - VENCTO	30 D		2.682,72	300 - INSS		11,00 %	334,28	700 - VALOR FGTS		449,36	
45 - AD.TMP.SER	50,00 %		1.341,36	320 - IRRF		27,50 %	789,83	703 - COMPL.FGTS		28,09	
80 - HR.EXT50%	0 Hrs		188,84	502 - CONV.FARM			228,80	710 - BASE INSS		5.617,09	
151 - 1/3 FÉRIAS	33,33 %		1.404,17	510 - SEG.SUL AM			8,08	711 - BS INSS EM		5.617,09	
				520 - A.F.A.P.			16,70	714 - BASE FGTS		5.617,09	
								715 - INSS EMPR.		1.123,41	
								716 - SAT INSS		112,34	
								773 - DEDUÇÃO IR		334,28	
								798 - QTD.FUNC.		1,00	
								1001 - REMUNERAÇÃO		5.617,09	
								803 - BASE INSS		5.617,09	
								811 - BASE IRRF		5.617,09	
Total de Rendimentos →			5.617,09	Total de Descontos →			1.377,76	Total Líquido →			4.239,33
Serv.: 100004/1 - JOSÉ CARLOS SABINO DA SILVA				CPF : 471.972.859-66 Fx./Niv.: 12 / M				Tp.Vinc.: 1 - Celetista			
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Cargo : 28 - ADJUNTO LEGISLATIVO				Função:			
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS				Local : 12 - SECRETARIA				Adm. : 07/04/1981 Dem. :			
1 - VENCTO	30 D		4.440,27	300 - INSS		11,00 %	334,28	700 - VALOR FGTS		738,06	
27 - S.CONT.INT	20,00 %		888,05	320 - IRRF		27,50 %	1.814,57	703 - COMPL.FGTS		46,13	



Folha de Pagamento - Analítica

Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES		
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor	
Serv.: 100004/1 - JOSÉ CARLOS SABINO DA SILVA			CPF: 471.972.059-68 Fx./Miv.: 12 / M			Tp.Vinc.: 1 - Celetista		Jor.: 180
CONTINUAÇÃO :...								
45- AD.TMP.SER	50,00 %	2.220,14	510 - SEG.SUL AM		16,06	710 - BASE INSS	9.225,76	
92- ABONO PECU		2.516,20	520 - A.F.A.P.		16,70	711 - BS INSS EM	9.225,76	
151- 1/3 FÉRIAS	0 %	1.677,30				714 - BASE FGTS	9.225,76	
158- 1/3ABONOPECUNIA	0/3	838,65				715 - INSS EMPR.	1.845,15	
						716 - SAT INSS	184,52	
						772 - DEP.IRRF	5,00	
						773 - DEDUÇÃO IR	1.066,28	
						786 - QTD.FUNC.	1,00	
						1001 - REMUNERAÇÃO	12.580,61	
						803 - BASE INSS	9.225,76	
						811 - BASE IRRF	10.064,41	
Total de Rendimentos →		12.580,61	Total de Descontos →		2.181,61	Total Líquido →		10.399,00
Serv.: 100003/1 - JÚLIO CÉSAR RAVAZZI SANTOS			CPF: 240.151.489-91 Fx./Miv.: 12 / M			Tp.Vinc.: 1 - Celetista		Jor.: 180
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS			Cargo: 28 - ADJUNTO LEGISLATIVO			Função:		
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS			Local: 13 - COMISSÕES			Adm.: 13/04/1988		Dem.:
1- VENCTO	30 D	4.440,27	300 - INSS	11,00 %	334,26	700 - VALOR FGTS	663,06	
45- AD.TMP.SER	20,00 %	888,05	320 - IRRF	27,50 %	1.524,41	703 - COMPL.FGTS	41,44	
151- 1/3 FÉRIAS	33,33 %	2.071,92	502 - CONV.FARM		205,25	710 - BASE INSS	8.288,29	
216- FG-3	20,00 %	888,05	503 - UNBANCO	21/35	642,70	711 - BS INSS EM	8.288,29	
			506 - FIBCOREAL	16/37	413,23	714 - BASE FGTS	8.288,29	
			507 - BCO REAL2	8/36	258,87	715 - INSS EMPR.	1.657,65	
			520 - A.F.A.P.		16,70	716 - SAT INSS	165,77	
			522 - CAR.DIAMAN		589,67	773 - DEDUÇÃO IR	334,28	
			523 - CONV.B.BRA	23/23	583,05	786 - QTD.FUNC.	1,00	
			525 - ASPP		15,86	1001 - REMUNERAÇÃO	8.288,29	
			526 - AFAPPREVER		24,40	803 - BASE INSS	8.288,29	
						811 - BASE IRRF	8.288,29	
Total de Rendimentos →		8.288,29	Total de Descontos →		4.618,54	Total Líquido →		3.669,75
Serv.: 100010/1 - SELMA ELUIZA CHAMPAN			CPF: 556.508.059-20 Fx./Miv.: 11 / K			Tp.Vinc.: 1 - Celetista		Jor.: 180
Lotação: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS			Cargo: 32 - ESCRITURARIO LEGISLATIVO			Função:		
Contab.: 01.01.01 - SERVIDORES EFETIVOS			Local: 19 - RECURSOS HUMANOS			Adm.: 08/03/1988		Dem.:
1- VENCTO	30 D	3.582,03	300 - INSS	11,00 %	334,26	700 - VALOR FGTS	490,33	
45- AD.TMP.SER	20,00 %	716,41	320 - IRRF	27,50 %	964,80	703 - COMPL.FGTS	30,65	
92- ABONO PECU		1.671,60	500 - FARMA. SÃO		20,85	710 - BASE INSS	6.129,14	
151- 1/3 FÉRIAS	0 %	1.114,29	510 - SEG.SUL AM		8,05	711 - BS INSS EM	6.129,14	
158- 1/3ABONOPECUNIA	0/3	557,14	520 - A.F.A.P.		16,70	714 - BASE FGTS	6.129,14	
216- FG-3	20,00 %	716,41	522 - CAR.DIAMAN		211,69	715 - INSS EMPR.	1.225,62	
			525 - ASPP		15,86	716 - SAT INSS	122,58	
			526 - AFAPPREVER		31,61	772 - DEP.IRRF	3,00	
						773 - DEDUÇÃO IR	786,88	
						786 - QTD.FUNC.	1,00	
						1001 - REMUNERAÇÃO	8.357,88	
						803 - BASE INSS	6.129,14	
						811 - BASE IRRF	6.686,28	
Total de Rendimentos →		8.357,88	Total de Descontos →		1.604,06	Total Líquido →		6.753,82



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 000021/2009	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 Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/09	Vencimento 26/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 2.585.565,82	Valor do Empenho 51.705,19	Saldo Atual 2.533.860,63
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM COMISSAO DO MES DE JANEIRO/09	51705,19	51.705,19
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		4.234,48
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		Pensao Alimenticia		16,70
				1.037,50

Local da Entrega	Valor Líquido	40.031,19
------------------	---------------	-----------

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

205393 e
305410

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco <u>CEB</u>
Credor	Data <u>26/01/09</u>



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 COMISSONADO											
1- VENCTO	18	540 D	36.462,00	300 - INSS	17	181,00 %	4.234,46	710- BASE INSS	18	51.705,19	
22- VERBA DE R	15	800 %	13.780,00	320 - IRRF	11	222,50 %	3.166,62	711- BS INSS EM	18	51.705,19	
151- 1/3 FÉRIAS	2	66,66 %	1.433,19	389 - PENSÃO JUD	1	0,00 %	1.037,50	715- INSS EMPR.	18	10.341,03	
				502 - CONV.FARM	1		27,67	716- SAT INSS	18	1.034,10	
				503 - UNIBANCO	1		938,45	772- DEP.IRRF	10	19,00	
				506 - FIBCOREAL	1		1.239,10	773- DEDUÇÃO IR	18	6.974,26	
				510 - SEG.SUL AM	1		8,05	786- QTD.FUNC.	18	18,00	
				520 - A.F.A.P.	1		16,70	803- BASE INSS	18	51.705,19	
				522 - CAR.DIAMAN	3		536,01	811- BASE IRRF	18	51.705,19	
				523 - CONV.B.BRA	1		467,22	1001- REMUNERAÇÃ	18	51.705,19	
Total de Rendimentos →			51.705,19	Total de Descontos →			11.674,00	Total Líquido →			40.031,19

INSS — 11.375,16



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES		
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição		Valor
Serv.: 300177/2 - ABELINA MACAUBA DE PAULA			CPF : 477.820.399-53 Fx.Miv.: 17 / 03			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220		
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 42 - ASSESSOR DE CERIMONIAL			Função:		
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 1 - CANTINA			Adm. : 01/01/2009 Dem. :		
1- VENCTO	30 D	1.200,00	300 - INSS	9,00 %	124,20	710 - BASE INSS		1.380,00
22- VERBA DE R	15 %	180,00	520 - A.F.A.P.		16,70	711 - BS INSS EM		1.380,00
						715 - INSS EMPR.		276,00
						716 - SAT INSS		27,60
						773 - DEDUÇÃO IR		124,20
						798 - QTD.FUNC.		1,00
						1001 - REMUNERAÇÃ		1.380,00
						803 - BASE INSS		1.380,00
						811 - BASE IRRF		1.380,00
Total de Rendimentos →		1.380,00	Total de Descontos →		140,90	Total Líquido →		1.239,10
Serv.: 300198/2 - ADRIELLY JESSIKA BATISTA			CPF : 054.417.189-80 Fx.Miv.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220		
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 4 - OFICIAL DE GABINETE			Função:		
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 5 - ARQUIVO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :		
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	242,00	710 - BASE INSS		2.200,00
22- VERBA DE R	10 %	200,00	320 - IRRF	7,50 %	39,28	711 - BS INSS EM		2.200,00
						715 - INSS EMPR.		440,00
						716 - SAT INSS		44,00
						773 - DEDUÇÃO IR		242,00
						798 - QTD.FUNC.		1,00
						1001 - REMUNERAÇÃ		2.200,00
						803 - BASE INSS		2.200,00
						811 - BASE IRRF		2.200,00
Total de Rendimentos →		2.200,00	Total de Descontos →		281,28	Total Líquido →		1.918,74
Serv.: 300204/1 - CARLOS ALBERTO CARRAZEDO			CPF : 591.135.619-87 Fx.Miv.: 17 / 04			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220		
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 11 - ASSESSOR LEGISLATIVO			Função:		
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 4 - PORTARIA			Adm. : 01/01/2009 Dem. :		
1- VENCTO	30 D	1.000,00	300 - INSS	11,00 %	178,00	710 - BASE INSS		1.600,00
22- VERBA DE R	60 %	600,00				711 - BS INSS EM		1.600,00
						715 - INSS EMPR.		320,00
						716 - SAT INSS		32,00
						772 - DEP.IRRF		3,00
						773 - DEDUÇÃO IR		608,60
						798 - QTD.FUNC.		1,00
						1001 - REMUNERAÇÃ		1.600,00
						803 - BASE INSS		1.600,00
						811 - BASE IRRF		1.600,00
Total de Rendimentos →		1.600,00	Total de Descontos →		176,00	Total Líquido →		1.424,00
Serv.: 300187/3 - CIRONEDIO DOMINGUES DE SOUZA			CPF : 152.075.449-34 Fx.Miv.: 17 / 03			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220		
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 8 - ASSESSOR DE IMPRENSA			Função:		
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 6 - ASSESSORIA DE IMPRENSA			Adm. : 01/01/2009 Dem. :		
1- VENCTO	30 D	1.200,00	300 - INSS	11,00 %	178,20	710 - BASE INSS		1.620,00
22- VERBA DE R	35 %	420,00				711 - BS INSS EM		1.620,00
						715 - INSS EMPR.		324,00
						716 - SAT INSS		32,40
						773 - DEDUÇÃO IR		178,20
						798 - QTD.FUNC.		1,00
						1001 - REMUNERAÇÃ		1.620,00
						803 - BASE INSS		1.620,00
						811 - BASE IRRF		1.620,00
Total de Rendimentos →		1.620,00	Total de Descontos →		178,20	Total Líquido →		1.441,80
Serv.: 300201/2 - EDGAR SOARES DE MACEDO			CPF : 208.068.779-91 Fx.Miv.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220		
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 30 - CHEFE DE GABINETE			Função:		
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 3 - GABINETE DA PRESIDÊNCIA			Adm. : 01/01/2009 Dem. :		
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS		4.000,00
22- VERBA DE R	100 %	2.000,00	320 - IRRF	22,50 %	308,50	711 - BS INSS EM		4.000,00
						715 - INSS EMPR.		800,00
						716 - SAT INSS		80,00
						772 - DEP.IRRF		1,00
						773 - DEDUÇÃO IR		478,48



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES	
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor
Serv.: 300201/2 - EDGAR SOARES DE MACEDO			CPF : 206.086.779-91 Fx.Mov.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
CONTINUAÇÃO : ...							
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	4.000,00
						803 - BASE INSS	4.000,00
						811 - BASE IRRF	4.000,00
Total de Rendimentos →		4.000,00	Total de Descontos →		642,78	Total Líquido → 3.357,22	
Serv.: 300199/2 - FABIO LUIS BACCARIN			CPF : 701.423.789-86 Fx.Mov.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 41 - CHEFE DE CERIMONIAL			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 2 - CONTABILIDADE			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	4.000,00
22- VERBA DE R	100 %	2.000,00	320 - IRRF	22,50 %	276,08	711 - BS INSS EM	4.000,00
						715 - INSS EMPR.	800,00
						716 - SAT INSS	80,00
						772 - DEP.IRRF	2,00
						773 - DEDUÇÃO IR	622,88
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	4.000,00
						803 - BASE INSS	4.000,00
						811 - BASE IRRF	4.000,00
Total de Rendimentos →		4.000,00	Total de Descontos →		610,34	Total Líquido → 3.389,66	
Serv.: 300206/1 - FABRICIO CALDARDO GLADE			CPF : 033.069.409-09 Fx.Mov.: 17 / 04			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 11 - ASSESSOR LEGISLATIVO			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 5 - ARQUIVO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	1.000,00	300 - INSS	11,00 %	178,00	710 - BASE INSS	1.600,00
22- VERBA DE R	80 %	800,00				711 - BS INSS EM	1.600,00
						715 - INSS EMPR.	320,00
						716 - SAT INSS	32,00
						773 - DEDUÇÃO IR	176,00
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	1.600,00
						803 - BASE INSS	1.600,00
						811 - BASE IRRF	1.600,00
Total de Rendimentos →		1.800,00	Total de Descontos →		176,00	Total Líquido → 1.424,00	
Serv.: 300184/2 - FERNANDA C. DE PAULA HILARIO DA SILVA			CPF : 089.893.589-92 Fx.Mov.: 17 / 04			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 11 - ASSESSOR LEGISLATIVO			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 1 - CANTINA			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	1.000,00	300 - INSS	9,00 %	99,00	710 - BASE INSS	1.100,00
22- VERBA DE R	10 %	100,00				711 - BS INSS EM	1.100,00
						715 - INSS EMPR.	220,00
						716 - SAT INSS	22,00
						773 - DEDUÇÃO IR	99,00
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	1.100,00
						803 - BASE INSS	1.100,00
						811 - BASE IRRF	1.100,00
Total de Rendimentos →		1.100,00	Total de Descontos →		99,00	Total Líquido → 1.001,00	
Serv.: 300178/2 - HENRIQUE ORLANDO GASPAROTI			CPF : 979.806.759-53 Fx.Mov.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Cargo : 3 - ASSESSOR JURIDICO			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSONADO			Local : 14 - ASSESSOR JURIDICO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	2.000,00	320 - IRRF	27,50 %	367,41	710 - BASE INSS	4.000,00
22- VERBA DE R	100 %	2.000,00	389 - PENSÃO JUD	0,00 %	1.037,50	711 - BS INSS EM	4.000,00
						715 - INSS EMPR.	800,00
						716 - SAT INSS	80,00
						772 - DEP.IRRF	1,00
						773 - DEDUÇÃO IR	144,20
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	4.000,00
						803 - BASE INSS	4.000,00
						811 - BASE IRRF	4.000,00
Total de Rendimentos →		4.000,00	Total de Descontos →		1.434,91	Total Líquido → 2.565,09	



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES	
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor
Serv.: 300179/2 - JEFERSON POLICARPO DA SILVA			CPF : 934.747.179-87 Fx./Niv.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Cargo : 3 - ASSESSOR JURIDICO			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Local : 14 - ASSESSOR JURIDICO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	4.000,00
22- VERBA DE R	100 %	2.000,00	320 - IRRF	27,50 %	345,13	711 - BS INSS EM	4.000,00
			522 - CAR.DIAMAN		338,97	715 - INSS EMPR.	800,00
			523 - CONV.B.BRA	1/3	467,22	716 - SAT INSS	80,00
						773 - DEDUÇÃO IR	334,28
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	4.000,00
						803 - BASE INSS	4.000,00
						811 - BASE IRRF	4.000,00
Total de Rendimentos →		4.000,00	Total de Descontos →		1.485,60	Total Líquido → 2.514,40	
Serv.: 300139/1 - MARILZA BOSSA WISZOLEK			CPF : 498.181.809-25 Fx./Niv.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 180	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Cargo : 4 - OFICIAL DE GABINETE			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Local : 8 - ANAIS			Adm. : 20/05/2003 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	3.066,59
22- VERBA DE R	15 %	300,00	320 - IRRF	15,00 %	97,75	711 - BS INSS EM	3.066,59
1- 1/3 FÉRIAS	33,33 %	766,59	510 - SEG.SUL AM		8,05	715 - INSS EMPR.	613,31
						716 - SAT INSS	61,33
						772 - DEP.IRRF	2,00
						773 - DEDUÇÃO IR	622,88
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	3.066,59
						803 - BASE INSS	3.066,59
						811 - BASE IRRF	3.066,59
Total de Rendimentos →		3.066,59	Total de Descontos →		440,08	Total Líquido → 2.626,51	
Serv.: 300171/1 - NEIDE MARIA MORESCO PAGANI			CPF : 457.794.069-87 Fx./Niv.: 17 / 02			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Cargo : 4 - OFICIAL DE GABINETE			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Local : 8 - ANAIS			Adm. : 02/05/2005 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	2.000,00	300 - INSS	11,00 %	293,32	710 - BASE INSS	2.666,60
151- 1/3 FÉRIAS	33,33 %	666,60	320 - IRRF	15,00 %	65,52	711 - BS INSS EM	2.666,60
						715 - INSS EMPR.	533,32
						716 - SAT INSS	53,33
						772 - DEP.IRRF	1,00
						773 - DEDUÇÃO IR	437,52
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	2.666,60
						803 - BASE INSS	2.666,60
						811 - BASE IRRF	2.666,60
Total de Rendimentos →		2.666,60	Total de Descontos →		358,84	Total Líquido → 2.307,76	
Serv.: 300175/2 - NIZIO GONÇALVES			CPF : 142.949.909-53 Fx./Niv.: 17 / 01			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Cargo : 37 - CHEFE ASSES. ORÇ. E FINANÇAS			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Local : 2 - CONTABILIDADE			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	4.500,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	4.500,00
			320 - IRRF	27,50 %	482,63	711 - BS INSS EM	4.500,00
			522 - CAR.DIAMAN		95,73	715 - INSS EMPR.	900,00
						716 - SAT INSS	90,00
						773 - DEDUÇÃO IR	334,28
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	4.500,00
						803 - BASE INSS	4.500,00
						811 - BASE IRRF	4.500,00
Total de Rendimentos →		4.500,00	Total de Descontos →		912,64	Total Líquido → 3.587,36	
Serv.: 300200/2 - PATRICIA DAS GRAÇAS GUMARÃES			CPF : 068.402.939-12 Fx./Niv.: 17 / 03			Tp.Vinc.: 6 - Cargo Comiss. Jor.: 220	
Lotação: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Cargo : 42 - ASSESSOR DE CEREMONIAL			Função:	
Contab.: 02.01.01 - CARGO COMISSIONADO			Local : 5 - ARQUIVO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
1- VENCTO	30 D	1.200,00	300 - INSS	9,00 %	135,00	710 - BASE INSS	1.500,00
22- VERBA DE R	25 %	300,00				711 - BS INSS EM	1.500,00
						715 - INSS EMPR.	300,00
						716 - SAT INSS	30,00
						773 - DEDUÇÃO IR	135,00



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES	
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor
Total de Rendimentos →		4.000,00	Total de Descontos →		1.816,99	Total Líquido →	2.183,01



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 000018/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 2.713.620,00	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 2.704.332,00
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2009	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		1.437,55
		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		16,70

Local da Entrega	Valor Líquido	5.700,14
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Asseto 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 (nove mil duzentos e oitenta e oito ***) reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

305380 e

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 30581 a ordem do banco CER
 Data 26/01/09



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- SUBSÍDIO	1	30 D	9.288,00	300 - INSS	1	11,00 %	334,26	710 - BASE INSS	1	9.288,00	
				320 - IRRF	1	27,50 %	1.799,33	711 - BS INSS EM	1	9.288,00	
				503 - UNBANCO	1		1.437,55	715 - INSS EMPR.	1	1.857,60	
				520 - A.F.A.P.	1		16,70	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 →			3.587,86	Total Líquido →			5.700,14



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES	
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor
Serv.: 400007/2 - MAURO BERTOLI			CPF : 521.821.788-04			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo	
Lotação: 03.01.01 - PRESIDENTE DA CÂMARA			F.L.Niv.: 19 / D			Jor.: 0 Hrs.	
Contab.: 03.01.01 - PRESIDENTE DA CÂMARA			Cargo : 23 - PRESIDENTE CAMARA			Função:	
			Local : 3 - GABINETE DA PRESIDÊNCIA			Adm. : 01/01/2009	
			Dem. :				
5 - SUBSÍDIO	30 D	9.288,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	9.288,00
			320 - IRRF	27,50 %	1.790,33	711 - BS INSS EM	9.288,00
			503 - UNIBANCO		1.437,55	715 - INSS EMPR.	1.857,60
			520 - A.F.A.P.		16,70	716 - SAT INSS	185,76
						773 - DEDUÇÃO IR	334,28
						788 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	9.288,00
						803 - BASE INSS	9.288,00
						811 - BASE IRRF	9.288,00
Total de Rendimentos →		9.288,00	Total de Descontos →		3.587,86	Total Líquido →	
							5.700,14



Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

1.º/12-11/12 Cliente

Para obtenção do ID Depósito acesse www.caixa.gov.br

Nº da conta judicial
042 / 01505536-0

Para primeiro depósito, fornecido pelo sistema

Tipo de Depósito
2 1. Primeiro 2. Em continuação

Agência
3981

Processo Nº 00918.2002.00000000	TRT/Região 09ª PR	Órgão/Vara 01ª VARA DO TRABALHO	Município APUCARANA	Nº do ID do Depósito 03398100003090204-3
---	----------------------	------------------------------------	------------------------	--

Réu/Reclamado MAURO BERTOLI	CPF/CNPJ - Réu/Reclamado 521.621.769-04
Autor/Reclamante SUZANA APARECIDA CANDIDA	CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 00000000000000

Depositante CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00	Origem do depósito - Bco./Ag/Nº conta 000 / 0000 / 000000000
---	--	---

Motivo do Depósito 1 1. Garantia de Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros	Depósito em 1. Dinheiro 2. Cheque	Valor total (somatório dos campos 1 a 14) R\$ 1.328,54	Data de Atualização 04/02/2009
---	--------------------------------------	--	-----------------------------------

(1) Valor principal R\$ 1.328,54	(2) FGTS/Conta Vinculada R\$ 0,00	(3) Juros R\$ 0,00	(4) Leiloeiro R\$ 0,00	(5) Editais R\$ 0,00	(6) INSS reclamante R\$ 0,00
(7) INSS reclamado R\$ 0,00	(8) Custas R\$ 0,00	(9) Emolumentos R\$ 0,00	(10) Imposto de Renda R\$ 0,00	(11) Multas R\$ 0,00	(12) Honorários advocatícios R\$ 0,00
(13) Honorários periciais (a) Engenheiro R\$ 0,00	(b) Contador R\$ 0,00	(c) Documentoscópio R\$ 0,00	(d) Intérprete R\$ 0,00	(e) Médico R\$ 0,00	(f) Outras perícias R\$ 0,00
(14) Outros R\$ 0,00	Observações	Opcional - Uso do Órgão expedidor Guia nº 0000000000000000			

Não utilize esta área

Autenticação mecânica do depósito

37.256401

Autenticação mecânica do levantamento

CAIXA 3981.042.01505536-0 SUZANA APARECIDA CANDI



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 000019/2009	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 23/01/09	Vencimento 23/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 2.704.332,00	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 2.642.412,00
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2009	61920,00	61.920,00
		CONVENIO - Farmacia		134,99
		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

Local da Entrega	Valor Líquido	43.451,38
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

305382 a

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 305392 a ordem do banco CER
 Data 26/01/09



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	
				389 - PENSÃO JUD	1	15,00 %	738,47	715 - INSS EMPR.	10	12.384,00	
				500 - FARMA. SÃO	1		65,62	716 - SAT INSS	10	1.238,40	
				502 - CONV.FARM	1		134,99	772 - DEP.IRRF	5	14,00	
				503 - UNIBANCO	1		430,64	773 - DEDUÇÃO IR	10	5.361,60	
				506 - FIBCOREAL	3		3.675,31	798 - QTD.FUNC.	10	10,00	
				522 - CAR.DIAMAN	2		982,95	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 →			18.468,62	Total Líquido →			43.451,38



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES	
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor
Serv.: 400061/2 - LUCIMAR NUNES SCARPELINI			CPF : 440.653.989-72 Fx./Miv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo Jor.: 0 Hrs.	
CONTINUAÇÃO :...							
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00
						803 - BASE INSS	6.192,00
						811 - BASE IRRF	6.192,00
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		1.202,90	Total Líquido → 4.989,10	
Serv.: 400012/2 - LUIZ BRENTAN			CPF : 188.585.889-91 Fx./Miv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo Jor.: 0 Hrs.	
Lotação: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Cargo : 26 - SEGUNDO SECRETARIO			Função:	
Contab.: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Local : 9 - PLENÁRIO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
5- SUBSÍDIO	30 D	6.192,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	6.192,00
			320 - IRRF	27,50 %	868,62	711 - BS INSS EM	6.192,00
						715 - INSS EMPR.	1.238,40
						716 - SAT INSS	123,84
						772 - DEP.IRRF	2,00
						773 - DEDUÇÃO IR	822,88
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00
						803 - BASE INSS	6.192,00
						811 - BASE IRRF	6.192,00
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		1.202,90	Total Líquido → 4.989,10	
Serv.: 400015/1 - MARCOS ANTONIO MARTINS			CPF : 979.809.189-53 Fx./Miv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo Jor.: 0 Hrs.	
Lotação: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Cargo : 22 - VEREADOR			Função:	
Contab.: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Local : 9 - PLENÁRIO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
5- SUBSÍDIO	30 D	6.192,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	6.192,00
			320 - IRRF	27,50 %	828,97	711 - BS INSS EM	6.192,00
						715 - INSS EMPR.	1.238,40
						716 - SAT INSS	123,84
						772 - DEP.IRRF	3,00
						773 - DEDUÇÃO IR	788,88
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00
						803 - BASE INSS	6.192,00
						811 - BASE IRRF	6.192,00
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		1.163,25	Total Líquido → 5.028,75	
Serv.: 400009/2 - SEBASTIÃO FERREIRA MARTINS JÚNIOR			CPF : 878.239.349-49 Fx./Miv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo Jor.: 0 Hrs.	
Lotação: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Cargo : 27 - PRIMEIRO SECRETARIO			Função:	
Contab.: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Local : 9 - PLENÁRIO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
5- SUBSÍDIO	30 D	6.192,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	6.192,00
			320 - IRRF	27,50 %	947,93	711 - BS INSS EM	6.192,00
			508 - FIBCOREAL	1/85	1.326,53	715 - INSS EMPR.	1.238,40
						716 - SAT INSS	123,84
						773 - DEDUÇÃO IR	334,28
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00
						803 - BASE INSS	6.192,00
						811 - BASE IRRF	6.192,00
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		2.608,74	Total Líquido → 3.583,26	
Serv.: 400011/2 - TELMA ELIZABETH LEMOS REIS			CPF : 537.888.549-34 Fx./Miv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo Jor.: 0 Hrs.	
Lotação: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Cargo : 22 - VEREADOR			Função:	
Contab.: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Local : 9 - PLENÁRIO			Adm. : 01/01/2009 Dem. :	
5- SUBSÍDIO	30 D	6.192,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	6.192,00
			320 - IRRF	27,50 %	947,93	711 - BS INSS EM	6.192,00
			503 - UNIBANCO	1/17	430,64	715 - INSS EMPR.	1.238,40
			523 - CONV.B.BRA	1/20	175,70	716 - SAT INSS	123,84
						773 - DEDUÇÃO IR	334,28
						798 - QTD.FUNC.	1,00
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00
						803 - BASE INSS	6.192,00
						811 - BASE IRRF	6.192,00
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		1.688,55	Total Líquido → 4.303,45	



Folha de Pagamento - Analítica
Janeiro/2009-Folha Normal

RENDIMENTOS			DESCONTOS			TOTALIZADORES		
Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Valor	
Serv.: 400018/1 - VALDIR FERREIRA FRIAS			CPF : 452.331.289-34 Fix./Niv.: 19 / A			Tp.Vinc.: 9 - Cargo Eletivo		Jor.: 0 Hrs.
Lotação: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Cargo : 22 - VEREADOR			Função:		
Contab.: 04.01.01 - DEMAIS VEREADORES			Local : 9 - PLENÁRIO			Adm. : 01/01/2009		Dem. :
5 - SUBSÍDIO	30 D	6.192,00	300 - INSS	11,00 %	334,28	710 - BASE INSS	6.192,00	
			320 - IRRF	27,50 %	828,97	711 - BS INSS EM	6.192,00	
						715 - INSS EMPR.	1.238,40	
						716 - SAT INSS	123,84	
						772 - DEP. IRRF	3,00	
						773 - DEDUÇÃO IR	768,88	
						798 - QTD.FUNC.	1,00	
						1001 - REMUNERAÇÃO	6.192,00	
						803 - BASE INSS	6.192,00	
						811 - BASE IRRF	8.192,00	
Total de Rendimentos →		6.192,00	Total de Descontos →		1.163,25	Total Líquido →		5.028,75



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
000008/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00051
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

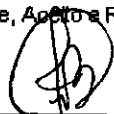

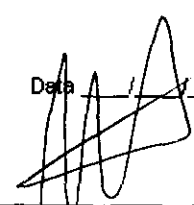
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	450.000,00	764,38	449.235,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS SISTEMAS DE CONTABILIDADE, TE SOURARIA E ORCAMENTO, RELATIVO AO MES DE JANEIRO/09	764,38	764,38

Local da Entrega **Valor Líquido** 764,38

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Apósto 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 (setecentos e sessenta e quatro reais e trinta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205370 a ordem do banco CEF
Data 26/01/09

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 19/08/2010

28990-000

00.165.960/0001-01

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

I. Munic.: 75069

Nº 026915

Data da Emissão: 02/01/2009

150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**ENDEREÇO **R. LAPA, s/n**CEP **86802-970** MUNICÍPIO **Apucarana**ESTADO **PR**PRAÇA DE PGTO. **86802-970-Apucarana****Fl. 0512**INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: Janeiro/2009**ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO AGREGADA AOS
DIREITOS AUTORAIS DO SOFTWARE****300-400****ATUALIZACAO CPcetil****226,48****300-420****ATUALIZACAO PLcetil - LOA****67,95****300-423****ATUALIZACAO IAcetil****56,62****300-480****ATUALIZACAO RFcetil****56,62****300-408****ATUALIZACAO STcetil****356,71**

51

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

026492VENCIMENTO **25/01/09**

TOTAL DA NOTA FISCAL

764,38

Esta nota fiscal devera ser paga pelo bloquete 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 71/92 e por nao se enquadrar no Art 152 a 155 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



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 000015/2009	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 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00010
 Conta 00050

Credor 00269 GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 440.091,15	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 439.891,15
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 305765 a ordem do banco CEP
 Data 26/01/09

**GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA.**Alameda Rio Negro, 1030 - Conj. 603 - Alphaville - Barueri - SP
CEP 06.454-000 - Tel.: (11) 3186-8100Site: www.griffonbrasil.com.br - E-mail: griffon@griffonbrasil.com.br
CNPJ: 09.486.392/0001-15 - Insc. Municipal: 4.51553-8

Belo Horizonte, Brasília, Curitiba e Rio de Janeiro

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

SÉRIE "A"

Nº 003350

1ª VIA - CLIENTE

NATUREZA DA PRESTAÇÃO	Consultoria	CÓD.
DATA DA EMISSÃO	20/01/2009	

CLIENTE / RAZÃO SOCIAL: 418-CAMARA 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
uni	01	Prestacao de servico em consultoria assessoria publica e acompanhamento de publicacoes dos diarios oficiais prestados no periodo de: 02/01/2009 a 31/01/2009	100,00	100,00
ni	01	MODULO VII MODULO VIII	100,00	100,00
		Tributacao federal do emitente pelo lucro presumido - Regime de caixa IN 104/98-SRF		
ALÍQUOTA DE ISS		BASE DE CÁLCULO DE ISS	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00	
		PRELIMINAR DE ACORDO COM ART. 62 ITEM 3 PAR. 2º DO CTM LEI 3129-97		

NÃO VALE COMO RECIBO

REMO/ rificas 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.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL DE SERVIÇO**Nº 003350**

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
000005/2009

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

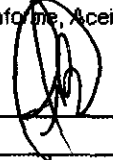
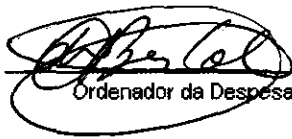
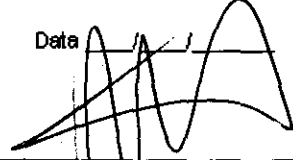
Endereço
CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 9.917,24 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	9917,24	9.917,24
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquido 9.917,24

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 (nove mil novecentos e dezessete reais e vinte 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 000022/2009	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 26/01/09	Vencimento 26/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 765.380,00	Valor do Empenho 9.174,76	Saldo Atual 756.205,24
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MESDE JANEIRO DE 2009	9174,76	9.174,76

Local da Entrega	Valor Líquido	9.174,76
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil cento e setenta e quatro **** reais e setenta 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 000023/2009	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



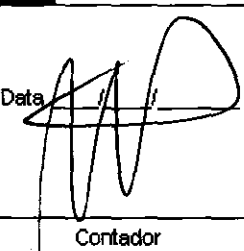
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/09	Vencimento 26/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 756.205,24	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 754.161,88
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega	Valor Liquido	2.043,36
------------------	----------------------	----------

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 (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 000024/2009	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



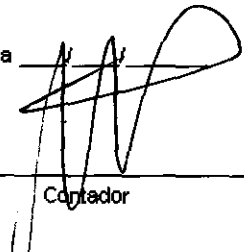
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/09	Vencimento 26/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 754.161,88	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 740.539,48
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega **Valor Líquido** 13.622,40

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, 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 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 000025/2009	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

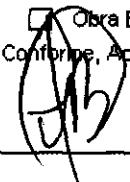

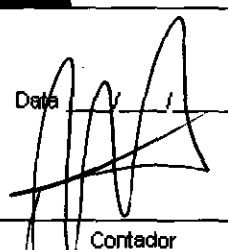
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/01/09	Vencimento 26/01/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 740.539,48	Valor do Empenho 11.375,16	Saldo Atual 729.164,32
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2009	11375,16	11.375,16

Local da Entrega	Valor Líquido	11.375,16
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conformes, 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 (onze mil trezentos e setenta e cinco reais e dezesseis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SEFIP8.40 TAB.22.0 DATA: 26/01/2009 HORA: 16:17:16

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 46.132,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 46.132,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200004614

329202702402

278299815004

010020090193

SEFIP8.40 TAB.22.0 DATA: 26/01/2009 HORA: 16:17:16

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 46.132,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 46.132,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200004614

329202702402

278299815004

010020090193





RENDIMENTOS				DESCONTOS			TOTALIZADORES				
Cód - Descrição	Qtd.	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Qtd.	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Qtd.	Valor	
RESUMO GERAL											
1 - VENCTO	25	750 D	62.377,34	300 - INSS	34	308,00 %	9.917,24	700 - VALOR FGTS	5	3.003,87	
5 - SUBSÍDIO	11	330 D	71.208,00	320 - IRRF	29	712,50 %	22.325,70	703 - COMPL.FGTS	5	187,75	
22 - VERBA DE R	15	800 %	13.780,00	389 - PENSÃO JUD	2	15,00 %	1.773,97	710 - BASE INSS	35	164.618,79	
27 - S.CONT.INT	3	140,00 %	3.296,27	500 - FARMA. SÃO	2		86,47	711 - BS INSS EM	35	164.618,79	
45 - AD.TMP.SER	7	215,00 %	8.519,83	502 - CONV.FARM	5		791,78	714 - BASE FGTS	5	37.548,57	
80 - HR.EXT50%	1	0 Hrs	188,84	503 - UNIBANCO	4		3.449,34	715 - INSS EMPR.	35	32.923,31	
92 - ABONO PECU	2		4.187,80	506 - FIBCOREAL	5		5.327,64	716 - SAT INSS	35	3.292,34	
151 - 1/3 FÉRIAS	9	233,31 %	13.201,04	507 - BCO REAL2	1		258,87	772 - DEP.IRRF	20	55,00	
158 - 1/3ABONOPECUNIA	2	0 B	1.385,79	510 - SEG.SUL AM	5		56,28	773 - DEDUÇÃO IR	36	17.848,24	
216 - FG-3	2	40,00 %	1.604,46	520 - A.F.A.P.	8		133,60	788 - QTD.FUNC.	36	36,00	
				522 - CAR.DIAMAN	7		2.330,32	803 - BASE INSS	36	174.175,78	
				523 - CONV.B.BRA	3		1.225,97	811 - BASE IRRF	36	175.571,57	
				525 - ASPP	2		31,96	1001 - REMUNERAÇÃO	36	179.759,37	
				526 - AFAPPREVER	2		56,01				
Total de Rendimentos →			179.759,37	Total de Descontos →			47.765,15	Total Líquido →			131.994,22



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000002/2009

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 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.037,50 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 JANEIRO DE 2009, 1037,50, 1.037,50. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 1.037,50

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Assinaturas and stamps for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Cotizador'.

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 30/01/2009 Credor Janaina Cilio Representada pelo Cheque nº 705416 a ordem do banco Data 27/01/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000012/2009

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 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 86,47 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 JANEIRO DE 2009, 86,47, 86,47. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 86,47

Declaramos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada
Acham-se Conforme Aceito e Recebidos
assinatura: [Signature] nome: Data: / / cargo:

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).
Data: / / Ordenador da Despesa [Signature]

Data: / / Contador [Signature]

RECIBO

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

Data: / / [Signature] Credor

Representada pelo Cheque nº 305423 a ordem do banco CEF
Data 27/01/09

FIRMA: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço: _____

à Farmácia São José

JC Vieira Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.

Rua Osvaldo Cruz, 1591 - Telefone 34230303

APUCARANA — PARANÁ

Requisição de Medicamentos

Nº 101

Valor da Requisição R\$ 86.47

Funcionário: CONVÊNIO REFERENTE AO MÊS 02/2009

Data, 15/02/2009

Selma Elvira Champan

Chefe Recursos Humanos

Assinatura

[Handwritten signature]
-3-



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 000016/2009	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00032
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



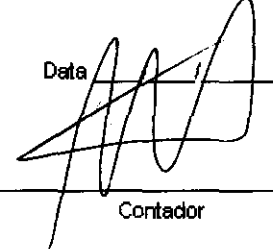
Credor 00032 LILIAN ELIETE ROSA DE OLIVEIRA
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ 447
 CNPJ/CPF 79.725.719/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 299.424,09	Valor do Empenho 2.000,00	Saldo Atual 297.424,09
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

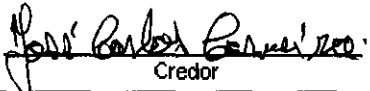

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE ARRANJOS DE FLORES PARA O PLENARIO DA CAMARA MUNICIPAL, - POR OCASIAO DA POSSE DOS VEREADORES	2000,00	2.000,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.000,00
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data 27/01/2009  Credor
 Representada pelo Cheque nº 905377 a ordem do banco 
 Data 26/01/09

IZABELLA FLORES

LILIAN ELIETE ROSA DE OLIVEIRA
FONE (43) 3422-8222
Rua Osvaldo Cruz, 447 - APUCARANA - PR

NOTA FISCAL
DE VENDA AO CONSUMIDOR

Nº 1653

Série "D1"

Inscrição

CNPJ/MF

63606661-30

79725719/0001-40

1ª Via

Ilmo. Sr.

End.

Apucarana, 26 de Janeiro de 2009

Câmara Municipal de Guarauna
Cidade Guarauna

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
	Quantidade de Flores José		2.000,00
	José flor redolores		
	32		

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89 - 5 Takëes 1.551 a 1.800x3 - A.I.D.F. Nº 15375732-09 - 1/2/2008

Total da Nota RS

2.000,00



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 000028/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

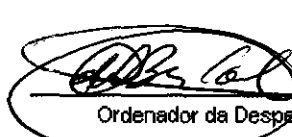
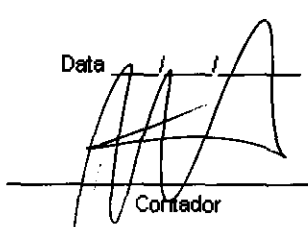
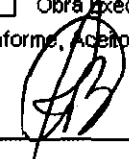
Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 297.383,99	Valor do Empenho 49,00	Saldo Atual 297.334,99
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CHAVES A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	49,00	49,00

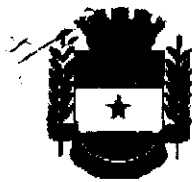
Local da Entrega	Valor Líquido	49,00
------------------	----------------------	-------

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 <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 (quarenta e nove reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 27/01/09 Mauricio Nunes Pinto Representada pelo Cheque nº 305425 a ordem do banco OPF
 Credor Data 27/01/09



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 000039/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

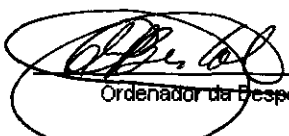
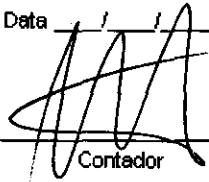
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/09	Vencimento 29/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 295.913,56	Valor do Empenho 217,90	Saldo Atual 295.695,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGENDA, CLIPS, PAPEL VEGETAL PASTAS SUSPENSA E CANETAS, CONFORME COM PROVANTE	217,90	217,90

Local da Entrega	Valor Líquido	217,90
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 04/02/2009 José Eduardo da Silva Credor
 Representada pelo Cheque nº 205439 a ordem do banco CEF
 Data 30/01/09

CENTRAL Papelaria e Presentes

M. B. Costa e Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1285 - APUCARANA - Paraná

CEP 86800-030 - Fone 43 34221114

NOTA FISCAL

Nº 000348

SAÍDA ENTRADA

CNPJ / CNPF

72 360 324/0001-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63606004-65

1ª VIA
DESTINATÁRIO

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

11/08/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CNPF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

30.01.09

DATA SAÍDA / ENTRADA

30.01.09

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Paganda Comercial 2009.		un	01	23,90	23,90	
	ca. clips Baccchi		ca	06	7,90	47,40	
	lacetos papel. Uerger		Pc	05	10,90	54,50	
	Pasta suspensa mannarini		ca	01	75,00	75,00	
	Caneta esferográfica		ca	01	17,10	17,10	

CÁLCULO DO IMPOSTO

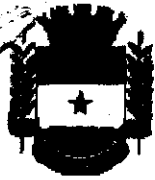
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				2.179,90
				2.179,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000006/2009

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

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

22.325,70

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	22325,70	22.325,70
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

22.325,70

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data 30/01/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 205419 a ordem do banco CEF

Data 27/01/09

Secretaria Municipal da Fazenda
José Divino - Tesoureiro



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 000035/2009	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 29/01/09	Vencimento 29/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 433.636,04	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 433.486,04
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DOS APARELHOS TELEFONICOS DESTA - CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVAN-TE	150,00	150,00

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

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

Data 02/02/09 Orlando
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305436 a ordem do banco CEF
 Data 20/01/09



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 6779

Inscr. Est. 90160721-49

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cond. Pagto.

à vista

Data *29* de *jan* de 200*9*

Cliente: *Câmara Municipal de Apucarana*

Endereço: *Centro Lúcio José de Oliveira Rosa Nº:*

Cidade de: *Apucarana* Est.: *PR*

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

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
		Unitário	TOTAL
	<i>Ref. à manutenção do mês de janeiro</i>		<i>150,00</i>

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda.
Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - Paraná
Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89
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	<i>150,00</i>
Total desta Nota RS	<i>150,00</i>

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

_____ de _____ de 200_____

Nº 6779

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 000037/2009	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

Conta 00007
 Conta 00033

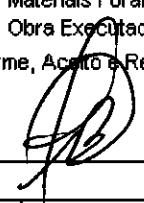
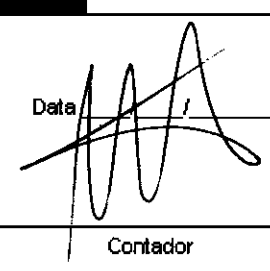
Credor 00078 SIMOES E FELIPETO LTDA.
 Endereço AV. CURITIBS 1212
 CNPJ/CPF 01.424.081/0001-10 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/09	Vencimento 29/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 296.603,56	Valor do Empenho 690,00	Saldo Atual 295.913,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENVELO PES 36X26 A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE	690,00	690,00

Local da Entrega	Valor Líquido	690,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/01/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305436 a ordem do banco CEF
 Data 30/01/09

PROPAGANDA VISUAL
Serigraf
PROLAR

SIMÕES E JARENKO LTDA.

FONE/FAX: (43) 3033-3235

AVENIDA CURITIBA, 859 - CEP 86.801-980
APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA
 ENTRADA Nº 067

CNPJ
09.447.200/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
904.35141-53

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

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
03/11/2009

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda a vista

CFOP
5101

Inscr. Est. do SUBST.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ
78.219.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
29/01/09

ENDEREÇO
Centro Cívico José de Oliveira Rosa

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA
29/01/09

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE/ FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Pr.

Isento

FATURA

Data da Emissão	Nº da Fatura	Valor R\$	Nº da Duplicata	Vencimento	Esta Nota Fiscal Vale Como Fatura para todos os efeitos legais
Cond. Especial					
Desc. de Para Pagto Até					
Praça de Pagamento/ Endereço de Cobrança					
Via por Extenso					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC.	SIT TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
								ICMS	IPI
	Envelope ouro c/impr. 1x0 36x26	00	01	mil	01	560,00	560,00		
	Blocos	00	01				130,00		
Aut. Bacarin									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS						RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
A	B	C	D	E	F		
VCT	VCT	VCT	VCT	VCT	VCT		
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$		
VCT	VCT	VCT	VCT	VCT	VCT		
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000004/2009

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/09

Vencimento

26/01/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,28

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

56,28

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data _____

Data _____

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data _____

cargo

RECIBO

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

Data _____

Credor

Representada pelo Cheque nº 305418 a ordem do banco CEF
Data 17/01/09

SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A

www.sulamerica.com.br
R. Pedro Avancine, 73 - São Paulo - SP
CNPJ 01 704 5170001-46

APÓLICE 11087

GRUPO 1

FATURA 28

SulAmérica

associado ao **ING**

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 : 12/01/2009
Período de Vigência : 01/01/2009 à 31/01/2009
Vencimento : 31/01/2009
Lanç. Financeiro : 00001605415
Fatura Quitada FCA : 00000000000000

DADOS DO SEGURO

Nº do Plano	Dependentes	PERCENTUAL POR COBERTURA		
		MORTE	MA	IPA
1	1	100,00	100,00	100,00
1	2	100,00	100,00	100,00

Segurados (valores expressos em reais, acrescido de IOF)

TP	Item	Nome do Segurado	Nascimento	Matricula	Início de Vigência	Plano	Capitais Segurados		Prêmios			
							MORTE	QM	VG	AP	Total	
Sem Movimentação												
1	7	IVAN LUCIO GARCIA	11/06/1971		01/10/2006	1	5.178	-1	4,35	3,68	8,03	
1	3	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	14/05/1963		01/10/2006	1	5.178	1	4,35	3,68	8,03	
1	2	JOSEFA PAVAN	21/10/1947		01/10/2006	1	5.178	1	4,35	3,68	8,03	
2	4	KELLY CRISTINA MIQUELÃO DA SILVA	02/10/1969		01/10/2006	1	5.178	1	4,35	3,68	8,03	
1	5	MARILZA BOSSA	04/07/1960		01/10/2006	1	5.178	1	4,35	3,68	8,03	
2	8	PATRICIA APARECIDA ADORNO GARCIA	18/05/1978		01/10/2006	1	5.178	-1	4,35	3,68	8,03	
1	6	SELMA ELUIZA CHAMPAN	05/04/1965		01/10/2006	1	5.178	-1	4,35	3,68	8,03	
Vidas s/ Movim. VG:							7 AP:	0	36.246	30,45	25,76	56,21
SUB-TOTAL VG:							7 AP:	0	36.246	30,45	25,76	56,21
TOTAL VG:							7 AP:	0	36.246	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
Alterados	0	0	0	0	0	0
SUB-TOTAL	7	0	30,45	25,76	0	56,21
Excl. Retroativ	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 = 1-Inclusão A-Alteração R-Reabilitação E-Exclusão
Tipo de Segurado = 1 Principal 2 Cônjuge 3 Dependente
Cobertura de Vida em Grupo
Cobertura de Acidentes
QI = Quantidade de Mes

CB Cobertura Básica IEA Indenização Especial por Acidente IPA Invalidez por Acidente IPD Invalidez por Doença PRIT Perda de Renda por Incapacidade Temporária
MA Morte Acidental IP Invalidez por Acidente DMH Despesa Médica Honorária DIT Diária Incapacidade Temporária MAJ Majoração



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 000138/2009	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 00232 TIM CELULAR S.A.
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 299 299
 CNPJ/CPF 04.206.050/0128-63


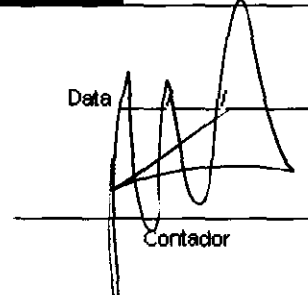
Fone _____ Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/03/09	Vencimento 03/03/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 393.473,80	Valor do Empenho 3.865,71	Saldo Atual 389.608,09
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	3865,71	3.865,71

Local da Entrega	Valor Líquido	3.865,71
------------------	----------------------	----------

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 205589 a ordem do banco CEF
 Data 06/03/09

Viver sem fronteiras

Fatura
Número da Fatura: 267423641
TIM Celular S.A.
Rua Comendador Araújo, 289 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.208.050/0126-63 - I.E.: 66182318-48

Conta: 8.128367/11
CPF/CNPJ: 7829616000100
Emissão: 16/02/09 - Postagem: 20/02/09
Validade Fone/Fax: Período: 16/01/09 a 16/02/09



045001
CTOE CURITIBA PR PLS
APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
PRESIDENTE KENNEDY, SN - PAÇO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA
CENTRO
86600-236 - APUCARANA - PR



720308231153063000000170130280200

VENCIMENTO
10/03/09

VALOR
R\$ 3.865,71

TIM é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

- 01 Número da Nota Fiscal: 000.110.705-AB
- 02 Entidade Juridica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
- 03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SN / PAÇO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

Total Nota: 3.865,71

AUTENTICAÇÃO MEC/ANEX

CPF: 9908320027879426304

3.865-73R91432



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 000012/2009	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
 Descobrimento 3390395800 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Conta 00064
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

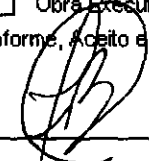

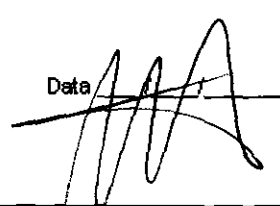
Credor 00232 TIM CELULAR S.A.
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 299 299
 CNPJ/CPF 04.206.050/0128-63 Fone Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 445.373,21	Valor do Empenho 3.721,14	Saldo Atual 441.652,07
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	3721,14	3.721,14

Local da Entrega	Valor Líquido	3.721,14
------------------	----------------------	----------

<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 (tres mil setecentos e vinte e um ***** reais e quatorze centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 305362 a ordem do banco CEF
 Data: 23/01/09

Viver sem fronteiras

Fatura
Número da Fatura: 20030214
TIM CELULAR S.A.
Rua Comendador Artur, 200 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.208.090/0125-83 - I.E.: 90150318-48

Classe: 6.125357.11
CPF/CNPJ: 78299815000108
Emissão: 19/12/08 - Postagem: 29/12/08
Referência Dez/08 - Período: 19/11/08 a 19/12/08



CTCE CURITIBA PR PL6
APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
PRESIDENTE KENNEDY, 9N - PAÇO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA
CENTRO
86600-235 - APUCARANA - PR



720306931159708600000201830201208

VENCIMENTO
10/01/09

VALOR
R\$ 3.721,14

T.I.M. é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil



- 01 Número da Nota Fiscal: 000.090.240-AB
- 02 Entidade Jurídica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
- 03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, 9N / PAÇO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

Total Nota: 3.721,14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

64



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 000033/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

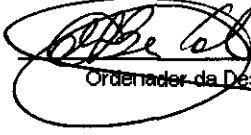
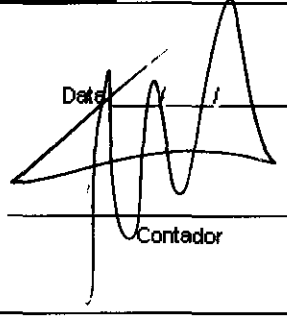
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00030
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/01/09	Vencimento 27/01/09
Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 297.195,92	Valor do Empenho 292,36	Saldo Atual 296.903,56		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, A CUCAR, CHA LEAO, AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPRO VANTE	292,36	292,36

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 292,36

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

RECIBO

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

Data 02/02/09 Vanderlei M.
Credor

Representada pelo Cheque nº 205429 a ordem do banco Cx
Data 27/01/09



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000032/2009	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 3390302200 MATERIAL LIMPEZA E PROD DE HIGIENIZACA Conta 00037
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

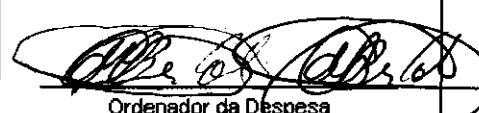
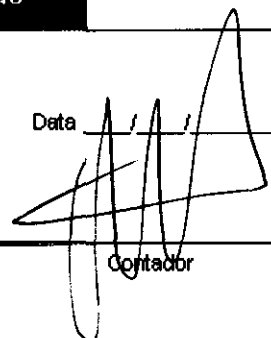
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				27/01/09	27/01/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	297.334,99	139,07	297.195,92

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	139,07	139,07

Local da Entrega	Valor Líquido	139,07
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 27/01/09 Vanessa M. Credor Representada pelo Cheque nº 205429 a ordem do banco CEF
 Data 27/01/09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. TAMBURE, 658

PR

SAÍDA ENTRADA

18982

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DATA DA EMISSÃO
27/01/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/01/09

HORA DA SAÍDA
16:11:37

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90353268-87

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

CFOP
5102

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CANARA 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	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
11161-9	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL ALTO ALEGRE	02	UN	8,000	5,39	43,12	IS
10582-1	CAFE DAMASCO 500G CAFE DAMASCO	02	UN	12,000	4,99	59,88	IS
10944-5	ONHA LEAD 40G NATURAL LEAD JUNIOR	01	UN	10,000	1,99	19,90	IS
41965-6	LAMPADA PHILIPS 150W 220V STD PHILIPS	01	UN	5,000	2,83	14,15	IS
55240-7	ACUCAR UNIAO 5KG CRISTAL COPERSUCAR	02	UN	3,000	5,99	17,97	IS
387	QUINQUANHO GALA 23.5CH C/50 SANTHER	01	UN	10,000	2,28	22,80	IS
1032	CHANELA KATU 76 RNA KATU	01	UN	5,000	0,39	1,95	IS
31440-4	ALCOOL CANDURA 1L 92.8º IPLAGA	01	UN	12,000	2,89	34,68	IS
20692-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI	01	UN	13,000	1,68	21,84	IS
20708-0	LAVA R UNO 18G H ACOO LEVER	01	UN	5,000	5,99	29,95	IS
10247-4	SABAO TPE 5X200G QUINICA AMPARO	01	UN	3,000	4,18	12,54	IS
30174-4	BESOD BLEID 400ML CANPOS LAWAN CERAS JOHNSON	01	UN	2,000	6,79	13,58	IS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 171,39	VALOR DO ICMS 30,85	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 292,36
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 292,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: **O NESNO**

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO

PLACA VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCR. ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS ADICIONAIS 03.0109-432871

18	171,39	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 004419
IS	120,97		

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. LAGUNA, 658

PR

SAÍDA ENTRADA

18983

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DATA DA EMISSÃO
27/01/09

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/01/09

HORA DA SAÍDA
16:12:01

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90333268-87

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
CFOP
5102
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APLICARANA
NOME / RAZÃO SOCIAL
CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00
ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/A
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
86000680
MUNICÍPIO
APICARANA
FONE / FAX
34207000
UF
PR
INSCR. ESTADUAL
ISENTO

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
14431-2	PAPEL HIG PERSONAL C/4 DUP MEU SANITHER	01	UN	14,000	3,78	60,48	18
11396-4	OSFORD PINHEIRO C/10 FIAT LUX	01	UN	1,000	1,89	1,89	18
33789-7	DETERGENTE MINUANO 500ML MINUANO	01	UN	4,000	0,99	3,96	18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 66,33	VALOR DO ICMS 11,94	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,33
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 66,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

18 66,33
RESERVADO AO FISCO
Nº DE CONTROLE
004420

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

18984


 SAÍDA

 ENTRADA

PR

CNPJ
07.614.961/0001-35

**1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE**

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

VENDEDORES ADOTADAS **5162** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **90330288-07** ESTADUAL

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA NOME / RAZÃO SOCIAL **78.299.815/0001-00**

DATA EMISSÃO
27/01/09

CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/N ENDEREÇO **CENTRO** BAIRRO / DISTRITO **86800600** CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/01/09

APUCARANA MUNICIPIO **34207000** E / FAX **ISENTO** INSCR. ESTADUAL

DATA DA SAÍDA
16/02/09

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QIANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
50233-2	ESPONJA ACO BRILMAX 456 C/6 ALPES	01	UN	5,000	1,28	6,40	18
20492-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI	01	UN	12,000	1,68	20,16	18
10057-9	ESPONJA ESPRESON 450 BETANIN	01	UN	5,000	0,74	3,70	18
11105-8	PAPEL HIG PERSONAL C/4 30M MEU SANTHER	01	UN	8,000	2,07	16,56	18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 72,74	VALOR DO ICMS 13,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,74
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 72,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 MESM NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF

1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCR. ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

OPERACÃO : **03.0109-432892**

DADOS ADICIONAIS

18 72,74

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE **004422**



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 000034/2009	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

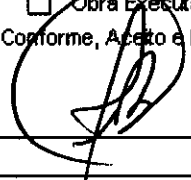

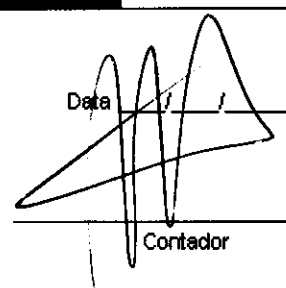
Credor 00232 TIM CELULAR S.A.
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 299 299
 CNPJ/CPF 04.206.050/0128-63 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/01/09	Vencimento 27/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 437.084,25	Valor do Empenho 3.448,21	Saldo Atual 433.636,04
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	3448,21	3.448,21

Local da Entrega	Valor Líquido	3.448,21
------------------	----------------------	----------

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 (tres mil quatrocentos e quarenta e *** oito reais e vinte e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 905430 a ordem do banco OEF
 Data 29/01/09

TIM

Viver sem fronteiras

Faixa
Número da Faixa: 278383088
TIM Celular S.A.
Rua Comendador Amaro, 289 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.206.050/0126-63 - I.E.: 00150318-48

Cliente: 0.125357.11
CPF/CNPJ: 70999815000100
Emissão: 10/01/09 - Postagem: 27/01/09
Referência Jan/09 - Período: 10/12/08 a 18/01/09



CTCE CURITIBA PR PLA
APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
PRESIDENTE KENNEDY, SN - PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA
CENTRO
86900-235 - APUCARANA - PR



72030851161067060060168630270109

VENCIMENTO
10/02/09

VALOR
R\$ 3.448,21

T.I.M. é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

- 01 Número da Nota Fiscal: 000.111.004-AB
- 02 Entidade Jurídica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
- 03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SN / PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

Total Nota: 3.448,21

AUTENTICAÇÃO MECANICA

3.448,21R\$032

CEP:037936012009119790013098



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000010/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03542
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
UNIBANCO - CONVENIO

Credor 00254 UNIBANCO-UNIAO DE BANCOS BRASILEIROS S/A/
Endereço
CNPJ/CPF 33.700.394/0001-40

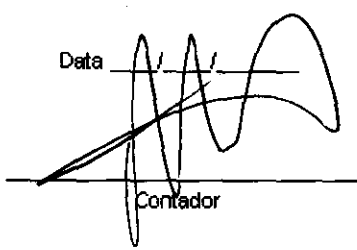
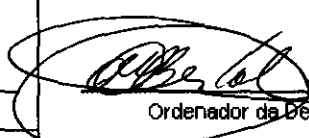
Fone _____ Cidade _____

Licitação Nao se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 26/01/09 Vencimento 26/01/09

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 3.449,34 Saldo Atual _____

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JANEIRO DE 2009	3449,34	3.449,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 3.449,34

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Confirmados, 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 (tres mil quatrocentos e quarenta e *** nove reais e trinta e quatro centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

TED

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data 29/01/09



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Preenchimento pela CAIXA

- Entre Bancos
- Conta cliente outro banco
- Banco p/ conta de cliente
- Depósito judicial:
- Terceiros (Equiv. DOC E)
- Dinheiro
- Mesma titularidade (Equiv. DOC D)
- Débito em conta

1ª via - CAIXA

Dados do remetente				Tipo conta		Tipo pessoa		Dados do destinatário				Tipo conta		Tipo pessoa				
Banco	Agência	Op.	Nº conta débito	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	Banco	Agência	Nº conta	DV	<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	Banco	Agência	Nº conta	DV	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica
104	0379		06000001	0	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica	409	0722	110111	1								
Nome do remetente (titular 1)								Nome do destinatário (titular 1)										
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								UNIBANCO										
CPF/CNPJ								CPF/CNPJ										
78.299.815/0001-00								33.700.394/0001-40										
Nome do remetente (titular 2)								Nome do destinatário (titular 2)										
CPF/CNPJ								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 Fornecedores | 00009 - Pagamento de Mensalidade Escolar | 00205 - Contratos referenciados em Ações ou Índices de Ações |
| 00006 - Pagamento de Honorários | 00010 - Crédito em conta | Para outra finalidade consultar funcionário CAIXA. |

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

Histórico

VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO

Nr da transferência	Valor da tarifa	Valor total
3.449,34	19,50	3462,84

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 pelo não recebimento da CPMF.

Assinatura do(s) titular(es) ou representante legal Rubrica de Autenticação Mecânica

012368



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 000038/2009	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

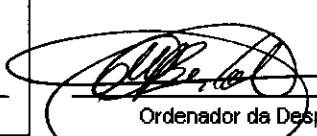
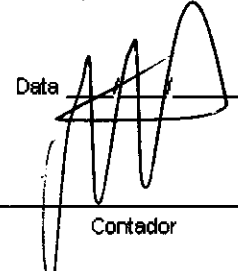
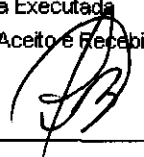
Credor 00035 UNIVERSO ONLINE LTDA.
 Endereço RUA BARAO DE LIMEIRA 425
 CNPJ/CPF 01.354.636/0001-02 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/09	Vencimento 29/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 433.486,04	Valor do Empenho 53,38	Saldo Atual 433.432,66
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DA INTERNET, CONFORME COMPROVANTE	53,38	53,38

Local da Entrega	Valor Líquido	53,38
------------------	----------------------	-------

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>705430</u> a ordem do banco <u>BR</u>
Credor	Data <u>20/01/09</u>

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1.384
São Paulo - SP - 01452-002

C.C.M. 3.218.906-0 CNPJ 01.109.184/0004-38
Inscrição Estadual: 114.816.816.117

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PC PRESIDENTE KENNEDY S N CENTRO
86800-235 APUCARANA PR

DATA DA EMISSÃO 24/01/2009

Central de
Atendimento UOL:
4003-2002 ou
0800 771 7774

FATURA DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS

0173139299

AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE
0398/801009-0

NÚMERO DE CONTROLE
0173139299



O MELHOR CONTEÚDO

VENCIMENTO

15/02/2009

VALOR

53,38

ESPECIAL PARA ASSINANTES UOL

Produtos UOL

UOL Garantido

Não perca sua assinatura! Chegou um produto inovador de seguro que garante seu acesso UOL por até 12 meses. Confira todas as opções.

www.uol.com.br/garantido

Suporte Técnico UOL

Assinante UOL tem os melhores profissionais para ajudar a instalar navegadores, organizar e-mails e configurar o acesso ao seu conteúdo favorito.

Aproveite agora para simplificar a sua navegação.

www.uol.com.br/suporte

Grandes promoções do Clube UOL!

Não deixe de aproveitar: Fique por dentro dos concursos, descontos em cinema, restaurantes e muito mais! O seu canal de vantagens dentro do melhor conteúdo da internet.

www.uol.com.br/clubeuol

Dicas de Segurança

Navegue muito mais tranquilo com as dicas de segurança que preparamos especialmente para você, assinante UOL. Acesse:

www.uol.com.br/cartilha

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



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 000031/2009	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


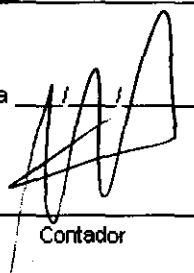
Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/01/09	Vencimento 27/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 438.080,25	Valor do Empenho 996,00	Saldo Atual 437.084,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE VALES - TRANSPORTE A FUNCIONARIOS DESTA - CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVAN TE EM ANEXO		
		OBS: ISS.....24,90	996,00	996,00

Local da Entrega	Valor Líquido	996,00
------------------	---------------	--------

<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 (novecentos e noventa e seis reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____  Credor Representada pelo Cheque nº 305431, a ordem do banco CEE Data 29/01/09



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000030/2009	01001	Ordinario	Comum

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


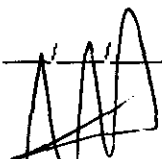
Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				27/01/09	27/01/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	438.620,25	540,00	438.080,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 300 VALE TRANSPORTE A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE		
		OBS: I.S.S.13,50	540,00	540,00

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

305431 e

Data: ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº 305432 a ordem do banco OEF
 Data 21/01/09

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA.**

RUA PONTA GROSSA Nº 95 - VILA NOVA
 APUCARANA - PARANÁ
 FONE. FAX: (43) 3423-7077

NOTA FISCAL**Nº****235**

SERIE 1
 1ª VIA
 DESTINATÁRIO /
 REMETENTE
 DATA DE VITE PARA
 EMISSÃO
 17 04 2010

SAÍDA ENTRADA

CNPJ Nº: 75.739.797/0001-42

ASSOCIADO Nº: 63602682-40

NATUREZA DE SERVIÇO: **5933 VENDA DE VALE TRANSPORTE 5933**

DESTINATÁRIO REMETENTE: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **78299815000100** DATA DE VITE PARA EMISSÃO: **27/01/2009**

ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, S/:** BAIRRO: **CENTRO** CEP: **86802-970** DATA DE VITE PARA EMISSÃO: **27/01/2009**

MUNICÍPIO: **APUCARANA** UF: **PR** TELEFONE: **(43) 422 -3533**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	ALÍQ. ICMS	VAL. ICMS	VAL. TOTAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: **498 VALES TRANSPORTE**

VALOR DO ISS: **24,90**

VALOR DO ICMS: **996,00**

VALOR TOTAL: **971,10**

002358 49.21.3.01

002358 49.21.3.01

24,90

996,00

971,10

002358 49.21.3.01

24,90

996,00

971,10

002358 49.21.3.01

24,90

996,00

971,10

002358 49.21.3.01

24,90

996,00

971,10

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

000235

ASSINATURA

DATA

NOTA FISCAL Nº 235

SÉRIE 1



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 000036/2009	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
 Descobrimento 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00030


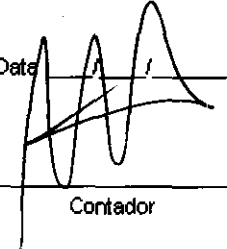
Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1104 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/01/09	Vencimento 29/01/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 296.903,56	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 296.603,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	----------------------	--------

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

Data: 30/01/09  Credor Representada pelo Cheque nº 205423 a ordem do banco 
 Data: 30/01/09

