



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000090/2009

Tipo de Documento

Extra-Orç

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

23/07/09

Vencimento

23/07/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.303,81

Saldo Atual

Item 01

Quant. 1

Especificação VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO DE 2009

Valor Unitário

11303,81

Valor Total

11.303,81

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.303,81

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze mil trezentos e tres reais e **** oitenta e um 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 000542/2009	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

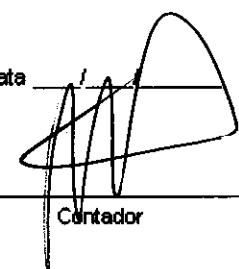
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/09	Vencimento 23/07/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 525.765,75	Valor do Empenho 7.818,56	Saldo Atual 517.947,19
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

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

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

RECIBO

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

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



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 000543/2009	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

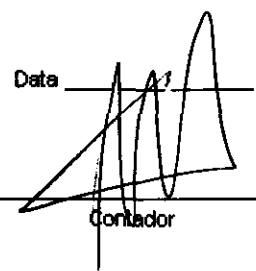
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/09	Vencimento 23/07/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 517.947,19	Valor do Empenho 14.226,08	Saldo Atual 503.721,11
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JULHO DE 2009	14226,08	14.226,08

Local da Entrega	Valor Líquido	14.226,08
------------------	----------------------	-----------

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 (quatorze mil duzentos e vinte e seis reais e oito 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 000544/2009	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

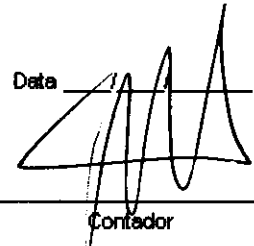
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/09	Vencimento 23/07/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 503.721,11	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 501.677,75
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA, DO PRESIDENTE DESTA CASA, RELATIVO AO MES DE JULHO 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 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data _____  _____ Contador
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil 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 000545/2009	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

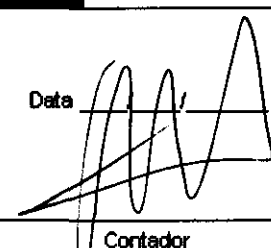
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/09	Vencimento 23/07/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 501.677,75	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 488.055,35
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ _____
 Credor

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

Total Geral (46 funcionarios)

Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2	Vencimentos	10.780,00	80.157,89	DESC	276	Deb. Financ Bco Real 3	0,00	717,93
	5	Subsidios	2.860,00	71.208,00		277	Seguros Sul America	0,00	56,28
	6	Horas Extras 50%	220,00	188,84		282	Convenio Caixa Economi	0,00	3.026,44
	17	Ad. Tempo Servico	8,00	9.371,80		284	Conve. Caixa Economica	0,00	1.023,07
	207	Verba de Representacao	790,00	12.980,00		285	A.F.A.P.	0,00	183,70
	210	Gratifica. Sist. Cont.	140,00	3.625,91		287	Cartoes Diamante	0,00	3.812,23
	230	FG-1 Chefe Div Assun L	20,00	976,86		288	Convenio Bco Brasil S/	0,00	175,70
	232	FG-3 Encarreg. Servico	20,00	788,04		290	ASPP	0,00	39,96
DESC	260	Pensao Judicial	2,50	1.162,50		291	A.F.A.P. Prever	0,00	61,00
	268	Convenio Farmacia Sao	0,00	180,97		295	A.F.A.P UNIMED	0,00	717,58
	270	Conven. Farma. Santa M	0,00	1.770,01		296	Desconto Farmacia Extr	0,00	56,32
	271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	5.980,26		450	Pensao Judicial	15,00	764,05
	272	Deb. Financ Unibanco 2	0,00	181,93		528	INSS	2.417,00	11.303,81
	274	Deb. Financ Banco Real	0,00	5.261,12		531	IRRF	3.492,50	19.478,85
	275	Deb. Financ Banco Real	0,00	683,61					
PROVENTOS:			179.297,34		VANTAGENS:			0,00	
					DESCONTO			56.637,32	LIQUIDO:
									122.660,02

INSS.....	BASE INSS:	171.410,98	VALOR EMPRESA:	34.282,19
	VALOR SAT:	3.428,21	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	11.303,81		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	35.538,98	VALOR FGTS:	2.843,09
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	179.297,34	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000100/2009

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

24/07/09

Vencimento

24/07/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

90,00

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

90,00

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

[Signature]
Ordenador da Despesa

[Signature]
Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº 306239 a ordem do banco CEF
Data 29/07/09



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 000554/2009	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

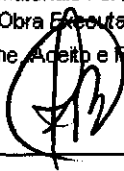
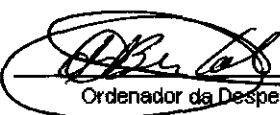
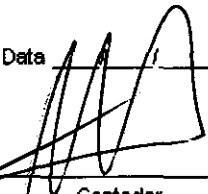
Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/09	Vencimento 24/07/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 483.790,68	Valor do Empenho 220,00	Saldo Atual 483.570,68
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JULHO DE 2009	220,00	220,00

Local da Entrega	Valor Líquido	220,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____

Representada pelo Cheque nº 20238 a ordem do banco CEF
 Data 21/07/09



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 78.299.815/0001-00 MUNICÍPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRACA PRESIDENTE KENNEDY SN CENTRO APUCARANA PARANA cep 86.800-280		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	07/2009
		5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
		6 - VALOR DO INSS	310,00
		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2009	8 -
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	310,00

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8580000003-8

1000270240-8

27829981500-4

01002009073-8

CEF037929072009121785005304

310,00RD1032





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 000562/2009	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 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00120 IBRAP - INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINIST. PUBLICA
 Endereço RUA CEARA 2168 JARDIM MOSTEIRO
 CNPJ/CPF 01.600.715/0001-48 Fone 3612-1807 Cidade RIBEIRAO PRETO

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/07/09	Vencimento 29/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 129.961,49	Valor do Empenho 1.119,16	Saldo Atual 128.842,33
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE INSCRICAO DE DOIS FUNCIONARIOS DESTA CASA NO CURSO SOBRE "O PAPEL DA ASSESSORIA NA CAMARA MUNICIPAL", CONFORME COMPROVANTE	1119,16	1.119,16

Local da Entrega	Valor Líquido	1.119,16
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306245 a ordem do banco CEF
 Data 29/07/09

IBRAP - Instituto Brasileiro de
Administração Pública Ltda.



IBRAP

Rua Ceará, 2168
Fone/Fax: (16) 2132-7000
14085-520 - Ribeirão Preto - SP
ibrap@ibrap.org.br
www.ibrap.org.br

NOTA FISCAL
SÉRIE - A

27809

PRESTAÇÃO de SERVIÇOS

1ª VIA BRANCA

Rua Ceará, 2168 - Campos Elíseos

CEP 14085-520 - Município de Ribeirão Preto - Est. de São Paulo

Inscr. CNPJ 01.600.715/0001-48

Inscr. Estadual nº Isento

Inscr. Municipal nº 109.851-01

Natureza da Operação: Prestação de Serviços

Prestação de Serviços de: Treinamento

Data da Emissão da Nota: 29 7 2009

IBRAP - MULTIPLICANDO EXPERIÊNCIAS

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, S/N

Cidade/Estado APUCARANA

/PR

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Inscr.Est./RG Isento

Condições de Pagamento A Vista Inscr. Munic.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	TOTAL
Prestacao de servicos de treinamento, referente ao curso PAPEL ASSES/CAMARA no(s) dia(s).....: 30/ 7/2009 a 31/ 7/2009 na cidade de CURITIBA	1.136,20
Dispensada retencao da CSLL, PIS/COFINS de acordo com Art.5o.da Lei no.10.925/04	

Imposto sobre serviço de qualquer natureza. Não tem valor como recibo.	VALOR DOS SERVIÇOS R\$	1.136,20
	I.R.R.F.	17,04
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$	1.119,16



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
000534/2009	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 00143 IDEAL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA.
 Endereço RUA PE. SEVERINO CERUTI 265 VILA SAO JOS
 CNPJ/CPF 07.346.610/0001-90 Fone 3033-2857 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				20/07/09	20/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	203.606,00	124,50	203.481,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA LIMPEZA E HIGIENIZACAO CONFORME COMPROVANTE	124,50	124,50

Local da Entrega	Valor Líquido	124,50
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 20/07/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 206159 a ordem do banco CEF
 Data 20/07/09

IDEAL PRODUTOS DE LIMPEZA

Ideal Produtos de Limpeza Ltda.

FONE/FAX (043) 3033-1750**

TRAVESSA SARANDI, Nº 40 - BARRA FUNDA
CEP 86 800 - 240 - APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

ENTRADA

000268

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5201

Inscr. Est. do SUBST.

CNPJ

07.348.610/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.37462-42

1º VIA DESTINATÁRIO
REMITENTE

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
19/05/2010

DATA DA EMISSÃO
20/07/09

DATA SAÍDA/ENTRADA
20/07/09

HORA DA SAÍDA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ

07.348.610/0001-80

ENDEREÇO

Centro Guicó José Olívio, 200 s/p. Centro

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 15010

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
								ICMS	IPI
130	Cassete Dello Soft			U2	01	33,00	33,00		
140	Cassete 40's 28cm - mod.			U	0,5	45,00	22,50		
170	Esfújas Enc. 28cm			M	01	24,00	24,00		
445	Esfúja tudo el fibr. 28cm			M	0,5	36,00	18,00		
185	RODO Duplo 30cm d. E.U.A			M	0,5	26,00	13,00		
195	RODO Duplo 40cm d. E.U.A			M	0,5	28,00	14,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$
				24,50
				24,50

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
Microempresa não gera crédito de ICM- Optante pelo simples		



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 000521/2009	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 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00036
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

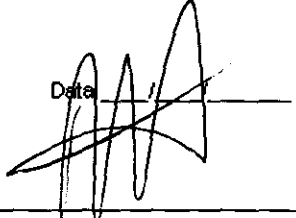
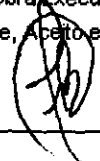
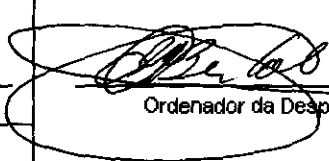
Credor 00260 J. AUGUSTO COM. MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1395 CENTRO
 CNPJ/CPF 80.832.223/0001-54 Fone 3422-3874 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/07/09	Vencimento 15/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 206.501,91	Valor do Empenho 130,00	Saldo Atual 206.371,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 GARRAFA TERMICA, CONFORME COMPROVANTE	130,00	130,00

Local da Entrega	Valor Líquido	130,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/10/09 Lucis Antu
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306147 a ordem do banco GF
 Data 16/10/09



NOTA FISCAL FATURA

Nº

SAÍDA ENTRADA

014014

SÉRIE 1
1º VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

DATA LIMITE P/ EMISSÃO
06 / 08 / 2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	CFOP 5102	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB	INSCR. ESTADUAL 63604655-84
---	---------------------	----------------------------	---------------------------------------

NOME - RAZÃO SOCIAL 1520-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ - CPF 78.299.815/0001-00
--	---

DATA DA EMISSÃO
15/07/2009

ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	BAIRRO - DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE 3120-7008	UF PR
INSCR. ESTADUAL		

DATA SAÍDA - ENTRADA

HORA DA SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14014	A VISTA	130.00			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
2278	GARRAFA TERMICA INOX.1.8L ACD-NEU-INVICTA		UN	1	130.00	130.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALC. DO ICMS 130.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 130.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP*	VALOR TOTAL DA NOTA 130.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA VEICULO 416 5414	UF	CNPJ - CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NOVOS SÃO JOSÉ		MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	GRANEL	NOV. SÃO JOSÉ	14014	0	0

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

DOC. EMITIDO P/EMPRESA ENQUAD. REGIME FISCAL DE MICRO
EMPRESA E EMPR. PEQ. PORTE - NÃO GERA CRED. DE ICMS.
VENDEDOR: /LOJA

RESERVADO AO FISCO

E-Mail: msjose@uol.com.br *** NOVO FONE 3033-6878
AGRADECEMOS PELA SUA PREFERÊNCIA

CONTROLE DO
FORMULÁRIO

014014



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
000557/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 3390362200 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE Conta 00082
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00187 JAIME MUNHOZ DA COSTA
 Endereço
 CNPJ/CPF 020.145.689-36 Fone 3422-0600 Cidade

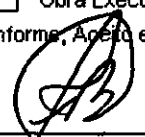

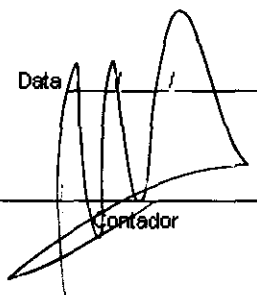
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				27/07/09	27/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	43.788,76	280,00	43.508,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, - REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DE CORTINAS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	280,00	280,00


9962.5564

Local da Entrega	Valor Líquido	280,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 29/07/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 206243 a ordem do banco CEF
 Data 29/07/09

JL Serviços em Persianas

Instalação - Lavagens e Manutenção

JAIME MUNHOZ DA COSTA

AUTORIZADO



Fones (43) 3422-0600 - 9953-5556

Rua Emilio de Menezes, 720 - CEP 86807-360

APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 0402

Inscr. Mun. 008383

CPF 02014568936

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cond. Pagto.

AUISTA

Data

27 de JULHO de 2009

Cliente: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Endereço: CENTRO CIVIL JOSE DE OLIVEIRA Nº 5N
 Cidade de: APUCARANA Est.: PR
 CNPJ: 28299815/0001-00 Insc. Est.: ISENTO

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
		Unitário	TOTAL
	MANUTENÇÃO DE PERSIANAS		280.00
	52		

MARGRÁFICA - 423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553
 Apucarana - Paraná - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89
 5 Tls. 251 e 500x4 - Aut. SF Nº 095/05-PM - 5/4/2005

Valor dos Serviços R\$ 280.00

NÃO VALE COMO RECIBO

- 1ª Via - Cliente
- 2ª Via - Prefeitura
- 3ª Via - Fisco
- 4ª Via - Contabilidade

Total desta Nota R\$ 280.00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000085/2009

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

23/07/09

Vencimento

23/07/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.162,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO DE 2009	1162,50	1.162,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.162,50

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 (um mil cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 28/07/09

Janaina Ciliao
Credor

Representada pelo Cheque nº 206222

a ordem do banco

Data 24/07/09

CAF



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000098/2009

Tipo de Documento

Extra-Ord

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 (43) 3423-0303

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/07/09

Vencimento

23/07/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

180,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO DE 2009	180,97	180,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

180,97

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Assinatura 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 (cento e oitenta reais e noventa e **** sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 27/07/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 206233 a ordem do banco CEP

Data 24/07/09



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 000503/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00006
 Conta 00027

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/09	Vencimento 09/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 74.000,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 73.600,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO, NOS DIAS 09 E 10/07/09	400,00	400,00

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

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

RECIBO

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

Data 09/07/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 706135 a ordem do banco

Data 09/07/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jose Ailton de Araujo
Destino da Viagem: Curitiba
Período: De 09/07/2009 até 10/07/2009
Descrição e Exposição da Viagem: para Capital.
Secretaria Saúde.
Assinatura Legatária.

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

Apucarana, 09 de Julho de 2009

[Assinatura]

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000478/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00048
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00375 JOSE DAGUIS

Endereço

CNPJ/CPF 024.949.229-68

Fone


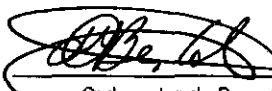
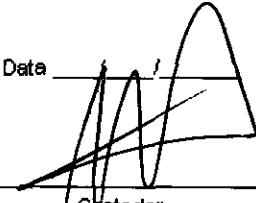
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/09	Vencimento 01/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 43.848,76	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 43.788,76
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE DE ENCANADOR REALIZADO NESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	60,00	60,00

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

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 305978 a ordem do banco CEF
 Data 17/09

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 60,00** (Sessenta reais) proveniente do serviços de encanador prestados à esta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 01 de julho de 2009.


JOSE DAGUIS
CPF: 024.949.229-68



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 000563/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00006
 Conta 00027

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

Endereço

CNPJ/CPF 240.151.489-91

Fone


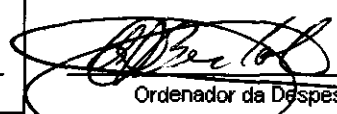
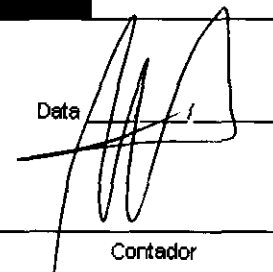
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/07/09	Vencimento 29/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 73.000,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 72.600,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARTICIPAR DO CURSO DO IBRAP, NOS DIAS 30 E 31 DE JULHO DE 2009, CONFORME COM PROVANTE	400,00	400,00


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

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

RECIBO

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

Data 29, 07, 2009


 Credor

Representada pelo Cheque nº 20046 a ordem do banco 
 Data 29, 07, 09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Julio César Ravazzi Santos

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 30/07/09 até 31/07/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Curso IBRAP - O papel da Ordem na Câmara Municipal
conforme comprovante anexos

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

Apucarana, 29 de Julho de 2009

Cargo:

Responsável:

Ravazzi Santos

IBRAP

Certificado de Participação

IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração Pública,

Confere este certificado a

JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS

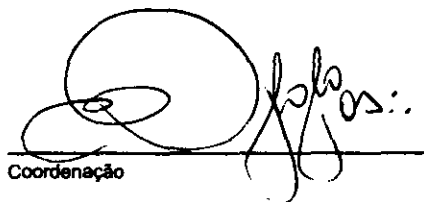
Pela participação no CURSO SOBRE O PAPEL DA ASSESSORIA NA CAMARA MUNICIPAL

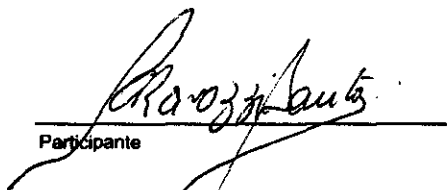
Realizado em CURITIBA

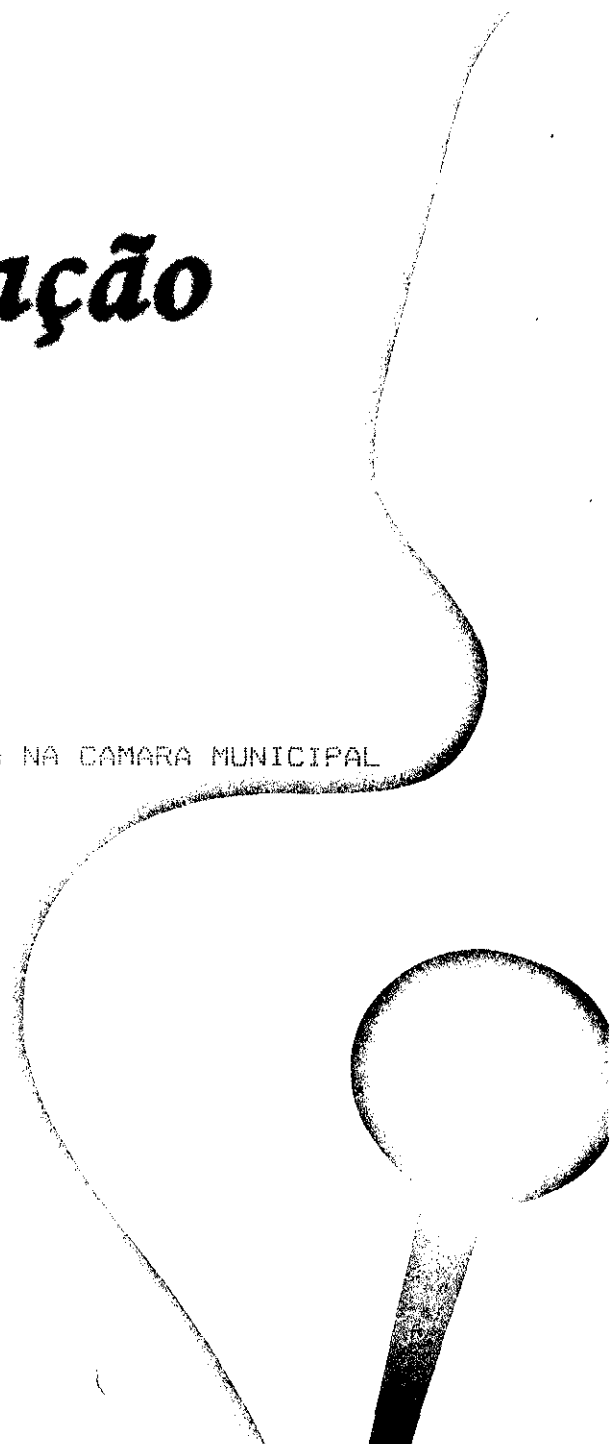
Com carga horária de 12 HORAS-AULA

Ministrado por FABRICIO DE FREITAS FONSECA

Ribeirão Preto, 30 / JULHO / 2009


Coordenação


Participante





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 000569/2009	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00034

Credor 00013 J.R.COPIAS LTDA.
 Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/09	Vencimento 31/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.768,02	Valor do Empenho 80,00	Saldo Atual 201.688,02
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 TONER A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONF COMPROVANTE	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido	80,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº 306251 a ordem do banco CEF
 Credor Data 31/07/09



Suprimentos para Copiadoras,
Informática e Assistência Técnica

J.R. CÓPIAS LTDA.

Rua Osório Ribas de Paula, 1.717 - Fone/Fax (43) 3422-4564
CEP 86.802-710 - Vila Vitória - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL MODELO 1

SAÍDA

003295

ENTRADA

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

C.N.P.J./CPF

03.052.410/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.03400-50

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

02 / 08 / 2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J. / CPF

78.299.815/001-00

DATA DA EMISSÃO

31/07/09

ENDEREÇO

Centro Cívico José de P. Rosa

BAIRRO DISTRITO

CEP

86.802-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/09

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

3420-70.00

UF

Pr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pr Santa

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, CL. FISC., SIT. TRIB., UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, ALIQUOTAS ICMS, IPI, VALOR DO IPI. Row 1: 4118, Toner Samsung pl Xerox, 01, 80,00, 80,00.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculation with fields: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2880,00), VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA (2880,00).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table for transporter information with fields: NOME / RAZÃO SOCIAL, Frete por Conta, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCR. ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS ADICIONAIS

Table for additional data with fields: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL), RESERVADO AO FISCO, Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO.

GRAFICA APAE - Assoc. de P. e A. Excep. de Califórnia - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - Pr. - Insc. 637.00490-58 - CNPJ 80922347/0001-20 - 10 Tls. 3.128 à 3.375- 25x5 - AIDF. 21179222-60 - 02/2009

Recebi(emos) de J.R. CÓPIAS LTDA., os produtos constantes da Nota Fiscal M1 indicada ao lado.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

003295



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 000565/2009	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

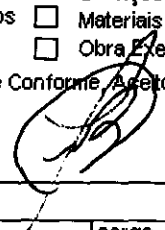

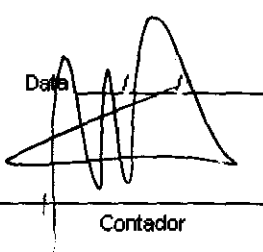
Credor 00048 J. SOARES & PEREIRA LTDA.
 Endereço RUA CLOVIS DA FONSECA 284 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.707.974/0001-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/07/09	Vencimento 30/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 128.842,33	Valor do Empenho 965,00	Saldo Atual 127.877,33
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO E REFORMA DE CADEIRAS E BALCOES DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	965,00	965,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 965,00

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000504/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390303900 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone

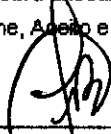
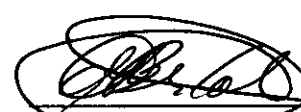
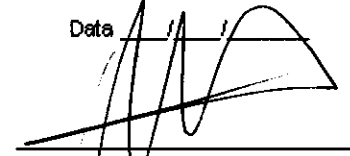
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/09	Vencimento 09/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 210.797,78	Valor do Empenho 1.584,54	Saldo Atual 209.213,24
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS P MANUTENCAO DO VEICULO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	1584,54	1.584,54


Local da Entrega	Valor Líquido	1.584,54
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data 15,07,2009  Credor

Representada pelo Cheque nº 206198 a ordem do banco 
Data 10,07,09

LALÍN Mecânica e Auto Peças Ltda.

REGISTRO



ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

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

Nº 126100605

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

NOTA FISCAL NÚMERO

000492

SAÍDA ENTRADA

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

84.989.110/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63605691-00

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

22/6/2010

1ª Via - Dest./Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIAS** CFOP **5102/5405** Inscr. Est. **SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

78.299.815/0001-00

ENDEREÇO

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE O. ROSA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-000

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00

VEÍCULO

GM CORSA SEDAN

PLACA

ATX-0001

KM

254.995

DATA DA EMISSÃO

09/07/09

DATA SAÍDA/ENTRADA

09/07/09

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	ABRACA DEIRA DE FERRO	00	PC	14	2 00	28 00	
	ABRACA DEIRA DE NYLON	00	PC	15	0 72	10 80	
	PARAFUSO DE AÇO	00	PC	09	1 50	13 50	
	JUNTA DA TRI	06	PC	01	19 95	19 95	
	VALVULA RETENÇÃO DE ÓLEO	00	PC	01	29 44	29 44	
						101 69	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

101 69

(Empty area for service description)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0 2 2 8 9

VALOR ISS

VALOR DOS SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				101,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				101,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS		CFOP 5102 R\$ 81,74 5405 R\$ 19,95	RESERVADO AO FISCO
A) VENC.	VALOR		
B) VENC.	VALOR		
C) VENC.	VALOR		
D) VENC.	VALOR		

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

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

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

LALÍN Mecânica e Auto Peças Ltda.

REGISTRO



ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

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

Nº 126100605

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

NOTA FISCAL

NÚMERO

SAÍDA ENTRADA

000493

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

84.989.110/0001-18

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

22/6/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

CFOP

5102/5405

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63605691-00

1ª Via - Dest./Remetente

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

C.N.P.J./CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

09/07/09

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSÉ DE O. ROSA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

09/07/09

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000 PR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00000000

HORA DA SAÍDA

VEÍCULO

GM CORSA SEDAN

PLACA

AFX-0001

KM

257.953

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	BIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	PEITO DE AÇO	00	PC	01	53,00	53,00	
	PARAFUSO DE AÇO	00	PC	04	1,20	4,80	
	OLEO MINERAL PI MOTOR	06	LT	1,5	11,53	17,30	
						75,10	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

75,10

<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02289</p> <p>VALOR ISS</p> <p>VALOR DOS SERVIÇOS</p> <p>(O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)</p>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				75,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				75,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS		<p>CFOP- 5102 R\$ 57,80</p> <p>5405 R\$ 17,30</p>	RESERVADO AO FISCO
A) VENC.	VALOR		
B) VENC.	VALOR		
C) VENC.	VALOR		

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA JUNTO AO ENTREGADOR
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

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

LALÍN Mecânica e Auto Peças Ltda.

ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

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

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



NOTA FISCAL NÚMERO

SAÍDA ENTRADA

000490

C.N.P.J./M.F.
84.989.110/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
63605691-00

DATA LIMITE PARA
EMISSÃO

22/6/2010

1ª Via - Dest./Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

CFOP
5102/5405

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

ENDEREÇO
CENTRO CÍVICO JOSÉ DE O. ROSA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86800-000

MUNICÍPIO
APUCARANA

FONE / FAX
(43) 3420-7000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

VEÍCULO
GM CORSA SEDAN

PLACA
ATX-0001

KM
254.995

DATA DA EMISSÃO

09/07/09

DATA SAÍDA/ENTRADA

09/07/09

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	BIELA DO MOTOR	06	JG	01	112,25	112,25	
	MANGUEIRO	06	PC	01	62,60	62,60	
	JUNTAS DO MOTOR	06	JG	01	137,22	137,22	
	BRONZINA DE BIELA	06	JG	01	120,03	120,03	
	BRONZINA DE MANCAL	06	JG	01	197,48	197,48	
	SELO DE BLOCO DO MOTOR	06	PC	07	5,04	35,28	
	BOMBA D'AGUA	06	PC	01	106,54	106,54	
	SENSOR TPS - POSIÇÃO BORBOLETA	00	PC	01	53,37	53,37	
	PISTÃO COM ANEIS	06	JG	01	465,93	465,93	
	FILTRO LUBRIFICANTE	06	PC	01	14,70	14,70	
	RETENTOR TRASEIRO VIZABREQUIM	06	PC	01	28,77	28,77	
	INTERRUPTOR DE TEMPERATURA	00	PC	01	18,91	18,91	
	VALVULA DO AR QUENTE	00	PC	01	32,87	32,87	
	FILTRO DE AR	06	PC	01	9,74	9,74	
	FILTRO DE COMBUSTIVEL	06	PC	01	12,06	12,06	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

3 407,75

/	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	02289
	VALOR ISS	
	VALOR DOS SERVIÇOS	
	(O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL)	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.407,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTAS
				1.407,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS		CFOP- 5102 R\$ 167,75 5405 R\$ 1240,00	RESERVADO AO FISCO
A) VENC.	VALOR		
B) VENC.	VALOR		
C) VENC.	VALOR		
D) VENC.	VALOR		

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA JUNTO AO ENTREGADOR
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

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



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 000508/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 09/07/09 Vencimento 09/07/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 208.849,08	Valor do Empenho 22,41	Saldo Atual 208.826,67
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS NOVAONDA A ESTA CAMARA MUNICIPAL CONFORME COMPROVANTE	22,41	22,41

requisito

Local da Entrega **Valor Líquido** 22,41

<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 (vinte e dois reais e quarenta e um *** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Pedro Jaime Credor Representada pelo Cheque nº 306284 a ordem do banco CAF
Data 19/08/09



Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA DR. OSWALDO CRUZ, 510 - CENTRO
 APUCARANA-PR CEP : 86.800-720
 FONE/FAX: (43)3033-6633 (43)3033-6633
 liberal@net21.com.br

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº

NF.: 089006
 PAG: 01/01

1º VIA
 DESTINATÁRIO/
 REMETENTE
 DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 18/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS	C.F.O.P. 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 77.994.804/0001-88
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.04228-50	

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		C.N.P.J / C.P.F. 78.299.815/0001-00	
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	C.E.P. 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (43)3420-7000	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 24/07/2009
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/07/2009
HORA DA SAÍDA 15:50

DADOS DO PRODUTO

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	ALIC. ICMS	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC. ICMS
CANETA ESF. ACRILEX MEGA TOP BALL 0.7 PRETA ACRILEX	041	UN	1.00	1.73		1.73	0
MAPA DE APUCARANA C/ PROPAGANDA 10.5X18.5 LASER GRAPHY	041	UN	2.00	10.34		20.68	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	22.41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	22.41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR.: CONDIÇÕES: COMPRADOR: *** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS *** NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 141021
---	--------------------	---

GRÁFICA IPÊ LTDA. • ROD. CELSO GARCIA CID, 2222 - JD. ANA ELISA II • CEP 86188-000 • FONE (43) 3174-4000 • CAMBÉ-PR • CNPJ 78.586.724/0001-56 • I. EST. 61102811-06 • 6.000 x 4 • 141.001 a 147.000 • MOD. 1 • 02/2009 • AIDF Nº 21845382-64 • PR • DATA LIMITE: 18/08/2010

RECEBIEMOS DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	089006-01/01	NOTA FISCAL FATURA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000519/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00006
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS Conta 00027
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 979.609.189-53

Fone

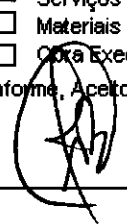
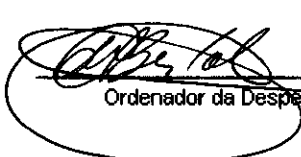
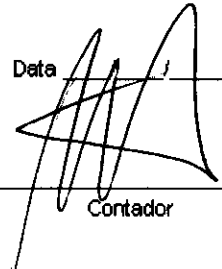
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/07/09	Vencimento 14/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 73.400,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 73.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

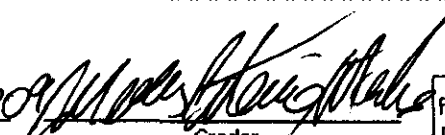
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO PALACIO DO GOVERNO E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA NO DIA 15/07/09	200,00	200,00

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

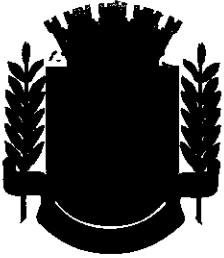
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Oka Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____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

RECIBO

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

Data 14/7/2009  Credor

Representada pelo Cheque nº 206140 a ordem do banco **CEF**
 Data 14/07/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Walter Estevão Martins

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 15/07/09 até 15/07/09;

Descrição e Exposição da Viagem:

Viagem para Curitiba capital para reunião no
palácio do governo e assembleia legislativa

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

Apucarana, 14 de julho de 2009

Walter Estevão Martins

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000571/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

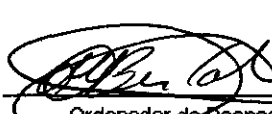
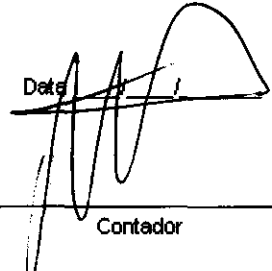
Credor 00216 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço AV ATHUR THOMAS 743 843 JD BANDEIRANTES
 CNPJ/CPF 03.258.667/0001-87 Fone (43) 3338-3529 Cidade LONDRINA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/09	Vencimento 31/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.378,18	Valor do Empenho 333,00	Saldo Atual 201.045,18
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAPEL TOALHA E TELA SANITARIA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	333,00	333,00

Local da Entrega	Valor Líquido	333,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <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 (trezentos e trinta e tres reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data <u> / / </u>	Representada pelo Cheque nº <u>206255</u> a ordem do banco <u>CEF</u>
Credor	Data <u>31/8/09</u>



COPETROL

PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.
 Fones: (43) 3338-3529 e 3338-0275
 Fax: (43) 3338-2857
 e-mail: copetrol@folhawe.com.br
 copetrol2@sercomtel.com.br

NOTA FISCAL FATURA

Nº

XX SAÍDA

ENTRADA

007447

Av. Arthur Thomas, 743 - Rodocentro - CEP 86065-000 - Londrina - Paraná

C.N.P.J.

03.258.667/0001-87

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

C.F.O.P.

5.142

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.88423-40

DATA LIMITE/EMIÇÃO:
28/11/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

78.299.315/0001-00

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-360

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/07/2009

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

-

U.F.

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:58:21

FATURA

ORD.

VALOR

VENCIMENTO

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS VALORES E VENCIMENTOS TEM O MESMO NÚMERO DESTA N.FISCAL FATURA

333,00

30/08/2009

VALOR
POR
EXTENSO

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

0030041 PAPEL T BR 22X23 LUXO/ 1000 20 IMPE-FAR
 0030044 TELA SANITARIA MULT / UNI-UNI

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

R\$

20,00

5,00

15,00

5,50

300,00

28,00

ATENÇÃO

Confira qtd. / volumes / produtos.
 DIVERGÊNCIA anote no conhecimento e
 INFORME ao seu vendedor.
 Após entrega não aceitamos reclamações.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

VALOR DO ICMS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

333,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE P/CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nr' 10298
 Vendedor: 009-ELSON
 Nr. ordem compra:

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE
DO FORMULÁRIO
007447

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI



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 000530/2009	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 3390302100 MATERIAL DE COPA E COZINHA Conta 00036
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

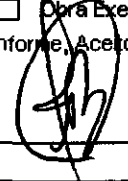
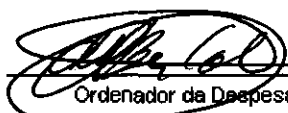
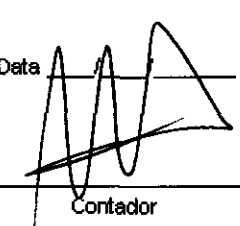
Credor 00216 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço AV ATHUR THOMAS 743 843 JD BANDEIRANTES
 CNPJ/CPF 03.258.667/0001-87 Fone (43) 3338-3529 Cidade LONDRINA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/07/09	Vencimento 16/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 204.797,63	Valor do Empenho 240,00	Saldo Atual 204.557,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAPOS - DESCARTAVEIS A ESTA CAMARA MUNICI PAL, CONFORME COMPROVANTE	240,00	240,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 240,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 906157 a ordem do banco CEF
 Data 21/7/09



COPETROL

PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
 MASTERLON PRODUTOS DE LIMPEZA E PAPELARIA LTDA.
 Fones: (43) 3338-3529 e 3338-0275
 Fax: (43) 3338-2857
 e-mail: copetrol@folhawe.com.br
 copetrol2@sercomtel.com.br

NOTA FISCAL FATURA

Nº

SAÍDA

ENTRADA

0007261

Av. Arthur Thomas, 743 - Rodocentro - CEP 86065-000 - Londrina - Paraná

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

C.F.O.P.

5.102

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

03.258.667/0001-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.88423-40

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTEDATA LIMITE EMISSÃO:
28/11/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

78.299.815/0001-00

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO DE OLIVEIRA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86808-360

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

- -

U.F.

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FR ISENTO

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/07/2009

HORA DA SAÍDA

16:27:53

FATURA

ORD.	VALOR	VENCIMENTO
1	240,00	15/08/2009

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS VALORES E VENCIMENTOS TEM O MESMO NÚMERO DESTA N.FISCAL FATURA

VALOR
POR
EXTENSO

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

0050069 CDPO COPAZA 50 ML-CX TRANSP.
 0150012 CDPO COPAZA 180 ML TRANSP 4-CX

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

UNID

ATENÇÃO

Confira qtd. / volumes / produtos.
 DIVERGÊNCIA anote no conhecimento e
 INFORME ao seu vendedor.
 Após entregue não aceitamos reclamações.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	VALOR DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				0,00
				PESO LÍQUIDO
				0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Nr: 10266 Vendedor: 009-ELSON Nr. ordem compra:	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 007261
--	--------------------	---

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI

0050069 CDPO COPAZA 50 ML-CX TRANSP. 0150012 CDPO COPAZA 180 ML TRANSP 4-CX



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 000555/2009	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQ.E EQUI
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

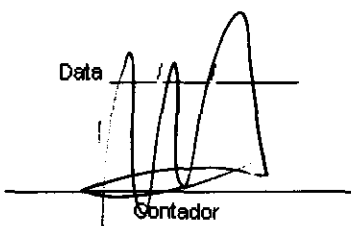
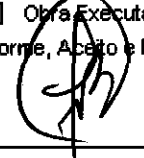
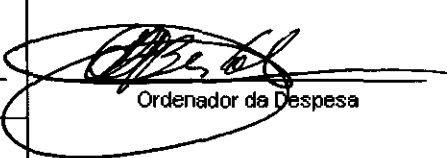
Credor 00046 MAX INFORMATICA LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS S/N CENTR
 CNPJ/CPF 02.054.085/0001-16 Fone (43) 423-4532 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/07/09	Vencimento 27/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 135.068,87	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 135.028,87
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	40,00	40,00

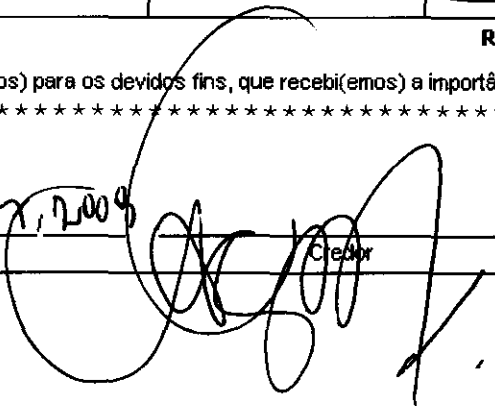
Local da Entrega	Valor Líquido	40,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 30/7/2009 Representada pelo Cheque nº 20244 a ordem do banco UF


 Credor



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 000556/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00040
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/07/09	Vencimento 27/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.407,03	Valor do Empenho 110,00	Saldo Atual 203.297,03
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS - PARA MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	110,00	110,00

Local da Entrega	Valor Líquido	110,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30, 7, 2009 Credor

Representada pelo Cheque nº 906246 a ordem do banco Data 21, 07, 09



MAX INFORMÁTICA LTDA.

Suprimentos e Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares e Redes

Fone/Fax (0**43) 423-4532

www.maxcomputadores.com.br

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

0707

C.N.P.J. 02.054.085/0001-16

INSCR. EST. 901.42497-77

INSCR. MUN. 004.990

Nat. da Oper.: Prestação de Serviços

Cond. de Pagto.: A VISTA

Data da Emissão: 27 / 07 / 09

Aos(s) Sr.(s): CAMARA MUNICIPAL APUCARANA
Endereço: CENTRO C. JOSE OLIV. ROSA Bairro: CENTRO No: SIN
Cidade: APUCARANA Fone: UF: PR
End. Cobrança: Cx. Postal:
CNPJ: 70299815/0001-00 Inscr. Est.: ISENTA Inscr. Mun.:

01	INSTALACAO DRIVE DVD E CONFIGURACAO, VERIFICACAO DRIVE CD QUE NAO FUNCIONA	40.00	40.00
53	MAX Informática		

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO	Valor dos Serviços	R\$	40.00
		R\$	
	TOTAL DESTA NOTA	R\$	40.00



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 000526/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


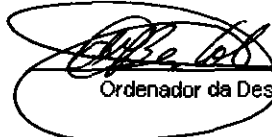
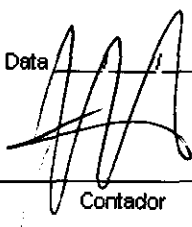
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite
 Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 16/07/09 16/07/09

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 205.209,23	Valor do Empenho 411,60	Saldo Atual 204.797,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

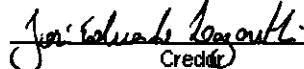
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CANETA, LAPSEIRA PASTAS, CONFORME COMPROVANTE	411,60	411,60


Local da Entrega **Valor Líquido** 411,60

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

RECIBO

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

Data 20/07/2009  Credor

Representada pelo Cheque nº 706150 a ordem do banco 
 Data 16/07/09

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 000383

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 EMISSÃO

19/10/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CNPF

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Caneta esférica. Titul			02	3,25	6,50	
	Lapiseira 0.5 mm. Titul			01	5,50	5,50	
	Borracha plástica mercu.			01	0,50	0,50	
	Pasta laminada. plástica			06	14,90	89,40	
	Pasta catálogo 50 plast.			06	19,90	119,40	
	Caneta Titul tinta melhada			01	7,50	7,50	
	Pacote Blocos rasquinho.			06	7,90	47,40	
	Papel sulfite of. 03 - clareo.			01	135,40	135,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				411,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				411,60

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000525/2009	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 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 16/07/09	Vencimento 16/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 205.886,23	Valor do Empenho 677,00	Saldo Atual 205.209,23
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 05 CAIXAS DE PAPEL A-4 CONFORME COMPROVANTE	677,00	677,00

Local da Entrega	Valor Líquido	677,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	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 (seiscentos e setenta e sete reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 20/07/2009 José Edson de Souza Li Credor
 Representada pelo Cheque nº 90151 a ordem do banco CEF
 Data 16/07/09



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 000492/2009	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


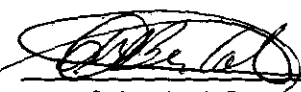
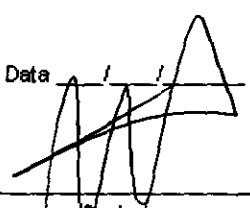
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/07/09	Vencimento 07/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.842,81	Valor do Empenho 91,00	Saldo Atual 211.751,81
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS CANETAS E PAPEL SULFIT A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	91,00	91,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 91,00

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

RECIBO

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

Data 09/07/2009 José Eduardo Lorenzetti Credor Representada pelo Cheque nº 306132 a ordem do banco GF
 Data 07/10/09

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 000380

SAÍDA ENTRADA

CNPJ / CNPF

72 360 324/0001-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63606004-65

VIA DESTINATÁRIO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

13/10/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal Apucarana

CNPJ / CNPF

ENDEREÇO

Centro Sívio José O. Rosa

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

UF

Pr.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

07.07.09

DATA SAÍDA / ENTRADA

07.07.09

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<i>Pasta catalago C. dura.</i>			<i>01</i>	<i>19,90</i>	<i>19,90</i>	
	<i>Caneta Esfer p. fina</i>			<i>01</i>	<i>1,20</i>	<i>1,20</i>	
	<i>Papel. sulfete af. 2 copimase</i>			<i>05</i>	<i>13,98</i>	<i>69,90</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>91,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				<i>91,00</i>

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000498/2009	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 00377 NOVATEC EDITORA LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 58.551.185/0001-02

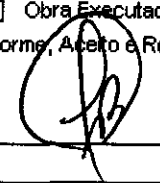
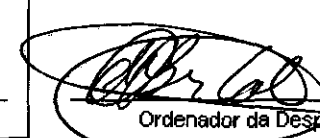
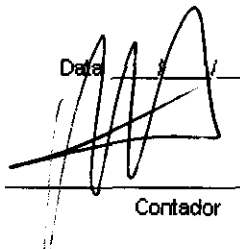
Fone
 Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/07/09	Vencimento 08/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.275,21	Valor do Empenho 84,15	Saldo Atual 211.191,06
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 LIVRO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	84,15	84,15

Local da Entrega	Valor Líquido	84,15
------------------	----------------------	-------

<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 (oitenta e quatro reais e quinze centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306128 a ordem do banco GF
 Data 8/7/09

Instruções para impressão:

- Utilize os Fontes definidos no documento em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho do Fonte Largura Variável como 12 e selecionar Usar Fontes do Documento...).
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: **34191.75017 01422.241024 42091.480006 1 42990000008415**
- valor: **R\$ 84,15**

RECIBO DO SACADO

Cedente: Novatec Editora Ltda.	Agência/Cod. Cedente 1024/20914-8	Data do Documento 08/07/2009	Vencimento 15/07/2009
Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número Documento 1014222	Nosso Número 175/001014222-4	Valor do Documento 84,15
Demonstrativo:			

CEF037909072009126241005358

84,15RD1032

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000091/2009

Tipo de Documento
Extra-Orç

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/07/09

Vencimento

23/07/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

19.478,85

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO DE 2009	19478,85	19.478,85
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

19.478,85

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data

Assinatura:

nome:

Data ___/___/___

cargo

Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

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

Data 27/07/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 306227 a ordem do banco

Data 24/07/09

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 19

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000059	0	Ordinario 10 33903	1.745,00	0,00	1.745,00

Total a Pagar: 1.745,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.745,00
um mil setecentos e quarenta e cinco reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data 03/04/2009

Credor



CULTURA

RÁDIO CULTURA APUCARANA - AM 1460KHZ

Fone 3423-2055 - Fax 3422-0894

Av. Munhoz da Rocha 1601 Caixa Postal 777

CEP 86800.010

APUCARANA - PR

CNPJ 75.273.029/0001-46

Insc. Mun. 001451

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série "A" Nº 6330

Nat. Da Oper.: Prestação de Serviços

Cond. Pgto.: _____

Emissão: 02 / 07 / 09

CANARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cliente _____

Endereço: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA** Nº S/Nº _____

Cidade: **APUCARANA** Est. **PR**

CNPJ: **78.229.815/0001-00** Inscr. Est. **ISENTO**

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	PARCELA DO CONTRATO Nº 002/2009.		1.745,00

MARGRÁFICA - 3423-7322 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 Apucarana - Paraná - Inscr. Est. 63604686-80 - C.N.P.J. 81.038.762/0001-89 5 Tls. 6.251 a 6.500M - Aut. SF Nº 168/09-PM 20/4/2009 - NÃO VALE COMO RECIBO

1ª Via - Cliente
2ª Via - Prefeitura
3ª Via - Fisco
4ª Via - Contabilidade

Total desta Nota RS **1.745,00**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000532/2009	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 17/07/09	Vencimento 17/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 138.435,82	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 138.275,82
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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 COMPROVANTE	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Líquido	160,00
------------------	----------------------	--------

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

Data 27/07/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 206155 a ordem do banco CEF
 Data 19/07/09



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 000531/2009	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007

Conta 00041


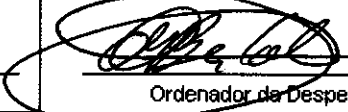
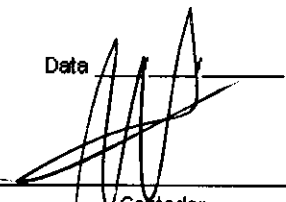
Credor 00003 R.E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA PROF. JOAO CANDIDO FERREIRA 1023 CEN
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/07/09	Vencimento 16/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 204.557,63	Valor do Empenho 750,00	Saldo Atual 203.807,63
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UM ITCELL NO PLUS (INTERFACE) A ESTA CA,ARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	750,00	750,00

Local da Entrega	Valor Líquido	750,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 17/07/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306/05 a ordem do banco CEF
 Data 17/07/09



TELECOMUNICAÇÕES

R.E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA.

Rua Rio Grande do Sul, 999 - Sala 13 - Jardim Apucarana
APUCARANA - PARANÁ

Telefone: (43) **3422-7979**

NOTA FISCAL

NÚMERO

SAÍDA ENTRADA

000932

C.N.P.J. / M.F.
82.442.518/0001-40

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
9/7/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

CFOP
5102

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90160721-49

1ª Via - Destinatário Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Camara Municipal de Apucarana

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

DATA DA EMISSÃO
17/07/09

ENDEREÇO

Centro Civico José de Oliveira Rosa

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86802-970

DATA SAÍDA/ENTRADA

17/07/09

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

43 3420-7000

UF

Pr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Itecell No Plus (interface cel.)		un	01	750,00	750,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA RS 750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

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

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margraf Ltda. - Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - PR - Inscr. 63604686-80 - CNPJ 81.036.762/0001-89 - 3 BIs. 000.846 a 000.935x5 - A.I.D.F. Nº 20334192-07 - 8/1/2009 - NÃO VALE COMO RECIBO

RECEBEMOS DE R. E. COMÉRCIO E MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NOTA FISCAL
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	10 000000



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 6944

Inscr. Est. 90160721-49

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cond. Pagto. **A Vista**

Data **17** de **Julho** de 200 **9**

Cliente: **Camara Municipal de Apucarana**

Endereço: **Centro Civico Jose de Oliveira** Nº: **S/N**

Cidade de: **Apucarana** Est.: **Pr**

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

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
		Unitário	TOTAL
	Ref- a manutenção do mês de		
	Julho	160,00	160,00

MARGRÁFICA - 3423-7522 - Gráfica e Editora Margrat Ltda.
Av. Minas Gerais, 2553 - Apucarana - Paraná
Inscr. 63604666-80 - CNPJ 81.038.762/0001-89
10 Blocos 6.501 a 7.000x4 - Aut. SF Nº 141/08-PM - 14/3/2006
NÃO VALE COMO RECIBO

1ª Via - Cliente
2ª Via - Prefeitura
3ª Via - Fixa
4ª Via - Contabilidade

Valor dos Serviços RS	160,00
Total desta Nota RS	160,00

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

_____ de _____ de 200 _____

Nº 6944

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000497/2009	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				07/07/09	07/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	211.478,11	202,90	211.275,21

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REATORES, LAMPADAS, FISA ISOLANTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	202,90	202,90

Local da Entrega	Valor Líquido
	202,90

<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 <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 (duzentos e dois reais e noventa ***** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 09/07/09 Agênio R da Silva Credor Representada pelo Cheque nº 206129 a ordem do banco CEF
 Data 8/7/09



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 000322/2009	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 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/05/09	Vencimento 06/05/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 236.939,16	Valor do Empenho 10,00	Saldo Atual 236.929,16
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA MANUTENCAO DO PREDIO DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	10,00	10,00

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

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

RECIBO

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

Data 09/07/09 Rogério R da Silva Credor
 Representada pelo Cheque nº 206129 a ordem do banco CEF
 Data 01/7/09



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 000265/2009	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



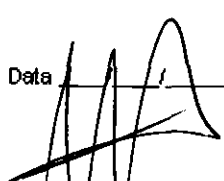
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/04/09	Vencimento 17/04/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 244.086,96	Valor do Empenho 28,60	Saldo Atual 244.058,36
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CADEADO E LAMPADAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	28,60	28,60

Local da Entrega	Valor Líquido	28,60
------------------	----------------------	-------

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

Data 09/07/09 Rogério R. de Silva Credor Representada pelo Cheque nº 306123 a ordem do banco OPF
 Data 8/7/09



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
000233/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00041

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/04/09	03/04/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	246.763,63	49,00	246.714,63

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

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

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

Data 09/09/09 Magno R da Silva
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306128 a ordem do banco CEF
 Data 8/1/09



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 000181/2009	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 3390304200 FERRAMENTAS Conta 00046
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



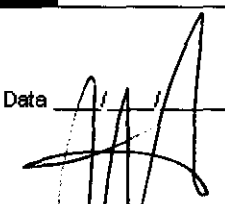
Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/03/09	Vencimento 18/03/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 249.617,85	Valor do Empenho 7,50	Saldo Atual 249.610,35
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 BROCAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	7,50	7,50

Local da Entrega	Valor Líquido	7,50
------------------	----------------------	------

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

Data 09/04/2009 Rogério R da Silva Credor Representada pelo Cheque nº 206/09 a ordem do banco CEF
 Data 8/17/09



REFILTRO Pisos - Azulejos e Materiais Elétricos

REFILTRO - Comércio e Representação de Materiais Elétricos e Filtros Ltda.

Fone/Fax (43) 3033-1122

Site: www.refiltro.com.br
E-mail: refiltro@refiltro.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, 62 - CEP 86.800-680 - Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA 009277
 ENTRADA

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATARIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CFOP 5102	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ (MF) 77.658.011/0001-98		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.03470-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ (MF) 7820015000100
ENDEREÇO PC PRESIDENTE JOHNN KENNEDY	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-230
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 3420-7000	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 03 / 06 / 2010
DATA DA EMISSÃO 07/07/2009
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 07/07/2009
HORA DA SAÍDA

FUTURA						ESTA NOTA FISCAL VALE COMO FATURA PARA TODOS EFEITO LEGAIS	
PARA COBERTURA DA PRESENTE FORAM EMITIDAS AS DUPLICATAS NOS VALORES E VENCIMENTOS INDICADOS ABAIXO.							
DUPLICATAS	A	B	C	D	E		F
VENCIMENTO							
VALOR R\$							

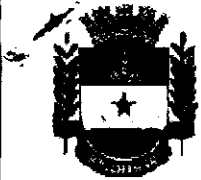
UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISCAL	SIT. TRIBUT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
PC	3	REATOR 2X40W ELETR. BIVOLT RCG			17,30	51,90	0
PC	8	LAMPADA FLUORES. 40W PHILIPS			3,90	31,20	0
PC	1	FITA ISOLANTE 19MMX20M TIGRE			4,10	4,10	0
PC	100	ABRACADEIRA NYLON 3,8X140MM PRETA			0,10	10,00	0
PC	4	PLUGUE P/ FONE C 2 JACK			3,05	12,20	0
PC	1	HOME LINE PLAFON BR/CR 2 LAMPADA			28,80	28,80	0
PC	1	BROCA ACO RAPIDO 5,0MM VONDER			3,00	3,00	0
PC	1	BROCA ACO RAPIDO 8,0MM			4,50	4,50	0
PC	4	EMENDA SNFONADA PRETA CAYMAN			2,20	8,80	0
PC	8	LAMPADA FLUORES. 20 W PHILIPS			3,40	27,20	0
PC	2	REATOR 1X20W ELETR. BIVOLT RCG			9,50	19,00	0
PC	1	REATOR 1X40W ELETR. BIVOLT RCG			9,90	9,90	0
PC	1	CAIXA SISTEMA X 834 FAME			2,00	2,00	0
PC	1	FITA ISOLANTE VERDE 10MT			2,00	2,00	0
PC	1	INT. SIST X 2TS 946 FAME			8,00	8,00	0
PC	2	REATOR 2X20W ELETR. BIVOLT RCG			12,00	24,00	0
PC	4	SOQUETE RABICHO FLUORESCENTE			0,40	1,60	0
PC	1	LAMPADA VAPOR METAL 400W			49,00	49,00	0
PC	1	CADEADO E25MM			8,80	8,80	0

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Emitente <input type="checkbox"/> 2- Destinatário <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		

Cerâmica INCEPA	Metals DECA	
Tubos e Conexões AKROS FORTILIT	FAME	

DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS DE ISS.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 000510/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00095 SEBASTIAO FERREIRA MARTINS JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 878.239.349-49 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite
 Número Solicitação Contrato Emissão 10/07/09 Vencimento 10/07/09

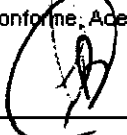
Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 73.600,00	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 73.400,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

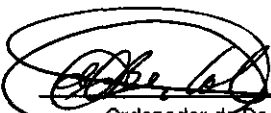
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE 1 DIARIA PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARTICIPAR DO ENCONTRO, ESTADUAL DE VEREADORES E PARTICIPAR DA REUNIAO SOBRE EMENDA PARLAMENTAR SOBRE AV. CENTRAL DO PR, NO DIA 13/07/09	200,00	200,00

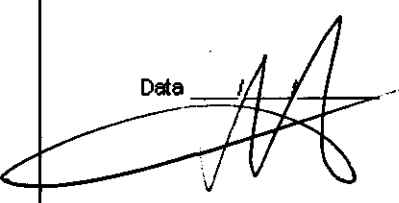
Local da Entrega Valor Líquido 200,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

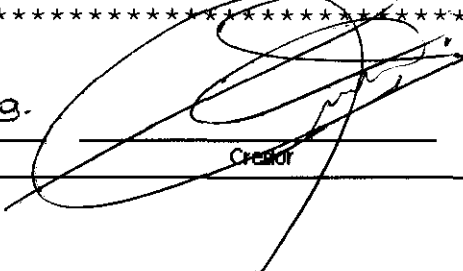
assinatura:  nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ____/____/____
 Ordenador da Despesa

Data: ____/____/____
 Contador

RECIBO

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

Data 10, 07, 09.  Credor

Representada pelo Cheque nº 326139 a ordem do banco UF
 Data 10, 07, 09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: SEBASTIÃO F. MARTINS JUNIOR

Destino da Viagem: CUNITZ

Período: De 13 / 07 / 09 até 13 / 07 / 09;

Descrição e Exposição da Viagem: PARTICIPAR DE ENCONTRO
ESTADUAL DE VEREADORES E PARTICIPAR DE REUNIÃO
COM COMISSÃO PARLAMENTAR DO SENADO QUINAR
DIA> SOBRE REFORMA PARLAMENTAR P/ ANTONIO DA
M. GENTIL DO PARANÁ.

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

Apucarana, 10 de 07 de 2009.

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000520/2009	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

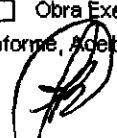
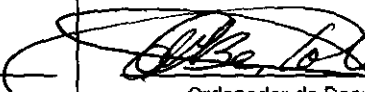
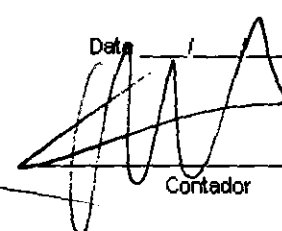
Credor 00078 SIMOES E FELIPETO LTDA.
 Endereço AV. CURITIBS 1212
 CNPJ/CPF 01.424.081/0001-10 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/07/09	Vencimento 15/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 206.789,91	Valor do Empenho 288,00	Saldo Atual 206.501,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

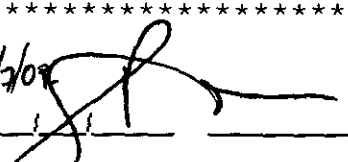
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 12 BLOCOS DE RASCUNHO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	288,00	288,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 288,00

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

RECIBO

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

Data 20/07/09

 Credor

Representada pelo Cheque nº 706148 a ordem do banco OF
 Data 16 07 109

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

100

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

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
03/11/2009

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda a vista

CFOP
5101

Inscr. Est. do SUBST.

CNPJ
09.447.200/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
904.35141-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ

78.219.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

15 07 09

ENDEREÇO

Centro Cívico José de Oliveira Rosa

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

15 07 09

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE/ FAX

UF

Pr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

/ /

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. Especiais					
Desc. de					
Para Pagto Até					
Prº de Pagamento/ Endereço de Cobrança					
Valor por Extenso					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS IPI	
	Blocos de rascunho 1x0 c/marca água	00	01	mil	12	24,00	288,00		
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 288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		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	VCT		B	VCT			
	R\$			R\$			
			C	VCT			
				R\$			
D	VCT		E	VCT			
	R\$			R\$			



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 000490/2009	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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00041

Credor 00376 SIRENZ - MATERIAIS ELETRICOS LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1515 CENTRO
 CNPJ/CPF 85.478.329/0001-15 Fone 3422-6555 Cidade APUCARANA


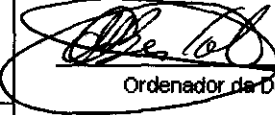
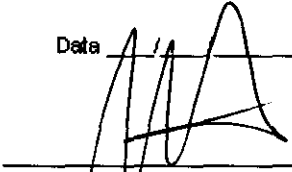
Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/07/09	Vencimento 03/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.868,06	Valor do Empenho 25,25	Saldo Atual 211.842,81
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE REATORES E LAMPADAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL	25,25	25,25

Supra

Local da Entrega	Valor Líquido	25,25
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 10/08/09 Érick A. Gouvêa
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306268 a ordem do banco CEC
 Data 10/08/09



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
000509/2009	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				09/07/09	09/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	208.826,67	95,00	208.731,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 4 CARTUCHOS REMANO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	95,00	95,00

Dequido

Local da Entrega	Valor Líquido
	95,00

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

RECIBO

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

Data 29/07/09
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306196 a ordem do banco CEF
 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 000489/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

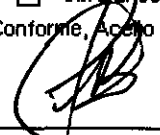

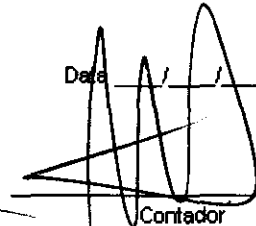
Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/07/09	Vencimento 03/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.303,06	Valor do Empenho 435,00	Saldo Atual 211.868,06
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

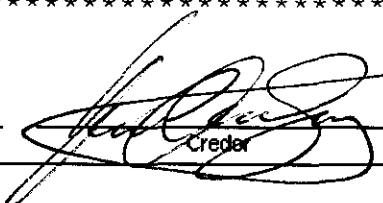
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 4 CARTUCHOS REMANUF. A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	435,00	435,00

Local da Entrega	Valor Líquido	435,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data: 29/07/09  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 000347/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

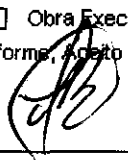
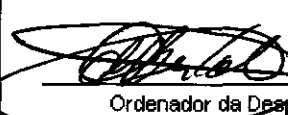
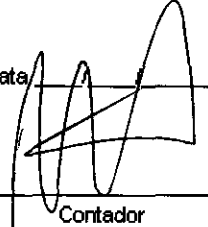
Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/05/09	Vencimento 18/05/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 233.101,22	Valor do Empenho 45,00	Saldo Atual 233.056,22
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

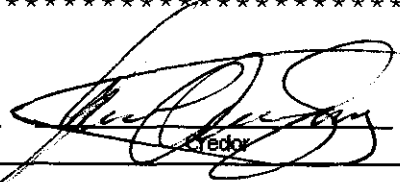
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS REMANUFATURADO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	45,00	45,00

Local da Entrega	Valor Líquido	45,00
------------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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
Data ____/____/____	cargo	

RECIBO

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

Data 24/07/09  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 000399/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00034
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

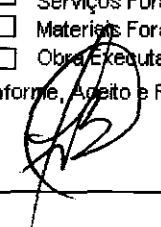

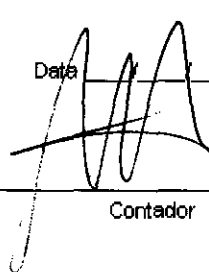
Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28 Fone Cidade MANDAGUARI

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/06/09	Vencimento 01/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 230.067,66	Valor do Empenho 510,00	Saldo Atual 229.557,66
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

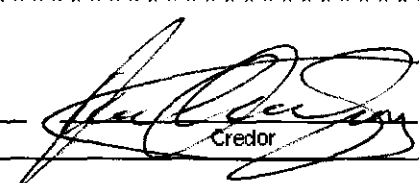
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 4 CARTUCHOS REMANUFATURADOS PARA IMPRESSORAS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	510,00	510,00

Local da Entrega	Valor Líquido	510,00
------------------	----------------------	--------

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

Data 21.07.09  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 000423/2009	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00034

Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28

Fone _____ Cidade MANDAGUARI

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/06/09	Vencimento 10/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 226.271,61	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 226.231,61
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 RE CARGA DE CARTUCHO A ESTA CAMARA - MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	40,00	40,00

Local da Entrega	Valor Líquido	40,00
------------------	---------------	-------

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

Data 24.07.09 _____
 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 000480/2009	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
 Conta 00034

Credor 00310 SOUZA & PEDRONE LTDA.
 Endereço AV. AMAZONAS 390 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.483.808/0001-28

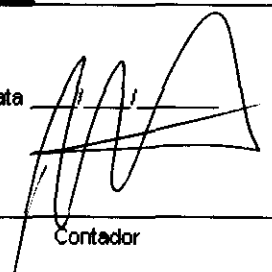
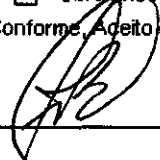

Fone _____ Cidade MANDAGUARI

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/09	Vencimento 01/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 212.938,56	Valor do Empenho 100,00	Saldo Atual 212.838,56
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

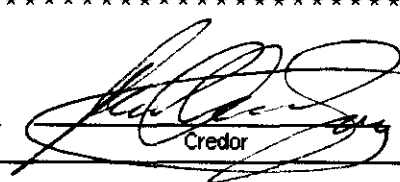
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS REMANUFATURADO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Liquido	100,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 24/07/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

**SOUZA & PEDRONE LTDA.**

wpdobrasil@wpdobrasil.com.br

FONE: (44) 3233-3862

Av. Amazonas, 390 - CEP 86975-000 - MANDAGUARI - PARANÁ

INSC. EST. 90236707-10

Série "D-1"

C. N. P. J. 04.483.808/0001-28

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

6653

Data: 2/07/09

Ilmo. Sr.: Cam. Mun. De Apucarana

Endereço: Centro Cívico José de Oliveira Costa, 510

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitario	TOTAL
07	Recarga cart. 60 BK	20,00	140,00
02	Recarga cart. 60 color	25,00	50,00
01	Toner 2602A 017 Rem	80,00	80,00
02	Toner 6000A e17 Rem	130,00	260,00
02	Toner 6001A e17 Rem	130,00	260,00
01	Toner 6002A e17 Rem	130,00	130,00
01	Toner 6003A e17 Rem	130,00	130,00
01	Cart Rem 6578 Rem	30,00	30,00
01	Cart Rems 97 e17	25,00	25,00
01	Cart 649 Rem e17	30,00	30,00
02	Cart 22 Rem. camp.	45,00	90,00

NÃO VALE COMO RECIBO
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL RS

1.225,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000089/2009

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

23/07/09

Vencimento

23/07/09

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 JULHO 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 Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 906226 a ordem do banco

Data 24/07/09

SulAmérica

associada ao ING

409-0

UNIBANCO

RECIBO DO SACADO

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
SulAmérica Seguros de Vida e Previdência S/A	0300/0008001400	31/07/2009
Sacado	Empresa	N. Documento/Certificado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	00010297457010	0011087000034001

CEF037927072009128241007379

56,21RD1032

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SulAmérica

associada ao ING

DADOS DA COBRANÇA

DATA DE EMISSÃO	10/07/2009
PERÍODO DE VIGÊNCIA	01/07/2009 à 31/07/2009
VENCIMENTO	31/07/2009
LANÇ. FINANCEIRO	00001660074
FATURA QUITADA FCA	000000000000000

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

TP	Item	Nome do Segurado	Nascimento	Metricula	Início de Vigência	Plano	MORTE
Sem Movimentação							
1	7	IVAN LUCIO GARCIA	11/05/1971		01/10/2006	1	5.178
1	3	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	14/05/1963		01/10/2006	1	5.178
1	2	JOSEFA PAVAN	21/10/1947		01/10/2006	1	5.178
2	4	KELLY CRISTINA MIQUELÃO DA SILVA	02/10/1966		01/10/2006	1	5.178
1	5	MARILZA BOSSA	04/07/1960		01/10/2006	1	5.178
2	8	PATRICIA APARECIDA ADORNO GARCIA	18/05/1976		01/10/2006	1	5.178
1	6	SELMA ELUIZA CHAMPAN	05/04/1965		01/10/2006	1	5.178
		Vidas s/ Movim. VG:	7 AP:	0			36.246
		SUB-TOTAL VG:	7 AP:	0			36.246
		TOTAL VG:	7 AP:	0			36.246

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	30,46	25,76	0	56,21
SUB-TOTAL	7	0	30,46	25,76	0	56,21
Excl. Retrosiv	0	0	0	0	0	0
Mov. Diversas	0	0	30,46	25,76	0	56,21
TOTAL	7	0	30,46	25,76	0	56,21

Histórico Acerto Cobrança:
Histórico Acerto Devolução:

TP = Tipo de Seguro / 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 P/ QM = Quantidade de Meses
CB-Cobertura Básica IEA-Indenização E-Especial por Acidente IPA-Invalidez por Acidente IP-Invalidez por Acidente DMH-Despesa Médica Hospitalar

Prêmio PD-Invalidez por Doença PRT-Perda de Renda por Incapacidade Temporária
Prêmio DI-Incapacidade Temporária MAJ-Maiores



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 000551/2009	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


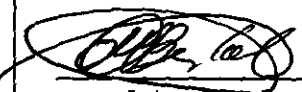
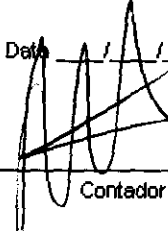
Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/09	Vencimento 24/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.551,00	Valor do Empenho 143,97	Saldo Atual 203.407,03
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, SACUCAR, AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	143,97	143,97

Local da Entrega	Valor Líquido	143,97
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30.07.09 Shirley S. Obento Credor Representada pelo Cheque nº 306236 a ordem do banco CA
 Data 27.07.09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. TAMANDARÉ, 658
APUCARANA
800 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19498

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90353268-87

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
24/07/09

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/N°
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
86800680

DATA SAÍDA / ENTRADA
24/07/09

MUNICÍPIO
APUCARANA
FONE / FAX
34207000
UF
PR
INSCR. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
20:22:45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ ICMS
10582-1	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO TRADICIONAL	02	UN	5,000	5,99	29,95	1
10940-1	ACUCAR CRISTAL 5KG CORDEL CORDEL	02	UN	2,000	5,99	11,98	1
10248-2	DET YPE 500ML NEUTRO QUIMICA AMPARO	05	UN	12,000	1,08	12,96	1
43745-0	PAPEL HIG PERSONAL C/4 60M NEU SANTHER	05	UN	16,000	2,99	47,84	1
7692-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L AMEMBÍ	05	UN	6,000	1,49	8,94	1
20706-0	LAVA R OMO 1KG M AÇAO LEVER	05	UN	2,000	5,95	11,90	1
46186-5	DESINF BRISA 2L EUCALYPTO BERTIN LIMP	05	UN	3,000	3,35	10,05	1
21689-5	SACO CHAO S GABRIEL 45X70 SAO GABRIEL	05	UN	3,000	3,45	10,35	1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 54,20	VALOR DO ICMS 6,30	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,97
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 143,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO
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 : 03.0709-458338

12	54,20	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005043
IS	41,93		
ST	47,84		



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 000570/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/07/09	Vencimento 31/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.688,02	Valor do Empenho 309,84	Saldo Atual 201.378,18
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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	309,84	309,84

Local da Entrega	Valor Líquido	309,84
------------------	---------------	--------

<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 (trezentos e nove reais e oitenta e *** quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306254 a ordem do banco CEC
 Data 31/09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

19513



AV. TANMADARE, 658
APUCARANA
89002-210

PR

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90353268-87

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00
ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
86900680
MUNICIPIO
APUCARANA
FONE / FAX
34207000
UF
PR
INSCR. ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
31/07/09
DATA SAÍDA / ENTRADA
31/07/09
HORA DA SAÍDA
15:36:36

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
20771-3	PAPEL HIG PERSONAL C/8 SANTHER	03	UN	32,000	3,59	114,88	ST
10248-2	DET YPE 500ML NEUTRO QUIMICA AMPARO	05	UN	24,000	1,08	25,92	12
40144-1	DESINF PINHO SOL 1L COLGATE	05	UN	5,000	5,59	27,95	12
43191-5	DESINF COALA 140ML GLOBULOS COALA	05	UN	2,000	8,69	17,38	12
3692-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI	05	UN	12,000	1,66	19,92	12
20708-0	LAVA R OMO 1KG M ACAO LEVER	05	UN	2,000	6,29	12,58	12
10247-4	SABAO YPE 5X200G QUIMICA AMPARO	05	UN	2,000	3,99	7,98	12
48026-6	SACO POP ROLL LIXO 15L C/100 EMBALAR	05	UN	3,000	7,04	21,12	12
38742-8	DESOD PATO PUR 50ML RF LAV FR CERAS JOHNSON	05	UN	2,000	4,39	8,78	12
30326-7	DESOD PATO PUR 50ML RF MARINE CERAS JOHNSON	05	UN	2,000	4,39	8,78	12
24114-8	DESOD PATO PUR 50ML AP FRESH CERAS JOHNSON	05	UN	5,000	5,19	25,95	12
37435-0	LIMPADOR VEJA 500ML MULTI USO VEJA MACA VERDE	03	UN	6,000	2,37	14,22	ST
55204-6	ESPONJA SCOTCH-BRITE 3 M SALVA - UNHAS	05	UN	2,000	2,19	4,38	12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 180,74	VALOR DO ICMS 21,69	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 309,84
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 309,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO
FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO
PLACA VEICULO
UF
CNPJ / CPF
- / -
ENDEREÇO
MUNICIPIO
UF
INSCR. ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS : **03.0709-459310**

12	180,74	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005055
ST	129,10		



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 000518/2009	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 (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/07/09	Vencimento 14/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 207.089,13	Valor do Empenho 299,22	Saldo Atual 206.789,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, - ACUCAR CANELA, CHA LEO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPRO VANTE	299,22	299,22

Local da Entrega	Valor Líquido	299,22
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 23/07/2009 Lus Carlos da Silva Credor
 Representada pelo Cheque nº 306146 a ordem do banco EF
 Data 11/07/09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. TANHARE, 658
APUCARANA
8000 210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19478

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS		CFOP 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 90353268-07	CNPJ 07.614.961/0001-35
--	--	---------------------	--	-----------------------------------

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86800680
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 34207000	UF PR	INSCR. ESTADUAL ISENTO		

DATA DA EMISSÃO
14/07/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
14/07/09

HORA DA SAÍDA
15:45:48

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICM
10582-1	CAFE DANISCO 500G DANISCO TRADICIONAL	02	UN	12,000	5,98	71,76	
11161-9	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG ALTO ALEGRE CRISTAL	02	UN	10,000	6,39	63,90	
42997-0	TOALHA PAPEL MILI 200 FL C/2 MILI	05	UN	2,000	2,59	5,18	
10329-2	CANELA KATU 7G RAMA KATU	05	UN	5,000	0,39	1,95	
1465-0	ALCOOL IRIS 1L CRISTAL 92.8º IRIS	05	UN	5,000	2,89	14,45	
20692-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI	05	UN	5,000	1,59	7,95	
22792-7	LIMPADOR VEJA 500ML MULTI USO VEJA BIO ALCOOL	03	UN	7,000	2,49	17,43	
34338-2	DET LILY 500ML CLEAR// ALPES	05	UN	12,000	0,89	10,68	
51005-3	DESINFETANTE HARPIC 500ML RECKITT PIMID	05	UN	4,000	4,28	17,12	
12658-6	CERA BRILHO FACIL 750ML AMAR K & M	03	UN	5,000	5,88	29,40	
30061-6	DESINF CLEAN PLUS 2L LAVANDA CRIVIALLI	05	UN	12,000	2,99	35,88	
20708-0	LAVA R OMO 1KG M ACOA LEVER	05	UN	3,000	5,95	17,85	
21807-3	ESPONJA BOMBIL C/B 60G BOMBIL	05	UN	3,000	1,89	5,67	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 116,73	VALOR DO ICMS 14,01	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,22
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 299,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF ././.-
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS : **03.0789-457030**

12	116,73	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005026
IS	135,66		
ST	46,83		



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 000506/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/09	Vencimento 09/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 209.092,17	Valor do Empenho 178,59	Saldo Atual 208.913,58
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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	178,59	178,59

Local da Entrega **Valor Líquido** 178,59

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

Data 15/7/2009 Iliano graciano Representada pelo Cheque nº 306136 a ordem do banco CE
 Creador Data 10/07/09



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 000505/2009	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


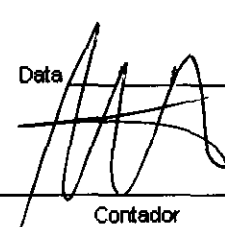

Credor 00166 SUPERMERCADO V. C. LTDA.
 Endereço RUA TAMANDARE, 658 658 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.614.961/0001-35 Fone (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/07/09	Vencimento 09/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 209.213,24	Valor do Empenho 121,07	Saldo Atual 209.092,17
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, CANELA, ACUCAR E CHA LEO, CONFOR ME COMPROVANTE	121,07	121,07

Local da Entrega	Valor Líquido	121,07
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-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 (cento e vinte e um reais e sete centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 15/7/2009 Lilian graciano Credor

Representada pelo Cheque nº 26136 a ordem do banco OEF
Data 10/07/09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº

19461



SAÍDA ENTRADA

PR

CNPJ
07.614.961/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90333268-87

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE
DATA LIMITE PARA
EMISSÃO
22 / 02 / 10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENAS DE MERCADORIAS ADQUIRIMOS

CFOP 5102 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ / CPF: 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO: CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 86800680
MUNICIPIO: APUCARANA FONE/FAX: 34207000 UF: PR INSCR. ESTADUAL: ISENTU

DATA DA EMISSÃO: 09/07/09
DATA SAÍDA / ENTRADA: 09/07/09
HORA DA SAÍDA: 13:23:43

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10965-7	CHA LEAO 200G MATE LEAO JUNIOR	05	UN	7,000	2,19	15,33	12
10582-1	CAFE DANONCO 500G DANONCO TRADICIONAL	02	UN	11,000	5,99	65,99	IS
50621-4	CAMELA SWEET SANDOR 20G CASCA SWEET VICTORIA	05	UN	5,000	1,38	7,90	12
11161-9	ACUCAR ALTO ALEGRE 50G ALTO ALEGRE CRISTAL	02	UN	5,000	6,39	31,95	IS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 23,23	VALOR DO ICMS 2,79	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 121,07
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 121,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS : 03.0709-456419

12	23,23	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 004948
IS	97,84		



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 000533/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Global	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 (43) 2102-2700 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/07/09	Vencimento 17/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 203.807,63	Valor do Empenho 201,63	Saldo Atual 203.606,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE CAFE, ACUCAR, CHA LEAO, AGUA, CONFORME COMPROVANTE	201,63	201,63

Local da Entrega **Valor Líquido** 201,63

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

Data 27/07/2009 LUIS CARLOS DA SILVA Credor Representada pelo Cheque nº 906161 a ordem do banco CBC
 Data 27/07/09

SUPERMERCADO V. C. LTDA. NOTA FISCAL

Nº



AV. TANIBARE, 658
APUCARANA
88002-210

PR

SAÍDA

ENTRADA

19487

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS		CFOP	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.614.961/0001-35
			6102	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90353268-67

1º VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
22 / 02 / 10

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA S/Nº		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800680	
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 34207000	UF PR	INSCR. ESTADUAL 15ERTU	

DATA DA EMISSÃO
20/07/09

DATA SAÍDA / ENTRADA
20/07/09

HORA DA SAÍDA
14:51:57

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10582-1	CAFE DAMASCO 500G DAMASCO TRADICIONAL	02	UN	12,000	4,99	71,88	18
25398-9	ACUCAR 5KG ALTO ALEGRE REFINADO	02	UN	1,000	7,89	7,89	18
11161-9	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG ALTO ALEGRE CRISTAL	02	UN	5,000	4,39	31,95	18
10965-7	CHA LEAO 200G MATE LEAO JUNIOR	05	UN	6,000	2,19	13,14	12
3692-0	AGUA SANITARIA Q BOA 1L ANHEMBI	08	UN	12,000	1,59	19,08	12
3192-3	DESINF COALA 140ML PIMHO COALA	05	UN	2,000	8,69	17,38	12
20708-0	LAVA R QND 1KG M ACAO LEVER	05	UN	2,000	5,95	11,90	12
21807-3	ESPONJA BOMBRIL C/8 60G BOMBRIL	05	UN	2,000	1,89	3,78	12
33143-8	DESINF GLEID SANY 500ML PIMHO CERAS JOHNSON	05	UN	5,000	4,05	20,25	12
55204-6	ESPONJA SCOTCH-BRITE 3 M SALVA - UNHAS	05	UN	2,000	2,19	4,38	12

CÁLCULO DO IMPOSTO

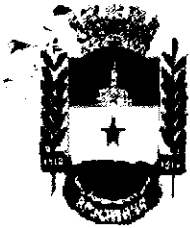
BASE DE CÁLC. DO ICMS 89,91	VALOR DO ICMS 10,79	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 201,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 201,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		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 : 03.8709-457810

12	89,91	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 005033
18	111,72		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 18

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquid
2009	000058	0	Ordinario 7 33903	3.733,57	0,00	3.733,57

Total a Pagar: 3.733,57

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 3.733,57 tres mil setecentos e trinta e tres reais e cinquenta e sete centavos*****

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...:

S.V.L. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

Data 02/07/09

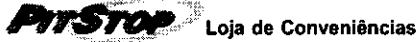

 Credor



AVENIDA CURITIBA, 1252
 APUCARANA - PARANÁ
 CEP 86800-005
 FONE/FAX (43) 3422-3433
 E-MAIL: postosolon@uol.com.br

NOTA FISCAL
 (FATURA)
 SAÍDA ENTRADA

NÚMERO
 002121



SVL - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	CFOP	Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 63600797-81
-------------------------------	------	--------------------------------------	-----------------------------------

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
 5/11/2010

1ª Via - Destinatário Remetente

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Câmara Municipal de Apucarana	C.N.P.J. / CPF 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO Centro Cívico José de Oliveira Rosa	BAIRRO / DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Apucarana	CEP
FONE / FAX	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DATA DA EMISSÃO
 01.07.09

DATA SAÍDA/ENTRADA
 01.07.09

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Sardinha comum			873,14	2,42	2113,00	
	Alcool hidratado			1125,39	1,44	1620,57	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.733,57
VAL. O FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FIS 3733,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO



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 000499/2009	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 09/07/09	Vencimento 09/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 148.730,22	Valor do Empenho 4.474,21	Saldo Atual 144.256,01
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	4474,21	4.474,21

Local da Entrega	Valor Líquido	4.474,21
------------------	----------------------	----------

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

RÉCIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 205980 a ordem do banco **CEB**
 Data 9/7/09

Você, sem fronteiras.

Fatura
Número da Fatura: 32807105
TIM CELULAR S.A.
Rua Dorvaldista, Anexo 208 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.208.080/0001-99 - I.E.: 60180328-49

Conta: 8.125367.11
CPF/CNPJ: 75299610000100
Emissão: 18/05/99 - Postagem: 20/05/99
Remessa Junho - Período: 16/05/99 a 18/05/99



CTC CURTIBA PR-PLS
APUCARANA CAMARA MUNICIPAL PRIM
PRESIDENTE KENNEDY, SR - PAÇO MUNICIPAL ATRAS DA PREFEITURA
CENTRO
85200-835 - APUCARANA - PR



7200043178500000016990300900

VENCIMENTO

18/07/98

VALOR

R\$ 4.474,21

T. L. S. - A marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM do Brasil

Número de Nota Fiscal: 000.065.027-88

Total Nota: 4.474,21

- 02 Entidade Juridica: APUCARANA CAMARA MUNICIPAL PRIM
- 03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SR / PAÇO MUNICIPAL ATRAS DA PREFEITURA APUCARANA - PR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

4.474,21(01)032

CEP037969072009128799006370



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 000561/2009	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 29/07/09	Vencimento 29/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 134.098,87	Valor do Empenho 4.137,38	Saldo Atual 129.961,49
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	4137,38	4.137,38

Local da Entrega	Valor Líquido	4.137,38
------------------	----------------------	----------

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 (quatro mil cento e trinta e sete ***** reais e trinta e oito centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 306249 a ordem do banco CEF
 Data 31/8/09

TIM

Você, sem fronteiras.

Página 1 de 2

Fatura
Número da Fatura: 333353598
TIM Celular S.A.
Rua Comendador Araujo, 299 - Centro - Curitiba - PR
CNPJ: 04.206.050/0128-63 - I.E.: 90150318-48

Cliente: 6.125357.11
CPF/CNPJ: 78299815000100
Emissão 19/07/09 - Postagem 27/07/09
Referência Jul/09 - Período: 19/06/09 a 18/07/09

Fontes Mistas
Cert. Inv. SBC-000-000037
© 1998 Forest Stewardship Council
FSC



CTC CURITIBA PR PL6
APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
PRESIDENTE KENNEDY, SN - PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA
CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR



720903430740017000000140430270709

VENCIMENTO
10/08/09

VALOR
R\$ 4.137,38

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

A partir de agora, as faturas de TIM serão impressas em papel com Certificação FSC. Em nossos materiais, continuaremos a utilizar o reciclado que você já conhece. O selo FSC é a garantia de que o papel foi produzido de forma sustentável, seguindo boas práticas ambientais, econômicas e sociais.

- 01 Número da Nota Fiscal: 000.070.007-AB
- 02 Entidade Jurídica: APUCARANA CAMARA MUNICIPALPRNM
- 03 Endereço: PRESIDENTE KENNEDY, SN / PACO MUNICIPAL-ATRÁS DA PREFEITURA - APUCARANA - PR

Total Nota: 4.137,38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

4.137,38R\$1032

CEF037906082009130790007354

Sugestões? Comentários? Ligue Grátis *144 de seu celular ou acesse www.tim.com.br



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 000550/2009	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 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOV.
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00380 TORTTI-PRESTADORA DE SERVICOS E LOCACAO DE M.O. LT
 Endereço
 CNPJ/CPF 95.399.192/0001-67 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 24/07/09 Vencimento 24/07/09

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 137.230,32	Valor do Empenho 1.860,00	Saldo Atual 135.370,32
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE LIMPEZA DE PISO E FORRO DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	1860,00	1.860,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.860,00

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

RECIBO

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

Data 24/07/09 Credor Representada pelo Cheque nº 306093 a ordem do banco CEF Data 24/07/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000096/2009

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 23/07/09 Vencimento 23/07/09

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 6.162,19 Saldo Atual _____

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO DE 2009	6162,19	6.162,19
Desconto :				0,00

Pagar

Local da Entrega _____ Valor Líquido 6.162,19

<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 (seis mil cento e sessenta e dois ***** reais e dezenove centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

CAIXA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Preenchimento pela CAIXA

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

2ª via - C em te

Dados do remetente				
Banco	Agência	Op.	Nº conta débito	DV
104	0379		06000001	0

Tipo conta		Tipo pessoa	
<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica

Dados do destinatário			
Banco	Agência	Nº conta	DV
409	07226	110111	1

Tipo conta		Tipo pessoa	
<input checked="" type="checkbox"/> C/corrente	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Poupança	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica

Nome do remetente (titular 1)
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ
78.299.815/0001-00

Nome do remetente (titular 2)

CPF/CNPJ

Telefone para contato

Endereço para contato

Nome do destinatário (titular 1)
UNIBANCO

CPF/CNPJ
33.700.394/0001-40

Nome do destinatário (titular 2)

CPF/CNPJ

Finalidade

Finalidade

- 00001 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
- 00004 - Pagamento de Salários
- 00005 - Pagamento de Fornecedores
- 00006 - Pagamento de Honorários

- 00007 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínio
- 00008 - Pagamento de Duplicatas e Títulos
- 00009 - Pagamento de Mensalidade Escolar
- 00010 - Crédito em conta

1704/11079-47
27 JUL 2009
CAIXA
FILIAL APUCARANA
0910201-01

Código identificador da transferência
00010

Identificação do depósito (obrigatório e exclusivo p/ TED judicial) DV

Histórico
VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO CONSIGNADO

Valor da transferência
62,19

Valor da tarifa

Valor total

Autorizo a CAIXA a debitar o total da operação em minha conta acima indicada. A CAIXA não será responsável pela demora, não cumprimento ou devolução da transferência por erro no preenchimento ou informações incorretas. Em se tratando de transferência de mesma titularidade ou para finalidade 00204 ou 00205, declaro, sob as penas da lei, que a Caixa Econômica Federal fica isenta de qualquer responsabilidade pela não retenção da CPMF.

Assinatura do(s) titular(es) ou representante legal

Rubrica
RICARDO CONSIGNADO
CPF - 042.880.010-00
CAIXA - ESCRITÓRIO

Autenticação Mecânica

MSU-005327



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
000566/2009	01001	Ordinario	Comum

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

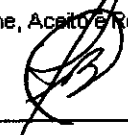

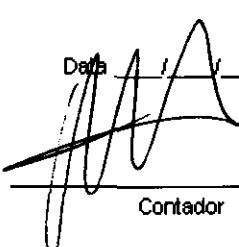
Credor 00035 UNIVERSO ONLINE LTDA.
 Endereço RUA BARAO DE LIMEIRA 425
 CNPJ/CPF 01.354.636/0001-02 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				30/07/09	30/07/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	127.877,33	23,90	127.853,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DA INTERNET CONFORME COMPROVANTE	23,90	23,90

Local da Entrega **Valor Líquido** 23,90

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206250 a ordem do banco EF
 Data 31/10/09

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1.384
São Paulo - SP - 01452-002
C.C.M. 9.218.904-0 CNPJ 01.108.184/0004-38
Inscrição Estadual 114.816.916.117

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

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

DATA DA EMISSÃO 24/07/2009

FATURA DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS

0184493574

AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE
0398/801009-0

NÚMERO DE CONTROLE
0184493574



O MELHOR CONTEÚDO

VENCIMENTO

VALOR

15/08/2009

23,90

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

CEF037906082009128241007329

23,90R01032

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 000481/2009	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 01/07/09	Vencimento 01/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 152.321,12	Valor do Empenho 23,90	Saldo Atual 152.297,22
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE INTERNETE - CONFORME COMPROVANTE	23,90	23,90

Local da Entrega	Valor Líquido	23,90
------------------	---------------	-------

<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: _____	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 (vinte e tres reais e noventa centavos*
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº 206096 a ordem do banco CEF	Data 21/03
---------------------	--------	---	------------

v. Brigadeiro Faria Lima, 1.384
São Paulo - SP - 01452-002
C.M. 3.216.906-0 CNPJ 01.109.194/0004-38
Inscrição Estadual: 114.816.816.117

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

AMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PRESIDENTE KENNEDY S N CENTRO
1800-235 APUCARANA PR

ATA DA EMISSÃO 25/06/2009

FATURA DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS

0182614430

AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE

0398/801009-0

NÚMERO DE CONTROLE

0182614430



O MELHOR CONTEÚDO

VENCIMENTO

15/07/2009

VALOR

23,90

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

DEF037906072009170241009246

23.90R01032

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 000486/2009	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

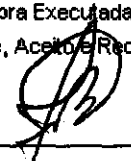

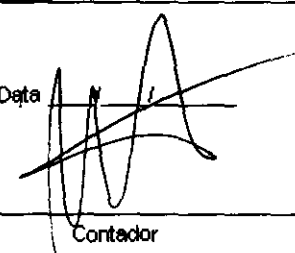
Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01/07/09	Vencimento 01/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 151.297,22	Valor do Empenho 1.688,00	Saldo Atual 149.609,22
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 844 VALES TRANSPORTE A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	1688,00	1.688,00

OBS = ISS → 42,20

Local da Entrega	Valor Líquido	1.688,00
------------------	---------------	----------

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(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data: ____/____/____  Contador
---	---	---

RECIBO

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

306097,2

Data 03/07/2009 Eutemio
Credor

Representada pelo Cheque nº 306097 a ordem do banco BSF
Data 07/07



VIAÇÃO APUCARANA LTDA.

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

NOTA FISCAL

Nº
953

SAÍDA ENTRADA

CNPJ Nº **75.739.797/0001-42**

CPF Nº **63602682-40**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **5933 VENDA DE VALE TRANSPORTE 5933**

REGIME FISCAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº **78299815000100**

DATA DE EMISSÃO
01/07/2009

DESTINATÁRIO REMETENTE

CÓDIGO DE BARRAS SOCIAL
CANARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, S/:

CIDADE/DISTRITO
CENTRO

CEP
86802-970

DATA DE EMISSÃO
01/07/2009

MUNICÍPIO
APUCARANA

TELEFONE
(43) 422 - 3533

UF
PR

NATUREZA FISCAL

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

844 VALES TRANSPORTE

CODIGO

002358

VALOR

49.21.3.01

42,20

1.688,00

O TOTAL DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	CULTAS DESPESAS NECESSARIAS	VALOR TOTAL DO IPI	1.645,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	DESTINO	TIPO DE VEÍCULO

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBIMOS DO PAGADOR

Nº DE CONTROLE
 DO FORMULÁRIO
000953

Nº DE CONTROLE
 DO FORMULÁRIO

000953

RECEBIMOS DE VIAÇÃO APUCARANA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ABAIXO

ASSINATURA

DATA

NOTA
 FISCAL
 Nº
953

SERIE 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 000496/2009	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



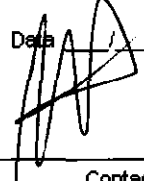
Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1104 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/07/09	Vencimento 07/07/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 211.628,11	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 211.478,11
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME - COMPROVANTE	150,00	150,00

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

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

RECIBO

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

Data 07/07/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306130 a ordem do banco GF
 Data 07/10/09



WATER LIFE

WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ 04.157.899/0001-01

INSCR. EST. 902.22887-06

Fones: (0**43) 3425-1103 / 3425-1104

Rua Renê Camargo de Azambuja, 379 - Sala 1 - Centro - CEP 86800-090 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D-1"	1ª Via - Cliente 2ª Via - Contabilidade 3ª Via - Fixa	6826
--	---	-------------

Sr.: Camara Municipal de Apucarana
 Endereço: Rua: Centro Civico Jose de Oliveira
 Cidade: Apucarana Estado: PR Data: 07.07.09
 CNPJ/CPF: _____ Inscr. Est.: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
2	agua 20 lts	5 00	10 00
10	agua copo 200ML	14 00	140 00

<small>Gráfica Callegari - Ind. Gráfica CALUZ Ltda. - Av. Munhoz da Rocha, 1558 Apucarana - Inscr. 63600609-24 - CNPJ 75.269.187/0001-51 020 taíles 006.751 e 007.750x3 - Série "D-1" - AIDF nº 24923442-58 - 05/2009</small>	VALOR TOTAL	150,00
---	--------------------	---------------

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400
DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL