



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 000411/2009	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 3390362000 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Conta 00086  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 730.474.909-10 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/06/09	Vencimento 04/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 44.188,76	Valor do Empenho 340,00	Saldo Atual 43.848,76
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ESTACIONAMENTO DE VEICULOS DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE.	340,00	340,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 340,00

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

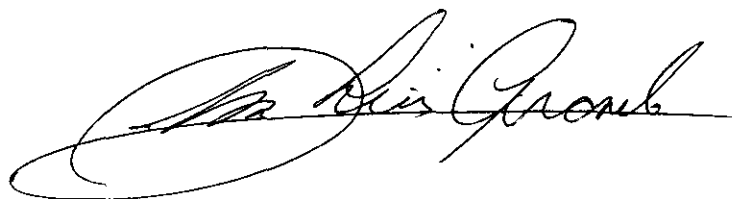
Data 4,6,09 Credor  
 Representada pelo Cheque nº 305956 a ordem do banco   
 Data 9,6,09

## **RECIBO**

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 340,00** (Trezentos e quarenta reais) proveniente de pagamento de serviços de estacionamento, dos meses de maio e junho de 2009, referentes a dois carros oficiais desta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 04 de junho de 2009.



**ADEMIR LUIS GRANDE**  
**CPF: 730.474.909-10**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000073/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

962,28

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	962,28	962,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

962,28

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

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

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

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

Assinatura:  
nome: \_\_\_\_\_

Ordenador da Despesa

Contador

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

RECIBO

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

Data 25/06/2009   
Credor

Representada pelo Cheque nº 306058 a ordem do banco UF  
Data 24/6/09



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 000404/2009	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 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 047.569.179-25 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/09	Vencimento 03/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 76.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 75.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO COHAPAR, UVEPAR SECRETARIA DE ESPORTE E SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA, NOS DIAS 03, 04 E 05/06/09	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  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 05/06/09 Credor  
 Representada pelo Cheque nº 905954 a ordem do banco CEF  
 Data 3/6/09



# 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: Alcides Ramos Junior  
Destino da Viagem: CURITIBA  
Período: De 03 / 06 / 09 até 05 / 06 / 09 .;  
Descrição e Exposição da Viagem: Reunião com o Sr. Erico Castro na Z. Anapol, às 17H no dia 03.06.09. Audiência com o Deputado Paramarubi às 18H ainda no dia 03. Dia 4 reunião da UV6PA. (União dos Vereadores de Paranaí), Secretaria de Esportes (Paranaí Esporte), Secretaria de Segurança Pública acompanhada de Sr. João Aruda e retorno no dia 05.06.09.

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

Apucarana, 05 de Junho de 2009.

Alcides Ramos Junior

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000072/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00136 APARECIDA MARIA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 468.155.979-20

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

764,05

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	764,05	764,05
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

764,05

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

Data

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

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

cargo

RECIBO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 306057 a ordem do banco CEF

Data 24/06/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000084/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04298

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE PROFESSORES DO PA

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

31,96

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	31,96	31,96
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

31,96

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 (trinta e um reais e noventa e seis \*\*\* centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 306067 a ordem do banco GEF

Data 24/06/09



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000080/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

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

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A/

Endereço

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho  
175,70

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	175,70	175,70
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

175,70

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
Acham-se Conforme, Assin 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 setenta e cinco reais e \*\*\*\*\* setenta centavos \*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Representada pelo Cheque nº 206065 a ordem do banco EF  
Data 24/06/09





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000082/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04006

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO REAL S/A.

Credor 00274 BANCO REAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 33.066.408/1057-23

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.662,66

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	6662,66	6.662,66
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.662,66

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 (seis mil seiscentos e sessenta e dois reais e sessenta e seis centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 706065 a ordem do banco GSF  
Data 24/06/09



# 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 000442/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/06/09	Vencimento 18/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 155.659,05	Valor do Empenho 780,46	Saldo Atual 154.878,59
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega **Valor Líquido** 780,46

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

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 20999 a ordem do banco   
 Credor Data 18/06/09



BRASIL TELECOM S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-905 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz 76.535.764/0001-43

CNPJ 76.535.764/0321-85

I.E. 90.206.136-34

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Período de: 11/05/2009 a 10/06/2009

Fatura: 0906.000917140 - Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

Oi,

A Brasil Telecom agora é Oi. E sua empresa, que já era cliente Brasil Telecom, saiu ganhando com essa integração -- manteve os mesmos benefícios e passou a contar com um backbone de abrangência nacional. Em breve, muitas novidades vêm por aí.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br/brasil](http://www.oi.com.br/brasil) ou fale com o seu consultor.

\*00015810\*



CTC CURITIBA PR PLB

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR



3600039896338490000000824720160609

Número do circuito

41 041 9959

Mês de referência

Junho 2009

Data de vencimento

27/06/2009

Valor de sua conta

R\$ 780,46

Veja o que está sendo cobrado

▶ <b>SERVICOS OI</b>	716,78
SERVICOS MENSAIS	716,78
▶ <b>SERVICOS OI</b>	3,89
SERVICOS MENSAIS	3,89
▶ <b>DOCUMENTO FINANCEIRO</b>	59,79
ITENS FINANCEIROS	59,79

**Total a pagar**

**780,46**



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 000431/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

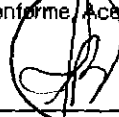

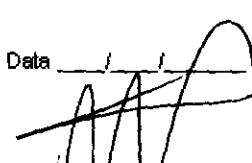
Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA  
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75  
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/06/09	Vencimento 15/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 162.651,26	Valor do Empenho 2.641,63	Saldo Atual 160.009,63
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	2641,63	2.641,63

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	2.641,63
------------------	----------------------	----------

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 de Despesa	Data: ____/____/____  Contador
---	--	---

RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº 305987 a ordem do banco EF  
 Data 16/06/09



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 000430/2009	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 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço  
 CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/06/09	Vencimento 15/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 163.069,76	Valor do Empenho 418,50	Saldo Atual 162.651,26
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE MANDALIDADE DESTE - MES, CONFORME COMPROVANTE	418,50	418,50

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	418,50
------------------	----------------------	--------

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº 305987 a ordem do banco Data 16/06/09



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

I.E. 90.206.136-34



CTC CURITIBA FR PL6

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

\*00010110\*



3600039896338430000003089820120609

## Fatura de Serviços de Telecomunicações Período de: 06/05/2009 a 05/06/2009

Fatura: 0906.000681743 - Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

Oi,

A Brasil Telecom agora é Oi. E sua empresa, que já era cliente Brasil Telecom, saiu ganhando com essa integração – manteve os mesmos benefícios e passou a contar com um backbone de abrangência nacional. Em breve, muitas novidades vêm por aí.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br/brasil](http://www.oi.com.br/brasil) ou fale com o seu consultor.

Número de seu telefone

43 3420 7000

Mês de referência

Junho 2009

Data de vencimento

30/06/2009

Valor de sua conta

R\$ 3.060,13

85 → 418,50  
123

**Veja o que está sendo cobrado**

▶ <b>SERVICOS OI</b>	<b>2.629,58</b>
SERVICOS MENSAIS	529,97
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	850,77
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	381,58
INTERURBANOS RECEBIDOS A COBRAR	0,89
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	361,25
CHAMADAS PARA MOVEL	342,75
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	162,37
▶ <b>SERVICOS OI</b>	<b>12,05</b>
SERVICOS EVENTUAIS	12,05
▶ <b>DOCUMENTO FINANCEIRO</b>	<b>418,50</b>
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	418,50

**Total a pagar**

**3.060,13**



# 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 000477/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/06/09	Vencimento 30/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 152.375,99	Valor do Empenho 54,87	Saldo Atual 152.321,12
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESPESAS BANCARIAS NO CORRENTE MES	54,87	54,87

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	54,87
------------------	----------------------	-------

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 (cinquenta e quatro reais e oitenta e sete 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

## Documento Extra

Número do Documento

000077/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01664

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade

Licitação

Registro de Preço/Pregao

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

4.049,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	4049,51	4.049,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

4.049,51

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 (quatro mil e quarenta e nove reais e cinquenta e um centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 706061 a ordem do banco CEF

Data 24/06/09



##### CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####

===== SIAPI =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/07/2009 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:23/06/2009 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 050-7 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !  
! 4.049,51 !            !            ! 4.049,51 !

AUTENTICACAO

! ! ! !  
! ! ! !  
! ! ! !  
! ! ! !  
! ! ! !

CEF037925062009154225005776 4.049,51RD1032



# 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 000408/2009	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  
 Desdobramento 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00127 CARLOS RICARDO CARAMORI  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 022.732.509-59 Fone 3422-1067 Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/09	Vencimento 03/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 45.424,71	Valor do Empenho 1.235,95	Saldo Atual 44.188,76
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE CONFECCAO DE DIPLOMAS E TITULOS - DE CIDADAO HONORARIO, CONFORME COMPROVANTE	1235,95	1.235,95
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				135,95

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	1.100,00
------------------	----------------------	----------

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

### RECIBO

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

Data 09/06/09 Credor Representada pelo Cheque nº 305966 a ordem do banco EF  
 Data 8/6/09

## **RECIBO**

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 1.235,95** (Hum mil, duzentos e trinta e cinco reais e noventa e cinco centavos) proveniente de serviços de confecção de diplomas de títulos de cidadão honorário prestados à esta Casa de Leis.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 04 de junho de 2009.

**CARLOS RICARDO CARAMORI**  
**CPF: 022.732.509-59**



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000388/2009	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 00236 CENTRAL SERVER INFORMATICA LTDA  
 Endereço RUA COMENDADOR ARAUJO 323 CONJ 147  
 CNPJ/CPF 04.151.097/0001-94 Fone **08007011993** Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 175.078,25	Valor do Empenho 320,00	Saldo Atual 174.758,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DA INTERNETE DESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	320,00	320,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	320,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 305945 a ordem do banco CEF  
 Data 1/6/09



# Central Server Informática Ltda

CNPJ 04.151.097/0001-94 - Inscrição Municipal 00 00 0413301-0

## NOVO ENDEREÇO

Rua Santa Catarina, 65 - cj. 612-B Água Verde  
 Rua Comendador Araújo, 32141-800 - Centro - Curitiba - PR  
 Fone/Fax: (41) 2141-1800 - info@centralserver.com.br - www.centralserver.com.br

### NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SÉRIE G

Nº 07451

1ª VIA CLIENTE - 2ª VIA CONTABILIDADE - 3ª VIA FIXA

Razão Social: Aparecida - Câmara Municipal

Data limite para emissão: 10/04/10

Endereço: Praça Brasil, 114 - Marumbi, 811

Cidade: Aparecida

Estado: PR

CNPJ: 70.909.915/0001-00

Inscr. Est.: Isenta

Condições: Pagamento à vista

Data de Emissão: 20100409

	TOTAL
<p>Central Server Informática Ltda - Praça General Góes, 184 - Centro            Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fone: (41) 3219-7400</p>	320,00

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

Imaculada Conceição, 247 - Fone: (41) 3333-7733 - Curitiba - Paraná  
 CNPJ 76.157.676/0001-55 - I.E. 101.52692-58 - ISS 13 05 00128002-1  
 3.000x3 vias - 5.001 à 8.000 Nota Fiscal PS, Série G - AIDF-M 271 de 10-04-08. (OS\_22674)

TOTAL DA NOTA R\$ 320,00



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 000387/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


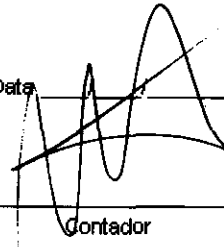
Credor 00291 CERNESCU SERV. DE ENCAMINHAMENTO DE PAPEIS E DOC.L  
 Endereço RUA GUAIANAZES 319 PORTAO  
 CNPJ / CPF 07.925.983/0001-16 Fone Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 176.078,25	Valor do Empenho 1.000,00	Saldo Atual 175.078,25
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE ASSESSORIA EM PRESTACAO DE CONTAS E ACOMPANHAMENTO DE PROCESSO JUNTO AO TCEPR E DEPMAIS SECRETARIA DE ESTADO, CONFORME COMPROVANTE	1000,00	1.000,00

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

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

RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 205946 a ordem do banco CEF  
 Data 16/09

# CERNESCU SERVIÇOS DE ENCAMINHAMENTO DE PAPÉIS E DOCUMENTOS LTDA.

RUA GUAIANAZES, 319-01 11 PORTÃO (VILA IZABEL) - CEP 80320-240 - CURITIBA - PR

CNPJ: 07.925.983/0001-16

INSCR. MUNICIPAL: 01 05 0505047-7

## Nota Fiscal de Prestação de Serviços SÉRIE

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

"F"

0462

Validade: 16/10/2010

Data da Emissão

01.06.09

Nome:

*Comarca Municipal de Apucarana*

Endereço:

*Rancho Carlos J. de Olivos Rosa*

Fone:

CEP:

Cidade:

Estado:

C.N.P.J.:

*78.298815.0001-09*

Inscr.:

Cond. Pcto.:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
<i>Serviço de Assessoria</i>	<i>1.000,00</i>
<i>Administrativas em protocolos</i>	
<i>de contas e encaminhamento</i>	
<i>de documentos e papéis</i>	
<i>junto a secretarias de Estado</i>	
<i>de demais órgãos públicos</i>	
<i>me colocado de acordo</i>	
<i>P. Brind</i>	
<i>ag: 1534-2 de 21759.4</i>	

ANIART GRÁFICA & EDITORA LTDA. - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 723

7 - CEP 80010-130 - FONES: 3323-2281 - 3224-8183 - FAX: 3027-6482

CURITIBA - PR - CNPJ: 82.572.421/0001-51 - INSCR.MUN: 13 05 245437-9

05 BLS. - 50x3 - NOTA FISCAL - SÉRIE "F" 301 A 550 - AUT. N.º 7335 DE 16/10/2008.

TOTAL R\$

*1.000,00*

Não vale como recibo



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000441/2009	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 3390394400 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO Conta 00059  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				18/06/09	18/06/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	155.729,63	70,58	155.659,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE AGUA AESTA CAMARA MUNICIPAL, CONF.COMPROVANTE	70,58	70,58

Local da Entrega **Valor Líquido** 70,58

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

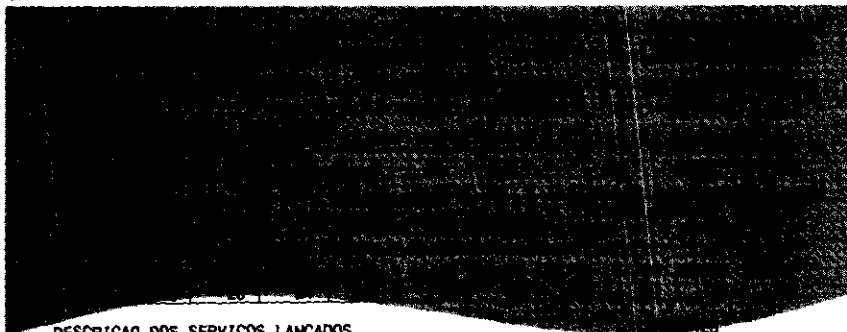
**RECIBO**

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

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

Representada pelo Cheque nº 306000 a ordem do banco Data 18/06/09





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

FAIXAS DE CONSUMO	VALOR	TOTAL	ESGOTO
10	13,65		
	20,02		
13		10,92	18,99



RELATORIO ANUAL DA QUALIDADE DA AGUA:  
CONSULTE [WWW.SANEPAR.COM.BR](http://WWW.SANEPAR.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 000445/2009	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 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/06/09	Vencimento 19/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 222.531,30	Valor do Empenho 242,00	Saldo Atual 222.289,30
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTNO DE 4 CARTU CHO REMANUFATURADO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	242,00	242,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	242,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

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

Data 25,06,09

Representada pelo Cheque nº 205998 a ordem do banco CEF  
 Data 19,06,09



# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000143

SAÍDA  ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO  
28/10/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CFOP: **5102** Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF: **98.299.883/0001-00**  
ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86.800-000**  
MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **3420-7000** PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: **PR 18200**

1.ª VIA:  
DEST. REMETENTE

DATA DA EMISSÃO  
**19/06/09**

DATA SAÍDA/ENTRADA  
**19/06/09**  
HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	DIARUCHO HP 60 PRETO 4ML	0	UN	03	59,00	177,00	0
	DIARUCHO HP 60 COLOR 3ML	0	UN	01	65,00	65,00	0

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>242,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ <b>242,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

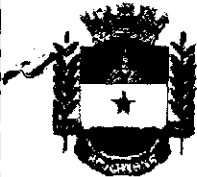
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINAT. <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>04</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME</b>	MARCA <b>CAIXA</b>	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,2kg</b>
				PESO LÍQUIDO <b>0,2kg</b>

### DADOS ADICIONAIS

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 Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.

RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000435/2009	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

Corta 00007  
 Conta 00034



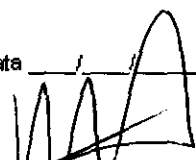
Credor 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/09	Vencimento 16/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 222.847,30	Valor do Empenho 55,00	Saldo Atual 222.792,30
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS REMANUFATURADO, CONFORME COM PROVANTE	55,00	55,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 55,00

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

RECIBO

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

Data 19/06/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 305990 a ordem do banco OER  
 Data 16/06/09



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 000432/2009	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


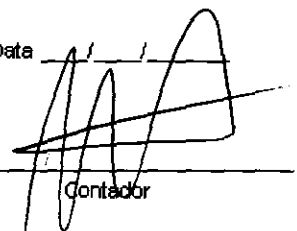
Credor 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/06/09	Vencimento 15/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 223.097,01	Valor do Empenho 35,00	Saldo Atual 223.062,01
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, - CONFORME COMPROVANTE	35,00	35,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	35,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 19.06.09

Representada pelo Cheque nº 305990 a ordem do banco OEF  
 Data 16/06/09



# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000138

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
28/10/2010

1ª VIA:  
DEST./REMETENTE

DATA DA EMISSÃO  
15/06/09

DATA SAÍDA/ENTRADA  
15/06/09

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

CFOP

5102

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

CNPJ / CPF

18.277.835/0001-00

ENDEREÇO

Centro Círculo José de Oliveira Rosa, 311

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86.800-000

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE / FAX

3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90462522-14

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Cartucho 2 hp 60 preto remanufatur.	0	UN	01	35,00	35,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 35,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINAT. 7	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE volume	MARCA saixa	NÚMERO	PESO BRUTO 0,1Kg	PESO LÍQUIDO 0,1Kg

DADOS ADICIONAIS

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 Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.

RESERVADO AO FISCO



# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000140

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
28/10/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA 5101** CFOP: Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF: **78.299.815/0001-00**  
ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA RUA, S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86.800-000**  
MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **RENTO**

DATA DA EMISSÃO: **16/06/09**  
DATA SAÍDA/ENTRADA: **16/06/09**  
HORA DA SAÍDA:

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	CHARTUCHO REMANU - HP 60 PTO	Q	UN	01	35,00	35,00	Q
	CHARTUCHO REMANU HP 96 PTO	Q	UN	01	20,00	20,00	Q
KAIROS							

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>55,00</b>
VALOR DO FRETE: <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO: <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA R\$: <b>55,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE P/ CONTA: 1-EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 2-DESTINAT.	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE: <b>01</b>	ESPÉCIE: <b>VOLUME</b>	MARCA: <b>OFFIXA</b>	NÚMERO:	PESO BRUTO: <b>0,1kg</b> / PESO LÍQUIDO: <b>0,1kg</b>

### DADOS ADICIONAIS

<p>www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 Centro - Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400</p> <p>Documento Emitido por Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>COMERCIAL GADIEL LTDA.</b> , OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		<b>NOTA FISCAL</b>  <b>000140</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000421/2009	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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00034

Credor 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	226.395,61	124,00	226.271,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 2 CARTUCHOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	124,00	124,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	124,00
------------------	----------------------	--------

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(e).  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

assinatura: Ordenador da Despesa

assinatura: Contador

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

RECIBO

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

Data 10/06/2009 Recibido

Representada pelo Cheque nº 205983 a ordem do banco Data 10/06/09





# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000133

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
28/10/2010

1.ª VIA:  
DEST./REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CFOP: **5102** Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		CNPJ / CPF <b>38.299.805/0001-00</b>	
ENDEREÇO <b>CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA, S/N</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86.800-000</b>	
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>150010</b>	

DATA DA EMISSÃO

**10/06/09**

DATA SAÍDA/ENTRADA

**10/06/09**

HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<b>PARTUCHO HP 60 COLOR ORIG</b>	<b>0</b>	<b>UN</b>	<b>01</b>	<b>65,00</b>	<b>65,00</b>	<b>0</b>
	<b>PARTUCHO HP 60 PRETO ORIG</b>	<b>0</b>	<b>UN</b>	<b>01</b>	<b>59,00</b>	<b>59,00</b>	<b>0</b>

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>124,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA RS <b>124,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINAT. <b>1</b>	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>02</b>	ESPÉCIE <b>UNIDADE</b>	MARCA <b>PIXA</b>	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,1kg</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,1kg</b>

### DADOS ADICIONAIS

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 Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas  
e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.

RESERVADO AO FISCO



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000450/2009	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

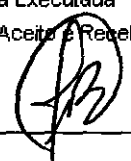
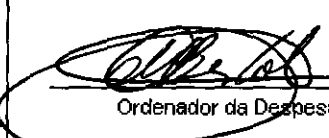
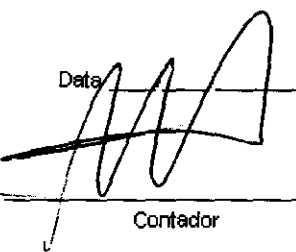
Credor 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/06/09	Vencimento 23/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 221.749,98	Valor do Empenho 20,00	Saldo Atual 221.729,98
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 1 CARIMBO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONF. COMPROVANTE	20,00	20,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 20,00

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

Data 12.07.09

  
 Contador

Representada pelo Cheque nº 306077 a ordem do banco CEF  
 Data 11/09



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 000474/2009	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

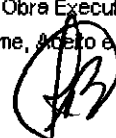

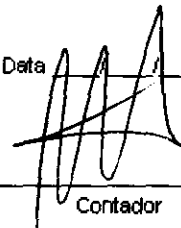
Credor 00372 COMERCIAL GADIEL LTDA.  
 Endereço RUA SAO PAULO 800 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.492.949/0001-00 Fone 3424-0668 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/06/09	Vencimento 30/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 214.830,79	Valor do Empenho 105,00	Saldo Atual 214.725,79
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 5 CARTUCHOS REMANUFATURADO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	105,00	105,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	105,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 02.07.09  Credor

Representada pelo Cheque nº 306077 a ordem do banco CER  
 Data 02/07/09



# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000155

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO  
28/10/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
*Venda de mercadoria* CFOP  
5102 Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Paraná Municipal de Apucarana</i>		CNPJ / CPF <i>78.299.815/0001-00</i>	
ENDEREÇO <i>Centro Lincoln José de Oliveira Rosa, 5111</i>		BAIRRO / DISTRITO <i>Centro</i>	CEP <i>86.800-000</i>
MUNICÍPIO <i>Apucarana</i>	FONE / FAX <i>3420-7200</i>	UF <i>PR</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>Junta</i>

1ª VIA:  
DEST. REMETENTE

DATA DA EMISSÃO  
*30/06/09*  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
*30/06/09*  
HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<i>Cartucho reman hp 60 preto</i>	0	UN	01	35,00	35,00	0
	<i>Cartucho reman hp 72 color</i>	0	UN	01	25,00	25,00	0
	<i>Cartucho reman hp 29 preto</i>	0	UN	01	20,00	20,00	0
	<i>Cartucho reman hp 60 color</i>	0	UN	01	25,00	25,00	0

### CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS <i>0,00</i>	VALOR DO ICMS <i>0,00</i>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <i>0,00</i>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <i>0,00</i>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>105,00</i>
VALOR DO FRETE <i>0,00</i>	VALOR DO SEGURO <i>0,00</i>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <i>0,00</i>	VALOR TOTAL DO IPI <i>0,00</i>	VALOR TOTAL DA NOTA RS <i>105,00</i>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINAT. <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <i>04</i>	ESPÉCIE <i>volume</i>	MARCA <i>rairo</i>	NÚMERO	PESO BRUTO <i>200 g.</i>	PESO LÍQUIDO <i>200 g.</i>

### DADOS ADICIONAIS

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 Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.

RESERVADO AO FISCO



**KAIROS**

# KAIROS INFORMÁTICA

Comercial Gadiel Ltda.

Fone/Fax: 43 3424-0668

Email: vendas@kairosinfo.com.br

Rua São Paulo, 800 - Vila Feliz  
CEP 86808-070 - Apucarana - PR

## NOTA FISCAL

000150

SAÍDA

ENTRADA

CNPJ  
10.492.949/0001-00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90462522-14

DATA LIMITE PARA  
EMISSÃO  
28/10/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CFOP: **5102** Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ / CPF: **78.299.815/0001-00**  
ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE OLIVEIRA ROSA SN** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP:  
MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **3420-7000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15010**

1.ª VIA:  
DEST. REMETENTE

DATA DA EMISSÃO  
**23/06/09**  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
**23/06/09**  
HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	<b>CARTUCHO REMANU. HP 96 PTO</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>01</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>0</b>

### CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>20,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ <b>20,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE P/ CONT. 1-EMITENTE  2-DESTINAT. PLACA DO VEÍC. UF. CNPJ / CPF.  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF. INSCRIÇÃO ESTADUAL.  
QUANTIDADE: **01** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: **CAIXA** NÚMERO PESO BRUTO: **0,11kg** PESO LÍQUIDO: **0,1kg**

### DADOS ADICIONAIS

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 Empresa enquadrada no Regime Fiscal das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte - Não gera direito a crédito de ICMS.

RESERVADO AO FISCO



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 000448/2009	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 3390394701 SERVICOS POSTAIS Conta 00061  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

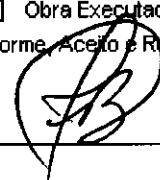

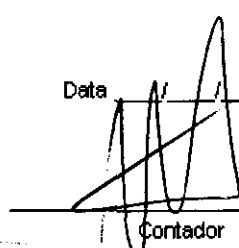
Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/06/09	Vencimento 22/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 153.678,89	Valor do Empenho 840,90	Saldo Atual 152.837,99
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE POSTAGEM DE CORRESPONDENCIAS, CONFORME COMPRO VANTE	840,90	840,90

Local da Entrega **Valor Líquido** 840,90

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 (oitocentos e quarenta reais e noventa centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 26/06/09   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 20603 a ordem do banco CEF  
 Data 22/06/09



COMERCIAL VELOZ LTDA

# ACF BARRA FUNDA

AVENIDA CURITIBA  
043-3422207

APUCARANA

88001-800

PR

CNPJ 85034999/0001-42

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cód 250 N DA  
CNPJ 73.199.315/0001-00



Contato LUCIANA  
Endereço PC. PRES. KENNEDY S/N,

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 22/06/09 18:19:01  
Demonstrativo 55.782

ESAS

Telefone	34207000	Fax			Vencimento: 26/06/09			
Data	Venda	D. S.	Valor Total	Produto/Serviço	Quant	Valor	Doco	Observações
20/05	116.899		23,00	CARTA COMERCIAL	23	23,00		
21/05	61.401		10,60	SEDEX CONVENCIO	1	10,60	865676256	MINISTERIO DO TRAB
26/05	116.993		10,60	SEDEX CONVENCIO	1	10,60	865679703	MINISTERIO DO TRAB
27/05	117.004		21,20	SEDEX CONVENCIO	1	10,60	867354829	RUI MONTES SANTA C
				SEDEX CONVENCIO	1	10,60	867354832	RUI MONTES SANTA C
01/06	98.572		329,90	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
				CARTA COMERCIAL	253	328,90		
03/06	98.731		10,40	CARTA COMERCIAL	8	10,40		
04/06	12.081		44,30	SEDEX CONVENCIO	1	10,60	855096549	MM COMERCIO DE MAT
				SEDEX CONVENCIO	1	22,50	855096535	MV TECNOLOGIA EM I
				SEDEX CONVENCIO	1	11,20	855096552	MINISTERIO DO TRAB
05/06	98.892		190,60	CARTA COMERCIAL	58	58,00		
				CARTA COMERCIAL	102	132,60		
08/06	61.848		10,60	SEDEX CONVENCIO	1	10,60	855098669	MINIST TRABALHO
09	99.103		15,60	CARTA COMERCIAL	12	15,60		
10/06	99.213		5,00	CARTA COMERCIAL	5	5,00		
12/06	99.311		52,00	CARTA COMERCIAL	52	52,00		
15/06	99.355		6,50	CARTA COMERCIAL	1	6,50	187605615	FORUM
	99.360		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
16/06	9.716		11,90	SEDEX CONVENCIO	1	11,90	855103854	HENRY BELCHIOR DA
	99.555		46,80	CARTA COMERCIAL	36	46,80		
17/06	99.684		2,30	CARTA COMERCIAL	1	1,30		
				CARTA COMERCIAL	1	1,00		
18/06	9.883		11,20	SEDEX CONVENCIO	1	11,20	855106250	MINISTERIO DO TRAB
19/06	2.769		37,40	SEDEX 10	1	37,40	612702705	JOSE ANTONIO LUIZ
<b>TOTAL GERAL</b>			20/05/2009 # 19/06/2009			<b>840,90</b>		



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 000426/2009	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 3390394320 SERV.ENERGIA ELETRICA N DEST.ILU.PUBLI  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/06/09	Vencimento 12/06/09
Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 165.759,56	Valor do Empenho 1.739,80	Saldo Atual 164.019,76		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	1739,80	1.739,80

Local da Entrega

Valor Líquido

1.739,80

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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

Data

Assinatura:

nome:

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

cargo

Ordenador de Despesa

Contador

RECIBO

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

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 30584 a ordem do banco CEF  
 Data 10/06/09





# COPEL

**Copel Distribuição S.A.**Rua José Izidoro Biazotto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81200-240  
CNPJ 04.368.698/0001-06 - Inscrição Estadual 90.238.073-99  
www.copel.com

Atendimento COPEL

**0800 51 00 116**

(Ligação gratuita)

Número de identificação

**1.180.703-2**

Vencimento

**28/06/2009**

Valor a pagar (R\$)

**1.739,80**

80492 01 002 288200

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

4654 F 10/06

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:

**NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 000.764.572 SERIE B**

OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA:

- SUPERALVO - RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 380
- FARMACIA SAUDE III - AV. CURITIBA, 1764
- FARMACIA SAUDE IV - RUA PONTA GROSSA, 1436-A

SEQ	PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL	Valores em R\$
001	IMPORTE DE CONSUMO DE 4653 KWH .....	1.739,80
	<b>VALOR TOTAL .....</b>	<b>1.739,80</b>

**JUNHO/2009**

LEITURA EM 03/06/2009 .....	66035
LEITURA EM 05/05/2009 .....	61382
CONTEINER DE MULTIPLICACAO .....	0000
CONSUMO FATURADO (KWH) .....	4653
FATOR DE POTENCIA(%) .....	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO .....	150,44
DATA APRESENTACAO .....	13/06/2009
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA .....	06/07/2009

/IDADE: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRIFASICO ..... 00951945109

RESERVADO AO FISCO

A949.AF08.C128.5DE0.7200.1198.B925.2845

**DEMONSTRATIVO DE ICMS**

DESCRIÇÃO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	29,00%	1.739,80	504,54

**HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 09/06/2009**

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
MAI/2009	5704	2.132,78	20/05/2009
ABR/2009	6194	2.260,40	28/04/2009
MAR/2009	5661	2.053,71	19/03/2009
FEV/2009	4680	1.697,82	20/02/2009
JAN/2009	5507	1.997,84	27/01/2009
DEZ/2008	5442	1.974,26	18/12/2008
NOV/2008	5010	1.817,54	27/11/2008
OUT/2008	5082	1.843,66	23/10/2008
SET/2008	4906	1.779,81	23/09/2008
AGO/2008	4268	1.548,35	14/08/2008
JUL/2008	4504	1.619,70	18/07/2008
JUN/2008	4621	1.650,60	13/06/2008

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA

DIC (mês: 04/2009)	0:00	Horas	Limite mensal:	20:00	Horas
FIC (mês: 04/2009)	0:00	Interrupções	Limite mensal:	14:00	Interrupções
DMIC (mês: 04/2009)	0:00	Horas	Limite mensal:	10:00	Horas
Tensão Contratada	220/127	Volts			
Faixa Adeq Tensão	201-231 e 116-133	Volts			

Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 (Dias úteis das 8:00 às 18:00 - Ligação Gratuita)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 167 (Ligação gratuita de segunda-feira a sábado na origem para soluções de reclamações)

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

Consumo X Tarifa	Valor	Composição dos Valores Fatura em R\$
4653 kWh x 0,37391 =	1.739,80	Energia 127,17
		Distribuição 408,33
		Transmissão 98,29
		Encargos 100,56
		Tributos 605,45
	<b>1.739,80</b>	<b>1.739,80</b>

**INCLUSO EM SUA FATURA A ALIQUOTA DE 5,80%, REFERENTE AO PIS-PASEP E COFINS CONFORME LEGISLACAO ESPECIFICA. PAGUE EM DIA, EVITE MULTA DE 2%****REALIZE TARIFFARIO MEDIO DE 2% AUTORIZADO PELA RES. ANEEL 663 DE 23/06/2008. COMPARE SUA CONTA.**

1.739.80R01032

80492009132799006458



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000079/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01825

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DIAMANTE S/A- ADM. CARTOES

Credor 00115 DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES

Endereço

CNPJ/CPF 06.895.277/0001-06

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

4.202,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	4202,01	4.202,01
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

4.202,01

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :  
nome :

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

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

Ordenador da Despesa

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

Contador

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

RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 306063 a ordem do banco CEE  
Data 24/06/09

**Cartão**  
**Diamante**

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










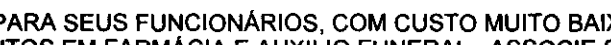
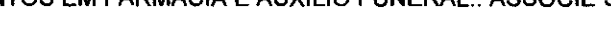
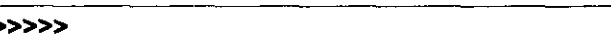


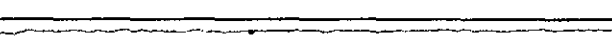

Sede: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
Endereço: C. CIVICO JOSE DE O. ROCHA S/N - OSARIO

Cidade/UF APUCARANA - PR

CEP: 86800970

Código de Convênio: 6029

## Fatura para pagamento mensal

Total de usuários no período	11	4.202,01
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
<b>VALOR PARA PAGAMENTO &gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>		<b>4.202,01</b>

Autenticação Mecânica



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 16

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000341	0 Ordinario	10 33903	9.300,00	0,00	9.300,00

Total a Pagar: 9.300,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 9.300,00  
nove mil e trezentos 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 ...

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Data

30.06.09

*[Handwritten Signature]*  
Credor

# TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

AV. ZILDA SEIXAS AMARAL, 4.270 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE  
FONES: (43) 3420-1177 / 3420-1110 - FAX: (43) 3420-1155 - www.tribunadonorte.com  
CAIXA POSTAL, 304 - CEP 86800-870 - APUCARANA - PARANÁ  
C.N.P.J.: 82.428.086/0001-65 - ALVARÁ Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 032958

1ª VIA  
CLIENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

5315

PEDIDO Nº: 36575

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

VENDEDOR: DIRETO

MUNICÍPIO: APUCARANA

UF: PR

REGIÃO:

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

DATA EMISSÃO: 29/06/09

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

INSCR. EST.:

CONTRATOS	QUANT	DESCRIÇÃO DAS PUBLICAÇÕES EFETUADAS E OU SERVIÇOS	TOTAL R\$
		Ref. Contrato 36575-2, Título DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS, CONFORME CARTA CONVITE 006/2009.	9.300,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISS	VALOR	VALOR TOTAL DA NOTA
				9.300,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS			OBSERVAÇÕES:
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$	
0032958	30/06/2009	9.300,00	

NOTA FISCAL - FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

Nº 032958

ASSINATURA \_\_\_\_\_ 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 000449/2009	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



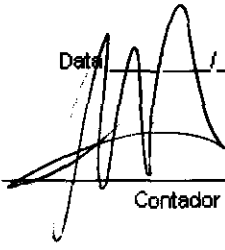
Credor 00309 ELETROFORTE MATERIAIS ELETRICOS LTDA.  
 Endereço AV CURITIBA 1334 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.554.595/0001-40 Fone 3422-4343 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/06/09	Vencimento 22/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 222.019,30	Valor do Empenho 269,32	Saldo Atual 221.749,98
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ELETRICOS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	269,32	269,32

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	269,32
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 25,6,09   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 20605 a ordem do banco CEF  
 Data 22 de 06 109

**Eletroforte**

Av. Curitiba, 1.334 - Centro - Cep 86.800-005  
Fone (43) 422-4343 - Apucarana - Pr.

Recibo No....: 003824

R\$ 269,32

Recebemos de: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

A Importancia de: DUZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS \*

XX

Proveniente de: PGTO MATERIAIS ELETRICOS

Apucarana, 25 de Junho

de 2009

ELETROFORTE MATERIAIS ELETRICOS

CGC.:

*Juliana Aldi*

**ELETROFORTE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.**

Juliana / Raquel



Telefax (43)  
**3422-4343**

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

**MATERIAIS ELÉTRICOS**  
ELETRAFORTE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.

**NOTA FISCAL**

**NÚMERO**

SAÍDA  
 ENTRADA

004261

C.N.P.J. / M.F.  
05.554.595/0001-40

DATA LIMITE PARA  
EMIÇÃO  
28/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
venda mercadoria dentro do est 5102

CFOP

Inscr. Est. Do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90275820-84

# VIA DESTINATÁRIO  
REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA (002615)

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

DATA DA EMISSÃO  
22/06/2009

ENDEREÇO  
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
APUCARANA

FONE / FAX  
(0xx43) 3420-7000

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
022010	RELENTOR ZIGZA LONGUEIRA (M11)			1,0	32,04
022004	RELENTOR ZIGZA SUAVIZADO (M11)			1,0	48,85
0501368	CABO FLEX 2.000Z CONDUCION			1,0	51,58
0504423	BUCHA AMBUCO MULT TUBO 220V TUBO LONGUEIRA			1,0	130,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 269,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 269,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

22/06/2009

RESERVADO AO FISCO

Doc. emitido p/ empresa enquadrada no regime fiscal das microempresas e das empresas de pequeno porte, não gera direito a crédito de ICMS





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000452/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007  
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00032  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



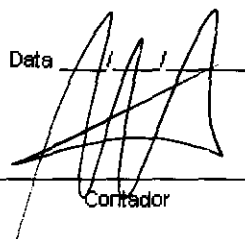
Credor 00252 ELIZETH DE FATIMA VENTURA METTA  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1870 CENTRO  
 CNPJ/CPF 00.956.745/0001-29 Fone 3422-6354 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/06/09	Vencimento 23/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 219.979,98	Valor do Empenho 730,00	Saldo Atual 219.249,98
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE FLORES SOLENIDADE DE AUDIENCIA PUBLICA DA LDO, CONFORME COMPROVANTE	730,00	730,00

Local da Entrega	Valor Líquido	730,00
------------------	---------------	--------

<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 ( setecentos e trinta reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 25/06/09   
Credor

Representada pelo Cheque nº 306006 a ordem do banco   
Data 23/06/09

# AZALÉIA FLORICULTURA

Elizabeth de Fátima Ventura Metta

Rua Ponta Grossa, 1870 - Telefone 3422 6354

APUCARANA — PARANÁ

## NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 00 956 745/0001-29

D1

INSCRIÇÃO 63806830-69

Nº 5771

Data, 23 de junho de 2009

Ilmo. Sr. Câmara Municipal

End. Apucarana

Cidade

1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	Audiência Pública LDO		7300

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL

7300

Mercadante & Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNFJ 75 266 619/0001-41

10 tra. x 50 série D1 - 5751 x 6250x3 - aut. 28917702-32 - 5/2009



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 13

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquida
2009	000332	0 Ordinario	10 33903	7.062,50	0,00	7.062,50

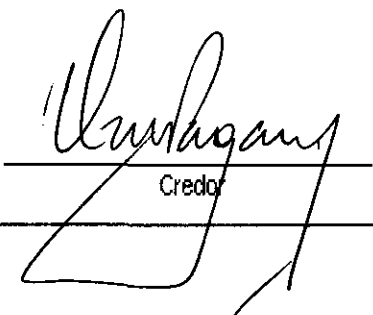
Total a Pagar: 7.062,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 7.062,50  
sete mil e sessenta e dois reais e cinquenta 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 ...:

ENGENHO PROPAGANDA S/C. LTDA.

Data 10/06/09

  
Credor



**engenho**  
propaganda, comunicação

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS**

ENGENHO PROPAGANDA S/S LTDA.

Av. Santos Dumont, 1070. Fone: 43 3373-3030

Fax: 43 3373-3070. Cx. Postal, 31. CEP 86039-090

Bairro Novo Aeroporto - Londrina - PR

INSCRIÇÃO CNPJ.M.F. 76.924.497/0001-04

INSCRIÇÃO I.C.M.S. ISENTO

INSCRIÇÃO C.M.C. 000.121-0

**Nº 15355**

1.a VIA - TOMADOR DO SERVIÇO

DATA DE EMISSÃO: 10 de Junho de 2009

NOTA FISCAL	FATURA / DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
FATURA DE SERVIÇO	VALOR	Nº DE ORDEM		
<b>Nº 15355</b>	7.062,50	15355	C/APRESENT	
DESCONTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS		ATÉ		
NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO: Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa, s/n MUNICÍPIO: Apucarana ESTADO: PR PRAÇA PAGTO.: Apucarana - CEp: 86800-235 INSCR. CMC.: INSCR. CNPJ(MF): 78.299.815/0001-00 INSCR. EST.:				
VALOR POR EXTENSO	(SETE MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*****			

DEVEM PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO, PARA COBERTURA, EMITIMOS A RESPECTIVA DUPLICATA DE IGUAL NÚMERO E VALOR, PAGÁVEL À ENGENHO PROPAGANDA S/S LTDA., OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Item da Lista de Serviços	Discriminação do Serviço	Valor em R\$	
		Unit.	Total
	Concorrência Pública Nº do Empenho: 000332/2009 Conforme Mapa de Mídia: CMA - 001/09		7.062,50
<b>VALOR TOTAL R\$</b>			
Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS devido	
1.412,50	4%	56,50	



MAPA DE MÍDIA: CMA - 001/09 #2

ENGENHO PROPAGANDA S/S LTDA.
CNPJ: 76.924.497/0001-04
Av. Santos Dumont, 1.070
Fone/Fax: (43) 3373-3030
Cx. Postal 31 - Cep 86039-090
Londrina - PR

CLIENTE: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
TITULO: Atos Oficiais

Praça: Apucarana

Table with columns for Veículos, Peça, and a grid for the month of Maio (May) showing dates and airtime. Includes rows for Jornal Portal do Paraná, Rádio Globo FM, Rádio Nova AM, and RTV Canal 38. Total Geral: 7.062,50.

PAGAMENTO: CONTRA APRESENTAÇÃO DA FATURA
OBSERVAÇÃO: Este Mapa de Mídia cancela e substitui o de número CMA-001/09
Nº DO EMPENHO: 000332/2009

Handwritten signature of Silvana P.
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

APUCARANA, \_\_\_/\_\_\_/09.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento  
000078/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta 01666  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
CONVENIO - Farmacia

Credor 00100 FARMACIA SANTA MARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ 572 CENTRO

CNPJ/CPF 06.157.185/0001-29

Fone (43) 3033-3032

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 2.234,06	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	2234,06	2.234,06
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.234,06
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 25/06/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 30062 a ordem do banco CEF  
Data 24/06/09



# 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 000436/2009	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


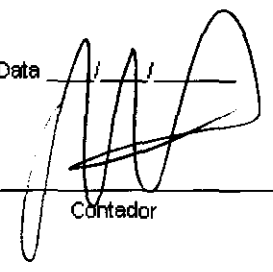

Credor 00337 FMG - MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA.  
 Endereço AV. GOVERN. ROBERTO DA SILVEIRA 920 BARR  
 CNPJ/CPF 05.261.204/0001-08 Fone 3426-3333 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/06/09	Vencimento 16/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 222.792,30	Valor do Empenho 45,00	Saldo Atual 222.747,30
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS CONFORME COMPROVANTE	45,00	45,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	45,00
------------------	----------------------	-------

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

#### RECIBO

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

Data 22/06/09

  
Credor

Representada pelo Cheque nº 205991 a ordem do banco CEF  
 Data 16/06/09



# 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 000453/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

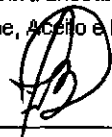

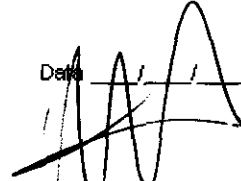
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.822.471,16	Valor do Empenho 43.425,34	Saldo Atual 1.779.045,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE JUNHO/09	43425,34	43.425,34
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		5.926,69
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
				171,22

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	30.889,11
------------------	----------------------	-----------

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 (quarenta e tres mil quatrocentos e \*\*\* vinte e cinco reais e trinta e quatro \*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

30600 R c

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306014 a ordem do banco CEF  
 Data 24/06/09



Total 01-Servidores Efetivos .....

Total Geral ..... (7 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	ViMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	ViMensal
PROV 2	Vencimentos	1.540,00	28.473,89	DESC 276	Deb. Financ Bco Real 3	0,00	717,93
6	Horas Extras 50%	220,00	188,84	277	Seguros Sul America	0,00	48,23
17	Ad. Tempo Servico	8,00	9.371,80	282	Convenio Caixa Economi	0,00	866,40
210	Gratifica. Sist. Cont.	140,00	3.625,91	285	A.F.A.P.	0,00	110,22
230	FG-1 Chefe Div Assun L	20,00	976,86	287	Cartoes Diamante	0,00	759,22
232	FG-3 Encarreg. Servico	20,00	788,04	290	ASPP	0,00	31,96
DESC 270	Conven. Farma. Santa M	0,00	575,36	291	A.F.A.P. Prever	0,00	61,00
271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	642,70	528	INSS	66,00	2.124,42
274	Deb. Financ Banco Real	0,00	413,23	531	IRRF	180,00	5.926,69
275	Deb. Financ Banco Real	0,00	258,87				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>43.425,34</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>12.536,23</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>30.889,11</b>

---

INSS.....	BASE INSS:	35.538,98	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	710,77	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

---

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:	43.425,34	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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000454/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


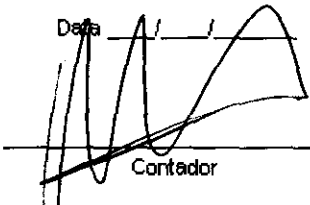
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.779.045,82	Valor do Empenho 64.664,00	Saldo Atual 1.714.381,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO EM COMISSAO DO MES DE JUNHO/09	64664,00	64.664,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		5.284,62
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		8,05
		Pensao Alimenticia		209,48
				1.162,50

Local da Entrega	<b>Valor Liquido</b>	43.757,14
------------------	----------------------	-----------

<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 ( sessenta e quatro mil seiscentos e \*\*\* sessenta e quatro reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

306015 A

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306042 a ordem do banco OF  
 Data 24/06/09

Lotacao: 02-Cargo Comissao  
02.01-Cargo Comissao

300210-1/1 Zilda Teodoro Marques Adm: 02/02/2009 Dem: Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220  
Cargo/Funcao: 0040 Assessor de Gabinete Faixa Salarial: 002.006.002 Assessor de Gabine Nasc.: 18/12/1952  
Modo de Pagto: Cheque Banco: 000 Agencia: 0000 Conta: 00000000000-0  
Local: 0002 Cargo Comissao Situacao Funcional: Ativo Lotacao:02.01

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	220,00	1.000,00	DESC 275	Deb. Financ Banco Real	3/36	43,92
DESC 268	Convenio Farmacia Sao		4,96	528	INSS	9,00	90,00
274	Deb. Financ Banco Real	4/24	254,92				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>1.000,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>393,80</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>606,20</b>

Total 02.01-Cargo Comissao .....  
Total Geral ..... (28 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	7.700,00	51.684,00	DESC 277	Seguros Sul America	0,00	8,05
207	Verba de Representacao	790,00	12.980,00	282	Convenio Caixa Economi	0,00	1.549,28
DESC 260	Pensao Judicial	2,50	1.162,50	285	A.F.A.P.	0,00	55,11
268	Convenio Farmacia Sao	0,00	61,68	287	Cartoes Diamante	0,00	2.787,85
270	Conven. Farma. Santa M	0,00	374,81	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	154,37
271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	2.895,08	528	INSS	335,00	5.284,62
274	Deb. Financ Banco Real	0,00	2.848,39	531	IRRF	395,00	3.681,20
275	Deb. Financ Banco Real	0,00	43,92				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>64.664,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>20.906,86</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>43.757,14</b>

INSS.....  
BASE INSS: 64.664,00 VALOR EMPRESA: 0,00  
VALOR SAT: 1.293,28 OUTRAS ENTIDADES: 0,00  
VALORES SEGURADOS: 0,00

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: 0,00 VALOR FGTS: 0,00  
BASE FGTS 13o SLR.: 0,00 VALOR FGTS: 0,00

IRRF .....  
BASE IRRF FOLHA: 64.664,00 VALOR IRRF: 0,00  
BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00  
BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00

Total 02-Cargo Comissao .....  
Total Geral ..... (28 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	9.240,00	51.684,00	DESC 277	Seguros Sul America	0,00	8,05

DESC	207	Verba de Representacao	790,00	12.980,00	282	Convenio Caixa Economi	0,00	1.549,28
	260	Pensao Judicial	2,50	1.162,50	285	A.F.A.P.	0,00	55,11
	268	Convenio Farmacia Sao	0,00	61,68	287	Cartoes Diamante	0,00	2.787,85
	270	Conven. Farma. Santa M	0,00	374,81	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	154,37
	271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	2.895,08	528	INSS	401,00	5.284,62
	274	Deb. Financ Banco Real	0,00	2.848,39	531	IRRF	575,00	3.681,20
	275	Deb. Financ Banco Real	0,00	43,92				
<b>PROVENTOS:</b>		<b>64.664,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>20.906,86</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>43.757,14</b>

-----

INSS.....	BASE INSS:	64.664,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	1.293,28	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

-----

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:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

-----

IRRF .....	BASE IRRF FOLHA:	64.664,00	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

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000456/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.705.093,82	Valor do Empenho 61.920,00	Saldo Atual 1.643.173,82
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2009	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVICO		8.223,39
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		184,70
		Pensao Alimenticia		764,05

Local da Entrega	Valor Líquido	42.114,82
------------------	---------------	-----------

<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 ( sessenta e um mil novecentos e vinte e seis reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

306045 A

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306055 a ordem do banco CEF  
 Data 24/06/09

Total 04-Vereadores .....

Total Geral ..... (10 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	2.640,00	61.920,00	DESC 284	Conve. Caixa Economica	0,00	1.023,07
DESC 268	Convenio Farmacia Sao	0,00	4,05	287	Cartoes Diamante	0,00	654,94
270	Conven. Farma. Santa M	0,00	1.267,16	288	Convenio Bco Brasil S/	0,00	175,70
271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	976,34	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	184,70
274	Deb. Financ Banco Real	0,00	1.999,50	450	Pensao Judicial	15,00	764,05
275	Deb. Financ Banco Real	0,00	380,82	528	INSS	1.203,00	3.540,70
282	Convenio Caixa Economi	0,00	610,76	531	IRRF	1.695,00	8.223,39
<b>PROVENTOS:</b>	<b>61.920,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>19.805,18</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>42.114,82</b>

INSS.....	BASE INSS:	61.920,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	1.238,40	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

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:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

IRRF .....	BASE IRRF FOLHA:	61.920,00	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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000455/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

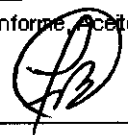

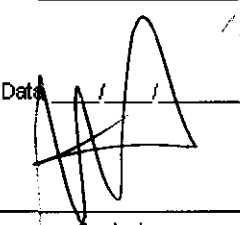
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 1.714.381,82	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 1.705.093,82
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2009	9288,00	9.288,00
		CONVENIO - Farmacia		16,73
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.635,27
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		354,07
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		396,88

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	5.418,91
------------------	----------------------	----------

<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	13.288,54 Data: ___/___/___  Contador
--	--	---

### RECIBO

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

306043,

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº 306044 a ordem do banco CEF Data 24/06/09

Lotacao: 03-Presidente da Camara  
03.01-Presidente da Camara

400007-2/2 Mauro Bertoli Adm: 01/01/2009 Dem: Dep.IR: 04 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:220-220  
Cargo/Funcao: 0023 Presidente Camara Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da Cama Nasc.: 09/12/1964  
Modo de Pagto: Cheque Banco: 000 Agencia: 0000 Conta: 00000000000-0  
Local: 0001 Presidente da Camara Situacao Funcional: Ativo Lotacao:03.01

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	9.288,00	DESC 295	A.F.A.P UNIMED	1/43	378,51
DESC 270	Conven. Farma. Santa M		16,73	528	INSS	11,00	354,07
271	Deb. Financ. Unibanco	1/13	1.466,14	531	IRRF	27,50	1.635,27
285	A.F.A.P.		18,37				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>9.288,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>3.869,09</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>5.418,91</b>

Total 03.01-Presidente da Camara ....  
Total Geral ..... (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	9.288,00	DESC 295	A.F.A.P UNIMED	0,00	378,51
DESC 270	Conven. Farma. Santa M	0,00	16,73	528	INSS	346,00	354,07
271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	1.466,14	531	IRRF	422,50	1.635,27
285	A.F.A.P.	0,00	18,37				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>9.288,00</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>3.869,09</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>5.418,91</b>

INSS.....	BASE INSS:	9.288,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	185,76	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

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:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

IRRF .....	BASE IRRF FOLHA:	9.288,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 03-Presidente da Camara .....  
Total Geral ..... (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	220,00	9.288,00	DESC 295	A.F.A.P UNIMED	0,00	378,51
DESC 270	Conven. Farma. Santa M	0,00	16,73	528	INSS	747,00	354,07
271	Deb. Financ. Unibanco	0,00	1.466,14	531	IRRF	997,50	1.635,27
285	A.F.A.P.	0,00	18,37				

62





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 14

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000438	0 Ordinario	10 33903	500,00	0,00	500,00

Total a Pagar: 500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 500,00  
quinhentos 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 ...:

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 16/01/2011

00.165.960/0001-01  
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 038239

Data da Emissão: 10/06/2009

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ENDEREÇO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970

MUNICÍPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 05/2009 Contrato: 2009.12.05.0039  
 ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE  
 GESTAO DE PESSOAL  
 GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

350,00

150,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

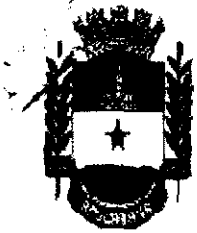
037865

VENCIMENTO 25/06/2009

TOTAL DA NOTA FISCAL

500,00

Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 15

Ano Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009 000438	0 Ordinario	10 33903	500,00	0,00	500,00

Total a Pagar: 500,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 500,00  
quinhentos 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 ...

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 16/01/2011

www.govbr.com.br  
 I. Munic.: 75069

1ª VIA Série "A"

Nº 038240

Data da Emissão: 10/06/2009

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

150223

ENDERECO RUA LAPA, 0

CEP 86802-970 MUNICIPIO APUCARANA

ESTADO PR

F11. 0512

PRAÇA DE PGTO. 86802-970 APUCARANA

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

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 06/2009 Contrato: 2009.12.05.0039

ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE

GESTAO DE PESSOAL

350,00

GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

150,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

037866

VENCIMENTO 25/06/2009

TOTAL DA NOTA FISCAL

500,00

Esta Nota Fiscal deverá ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Não sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16. OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por não se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Não sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por não constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 000401/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


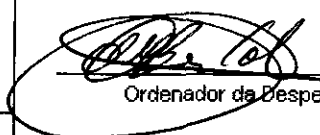
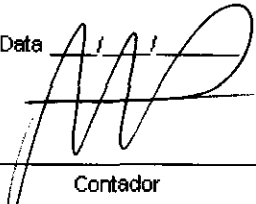
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS  
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN  
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/06/09	Vencimento 02/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 173.379,35	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 172.500,35
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO DO SOFTWARE DOS SISTEMAS DE CONTABILIDADE, TESOURARIA E ORCAMENTO CONFORME COMPROVANTE	879,00	879,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	879,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº 305963 a ordem do banco CEF  
 Data 4/6/09

**GOVBR**

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01  
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14  
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro  
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 16/01/2011

www.govbr.com.br  
 I. Munic.: 75069

2ª VIA Série "A"

Nº 037124

Data da Emissão: 01/06/2009

150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA**ESTADO **PR**

Fil. 0512

PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Período: 06/2009 Contrato: 2009.12.05.0013

ATUALIZACAO DA LICENÇA DE USO DO SOFTWARE

CONTABILIDADE PUBLICA 260,00

INFORMACOES AUTOMATIZADAS 70,00

PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA 70,00

RESPONSABILIDADE FISCAL 70,00

TESOURARIA 409,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

**036721**

VENCIMENTO 25/06/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL

**879,00**

Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99.  
 Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/CONFINS Lei  
 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000438/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Convite	Número 5	Solicitação	Contrato 21	Emissão 16/06/09	Vencimento 16/06/09
----------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 159.729,63	Valor do Empenho 4.000,00	Saldo Atual 155.729,63
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE LICENCA DE USO DO SOFTWARE DO SISTEMA DE RECURSOS - HOMANOS, CONFORME CONTRATO  <i>R/06 Pago R\$ 1000,00</i>	4000,00	4.000,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	4.000,00
------------------	----------------------	----------

<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 (quatro mil reais\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**CONTRATO**  
2009.12.05.0039

**CONTRATO Nº005/09**

**PROCESSO Nº005/09**  
**CONVITE Nº005/09**  
**TIPO: Menor Preço**

**CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PARA LICENÇA DE USO DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA (SOFTWARES) POR PRAZO DETERMINADO ABRANGENDO INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DOS SISTEMAS DE RECURSOS HUMANOS E EFETIVIDADE ATOS LEGAIS CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I DO EDITAL.**

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** Estado de Paraná, situada à Centro Cívico José de Oliveira s/n pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, s/nº, na cidade de Apucarana, estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, a seguir denominado simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu presidente Mauro Bertoli, brasileiro, casado, residente à Avenida Getulio Vargas s/nº - Distrito de Correia de Freitas, Apucarana, Pr., portador da Cédula de Identidade nº 3.851.371-0 – SSP. Pr., CPF nº 521.621.769-04 aqui designado, simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado, empresa **GOVERNANÇA BRASIL S/A – Tecnologia em Gestão de Serviços**, com sede na Rua Coronel Madureira 40, Loja 14 – Centro – Saquarema – RJ., inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.165.960/0001-01, neste ato representado pelo Senhor Silvio Luiz Strozzi – Diretor Estadual, abaixo assinado, aqui designada simplesmente, **CONTRATADA**, firmam o presente Contrato, conforme homologação do Ilmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Apucarana – Mauro Bertoli, às fls. \_\_\_\_ do Processo nº 005/09 nos termos da Lei Federal 8.666/93, que reger-se-á pelas Cláusulas seguintes:

**CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. Contratação de Serviços para Licença de Uso de Programas de Informática (Softwares) abrangendo instalação e treinamento do sistema de Recursos Humanos conforme especificações do Anexo I do Edital.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA UTILIZAÇÃO**

2.1. Os Sistemas mencionados neste contrato serão utilizados pela **CONTRATANTE** única e exclusivamente nas dependências da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**.

**CLAUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

3.1. Instalar nas dependências da **CONTRATANTE** os Sistemas licitados de acordo com as exigências do Edital (Anexo I).

3.2. Manter os técnicos do **CONTRATANTE**, encarregados de acompanharem os trabalhos, totalmente inteirados do andamento do projeto, prestando-lhe as informações necessárias;

3.5. Ministrará treinamento aos técnicos do **CONTRATANTE**, por ocasião da entrega dos sistemas;

**CLAUSULA QUARTA – DA CONFIGURAÇÃO DA MANUTENÇÃO**

A prestação dos serviços de atualização se dará nas seguintes modalidades:

- a) Corretiva, que visa corrigir erros e defeitos de funcionamento do *Software*, podendo a critério da empresa, limitar-se à substituição da cópia com falhas por uma cópia corrigida, não incluindo nestas ações que se tornem necessárias por uso incorreto ou não autorizado, vandalismo, sinistros ou apropriações indébitas;





b) Adaptativa, visando adaptações legais para adequar o *Software* a alterações da Legislação, desde que não impliquem em desenvolvimento de novos relatórios/telas, novas funções ou rotinas ou ainda, alterações na arquitetura do *Software*.

c) Evolutiva, que visa garantir a atualização do *Software*, através da adição de novas funcionalidades aos sistemas não constantes no momento atual, isto é, não previstas nas especificações técnicas do instrumento convocatório, ou da proposta apresentada pela **CONTRATADA**, ou ainda inexistente no momento do recebimento do *software*, sempre obedecendo aos critérios da metodologia de desenvolvimento **CONTRATADA**.

Para cumprimento da letra b, cláusula quarta supra, a **CONTRATADA** deverá comunicar à GOVBR a alteração nas legislações federal, estadual e municipal, encaminhando o diploma legal anterior e o novo, informando a data de sua publicação e o início de sua vigência. A GOVBR de posse dessas informações fará uma análise técnica e apresentará uma estimativa do esforço e prazo para a entrega da versão do software adequada à alteração, sempre respeitando sua metodologia de desenvolvimento. A **CONTRATADA** se compromete, ainda, a atuar como interlocutora da GOVBR, quando necessário, junto aos órgãos reguladores/fiscalizadores, para dirimir dúvidas técnicas e/ou pedidos de esclarecimentos.

Entendida manutenção como a obrigação de se manter os sistemas de acordo com as especificações deste instrumento, é competência da **CONTRATADA**:

4.1. Corrigir eventuais falhas dos sistemas, desde que originados por erro ou defeito de funcionamento do mesmo durante a vigência do contrato;

4.2. Dar assistência na operação dos sistemas via telefone e acesso remoto (e-mail ou sistemas de conversação via Internet).

4.3. Prestar auxílio na recuperação dos sistemas em possíveis problemas originados por queda de energia, falha do equipamento ou falha de operação, desde que o **CONTRATANTE** mantenha Backup's adequados para satisfazer as necessidades de segurança;

4.5. Alterar os Sistemas ofertados em função de mudanças legais nos casos da moeda, alteração de legislação, desde que tais mudanças não influenciem diretamente na estrutura básica do sistema;

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

5.1. Facilitar o acesso dos técnicos da **CONTRATADA**, as áreas de trabalho, registros, documentação e demais informações necessárias ao bom desempenho das atividades pertinentes a este contrato;

5.2. Responsabilizar-se pela supervisão, gerência e controle de utilização dos sistemas licenciados incluindo:

5.2.1. Assegurar uma configuração adequada dos equipamentos para a instalação e funcionamento dos Sistemas;

5.2.2. Manter BACKUP adequado para satisfazer as necessidades de segurança, assim como "restart" e recuperação no caso de falha de máquina;

5.2.3. Dar prioridade aos técnicos da contratada na utilização do equipamento da contratante quando da visita técnica dos mesmos;

5.2.4. Designar um servidor com conhecimento básico no ambiente operacional Windows e em Internet, ficando sob sua responsabilidade a supervisão do projeto.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DOS PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1. O pagamento da Proposta (conforme Anexo II do Edital), referente aos serviços de licença de uso de programas de informática (softwares) abrangendo instalação e treinamento do sistema de Recursos Humanos, serão pagas em 12 (doze) parcelas mensais, mediante emissão de Nota Fiscal no mês posterior ao do serviço prestado.



<b>Descrição do Encargo</b>	<b>Valor em R\$</b>	<b>Vencimento</b>
301-401 Gestão e Pessoal;	R\$ 350,00	Todo dia 25 de cada mês
301-398 Efetividade Atos Legais	R\$ 150,00	
<b>Total Mensal</b>	<b>R\$ 500,00</b>	

6.2. Havendo erro(s) na(s) Nota(s) Fiscal(is) ou descumprimento das condições pactuadas, a tramitação da(s) Nota(s) Fiscal(is) será(ao) suspensa(s) para que a Contratada adote as providências necessárias para sua correção. Passará a ser considerada para efeito de pagamento 5 (cinco) dias úteis após a reapresentação da(s) Nota(s) Fiscal(is) devidamente corrigida(s).

#### **CLAUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

7.1. As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta dos recursos disponíveis das seguintes Dotações Orçamentárias: 01001/01.031.0001.2.001/3.1.90.11 – Manutenção das Atividades Administrativas do Orçamento vigente do Legislativo.

#### **CLAUSULA OITAVA – DO VALOR DO CONTRATO**

8.1. As partes atribuem a este contrato, para efeito de direito, o valor Global de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), que serão pagos em 12 (doze) parcelas mensais.

8.2. A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, relativamente aos serviços objeto do presente certame, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato, conforme Artigo 65, parágrafo 1º da Lei Federal nº 8.666/93.

#### **CLAUSULA NONA – DOS PRAZOS**

9.1. A validade do contrato é por prazo de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura, desde que não ocorra o disposto na Cláusula Décima, prorrogável conforme Inciso IV, do artigo 57 da Lei Federal 8.666/93.

#### **CLAUSULA DÉCIMA - DA ACEITAÇÃO DAS PARTES**

10.1. O **CONTRATANTE** aceitará os sistemas, uma vez instalados de acordo com as especificações, normas e demais condições estabelecidas neste instrumento. Para tanto será elaborado um termo de instalação que será assinado pelo **CONTRATANTE**, por ocasião de entrega dos Sistemas licitados neste certame.

10.2. Não obstante aos termos mencionados no parágrafo anterior, as rotinas que vierem a ser utilizadas após esse procedimento, tais como correções de erros de Sistemas, manutenção da rede física, serão garantidas pela **CONTRATADA** desde que estejam previsto nos serviços licitados por este contrato e que não incorram no estabelecido na cláusula 5ª, as demais serão negociadas entre as partes de acordo com emissão da respectiva Nota Fiscal de prestação do serviço,

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REAJUSTE**

11.1. Em conformidade com a legislação vigente, em especial na Lei Federal nº 10.192, de 14/02/01, o reajuste de preços deverá ser anual, portanto, caso haja prorrogação do contrato, o reajuste será feito com base no índice acumulado do IGP-M da FGV (Fundação Getúlio Vargas), considerada como data base à data de apresentação das propostas.

11.2. Na hipótese das medidas econômicas vigentes serem revisadas pelo Governo Federal a **CONTRATANTE**, adotará as normas que vierem a ser implantadas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO**

12.1. O presente contrato poderá ser rescindido, pelos motivos elencados no artigo 77 e no artigo 78 combinado com o artigo 79 da Lei Federal 8.666/93 que rege a presente contratação, com as consequências contratuais e previstas nesta lei.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS PENALIDADES**

13.1. Se ficar comprovada a existência de irregularidade ou ocorrer inadimplência contratual de que possa ser responsabilizada a licitante, a mesma ficará, conforme o caso, sujeita às seguintes penalidades e sanções:

13.1.1. Advertência;

13.1.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor global da proposta;

13.1.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a **CONTRATANTE** pelo prazo de até 02 (dois) anos consecutivos;

13.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a **CONTRATANTE**, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a **CONTRATANTE**;

**CLAUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

14.1. O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze meses) contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, obedecido o disposto no inciso IV artigo 57 da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

15.1. Fazem parte integrante do presente contrato, como se nele estivessem transcritos, o Edital, seus Anexos e a proposta da **CONTRATADA**.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO**


17.1. As partes elegem o foro do Município de Apucarana como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

APUCARANA(Pr), 22 de abril de 2009.

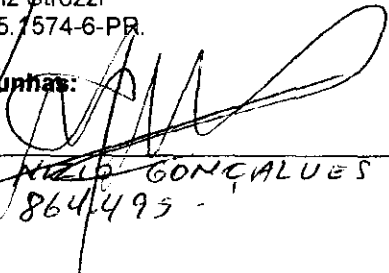
**Pela Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
Mauro Bertoli  
Presidente

**Pela Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
Silvio Luiz Strozzi  
(RG) 325.1574-6-PR.

**Testemunhas:**

  
\_\_\_\_\_  
(NOME) NILDO GONÇALVES  
(RG) 864495 -

  
\_\_\_\_\_  
(NOME)  
(RG) Olimar Claudio Piekarski  
CPF 581.243 229-53



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

Avenida Curitiba, 823-A - Fone 34225395  
APUCARANA - PARANÁ

## NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série D CNPJ 07 872 472/0001-83 Nº 9656  
INSCRIÇÃO 90385143-18

Data, 01 de 06 de 2007

Ilmo. Sr. Câmara municipal de

End. Apucarana

Cidade 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	pães		124,81

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL 124,81

Mercadante & Cia. Ltda.  
Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 419/0001-41  
50 lts x 50 série D - 8001 a 10500x3 - aut. 18279552-87 - 9/2008



### CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000434/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				16/06/09	16/06/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	223.062,01	214,71	222.847,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	214,71	214,71

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	214,71
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

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

Data 19/06/09 Caluicio  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305992 a ordem do banco GF  
 Data 16/06/2009

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

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 34225395  
APUCARANA — PARANÁ

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR**

Série CNPJ 07 872 472/0001 - 83  
D INSCRIÇÃO 90365143 - 18

Nº 9669

Data, 16 de 06 de 2009

Imo. Sr. Câmara municipal de  
End. Apucarana

Cidade

1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	pães		214,71

NÃO VALE COMO RECIBO

**TOTAL** 214,71

Mercadante & Cia. Ltda.  
Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41  
50 (fs.x50 série D - 8001 a 10500x3 - aut. 18279552-87 - 9/2008



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000419/2009	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007  
 Conta 00032

Credor 00194 INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA.  
 Endereço AV. MUNHOZ DA ROCHA 1558 CENTRO  
 CNPJ/CPF 75.269.167/0001-51 Fone 3422-0392 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 227.725,61	Valor do Empenho 1.450,00	Saldo Atual 226.275,61
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 650 CONVITES PARA SOLENIDADE DE ENTREGA DE TITULOS DE CIDADAO HONORARIO DESTER MUNICIPIO, CONFORME - COMPROVANTE	1450,00	1.450,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	1.450,00
------------------	----------------------	----------

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

**RECIBO**

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

Data 10/06/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 305970 a ordem do banco GF  
 Data 09/06/2009



**DADOS ADICIONAIS**

**CARIMBOS**  
IMPRESSOS TIPOGRÁFICOS  
E OFF-SET  
EM UMA OU MAIS CORES

# Gráfica Callegari

Indústria Gráfica CALUZ Ltda.  
E-mail: graficacallegari@yahoo.com.br  
Avenida Munhoz da Rocha, 1558 - CEP 86800-010 - Apucarana - PR

FONE/FAX:  
**3422-0392**  
FONE:  
**3033-3392**  
Inscr. no Mun. nº. 002500

## NOTA FISCAL

008802

SAÍDA

ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**      CFOP:      INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ 75.269.167/0001-51  
Inscr. Est. 636.00609-24

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
24/03/2010

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: *Câmara Municipal de Apucarana*  
ENDEREÇO: *Centro Cívico Josi de Oliveira Rosa*      BAIRRO / DISTRITO:  
MUNICÍPIO / UF: *Apucarana - Paraná*      CEP:  
C.N.P.J./CPF: *78299815/0001-00*      INSCRIÇÃO ESTADUAL:      FONE / FAX: *3420 - 7000*

1.A VIA:  
DEST./REMETENTE  
DATA DA EMISSÃO: *09/10/2009*  
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: / /  
HORA DA SAÍDA:

EMPRESA OPTANTE  
PELO  
SIMPLES NACIONAL

**DADOS DO PRODUTO**

COD. PROD.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIS	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS
	400	convites "Josi Teodoro"				870.00	
	250	convites "D. Manayoshi"				580.00	

Produtos com IPI reduzido à alíquota "Zero" Conforme Decreto-Lei nº 1686, de 26/06/79. ISENTO DE ICM CONFORME LEI Nº 7476 DE 01/07/81

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	<b>VALOR TOTAL DA NOTA RS</b> <i>1450.00</i>

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000075/2009

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.303,81

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	11303,81	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 000457/2009	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 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 566.319,26	Valor do Empenho 7.818,57	Saldo Atual 558.500,69
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS E-FETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2009	7818,57	7.818,57

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	7.818,57
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 (sete mil oitocentos e dezoito reais e cinquenta e sete 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 000458/2009	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 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 558.500,69	Valor do Empenho 14.226,07	Saldo Atual 544.274,62
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2009	14226,07	14.226,07

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	14.226,07
------------------	----------------------	-----------

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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil duzentos e vinte e seis reais e sete 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 000459/2009	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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 544.274,62	Valor do Empenho 2.043,36	Saldo Atual 542.231,26
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	2.043,36
------------------	----------------------	----------

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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil 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 000460/2009	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 24/06/09	Vencimento 24/06/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 765.380,00	Saldo Anterior 542.231,26	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 528.608,86
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 24/06/2009 HORA: 15:04:14

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 0  
CENTRO 86800-970  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500004903 142102702405 278299815004 010020090690

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 24/06/2009 HORA: 15:04:14

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 0  
CENTRO 86800-970  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500004903 142102702405 278299815004 010020090690

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.014,21

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.014,21

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.014,21

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 49.014,21

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



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	4.202,01
	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	31,96
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	65,73		295 A.F.A.P UNIMED	0,00	717,58
	270 Conven. Farma. Santa M	0,00	2.234,06		450 Pensao Judicial	15,00	764,05
	271 Deb. Financ. Unibanco	0,00	5.980,26		528 INSS	2.417,00	11.303,81
	274 Deb. Financ Banco Real	0,00	5.261,12		531 IRRF	3.447,50	19.466,55
	275 Deb. Financ Banco Real	0,00	683,61				
<b>PROVENTOS:</b>	<b>179.297,34</b>	<b>VANTAGENS:</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>57.117,36</b>	<b>LIQUIDO:</b>	<b>122.179,98</b>

INSS.....	BASE INSS:	171.410,98	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	3.428,21	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

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

000070/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

08/06/09

Vencimento

08/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

135,95

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO I.N.S.S, DO EMPENHO N. 408/2009 DE 03/06/2009	135,95	135,95
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

135,95

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 (cento e trinta e cinco reais e \*\*\*\*\* noventa e cinco centavos \*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº 205967 a ordem do banco

Data 8/6/09



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 000407/2009	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


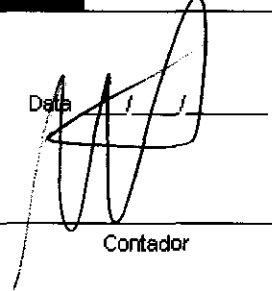
Credor 00260 J. AUGUSTO COM. MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1395 CENTRO  
 CNPJ/CPF 80.832.223/0001-54 Fone 3422-3874 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/09	Vencimento 03/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 228.952,95	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 228.862,95
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 GAR RAFA TERMICA A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	90,00	90,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	90,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 09/06/2009  Credor

Representada pelo Cheque nº 705971 a ordem do banco GF  
 Data 09/06/09



# NOTA FISCAL FATURA

Nº

013856

SAÍDA  ENTRADA

SÉRIE 1  
1º VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE  
DATA LIMITE P. EMISSAO  
06 / 08 / 2010

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

CNPJ: **80.832.223/0001-54**  
INSCR. ESTADUAL: **63604655-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **1520-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ: **78.299.815/0001-00**

ENDEREÇO: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA** BAIRRO: **DISTRITO** C/P:   
MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE: **3420-7008** UF: **PR** INSCR. ESTADUAL: **-**

DATA DE EMISSÃO: **03/08/2005**  
DATA SAÍDA / ENTRADA:   
HORA DA SAÍDA:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
13856	A VISTA	90,00			

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. THIS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
2279	BARRAFA TERMICA INOX,1.8L VIDRO-NEU-INVICTA		UN	1	99,00	99,00	
DESCONTO PROMOCIONAL.....						9,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLC. DO ICMS 90,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP*	VALOR TOTAL DA NOTA 90,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MÓVEIS SÃO JOSÉ** FRETE POR CONTA:  1 - EMITENTE  2 - DESTINATÁRIO PLACA VEÍCULO: **A15 5414** UF: **PR** CNPJ: **CPF**

ENDEREÇO:  MUNICÍPIO:  UF:  INSCR. ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **BRANEL** MARCA: **MOV. SÃO JOSÉ** NÚMERO: **13856** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **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 MICROEMPRESA E EMPR. PORTE - NÃO GERA CRED. DE ICMS. VENDEDOR: /LOJA

E-MAIL: **msjose@uol.com.br** \*\*\* NOVO FONE 3433-6878

**AGRADECEMOS PELA SUA PREFERÊNCIA**

RESERVADO AO FISCO

**CONTROLE DO FORMULÁRIO**  
**013856**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000071/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPARETTI

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

24/06/09

Vencimento

24/06/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.162,50

Saldo Atual

Item

01

Quant.

1

Especificação

VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009

Valor Unitário

1162,50

Valor Total

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Janaina Cilio Credor

Representada pelo Cheque nº 30056 a ordem do banco CEF

Data 24/6/09



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 000406/2009	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


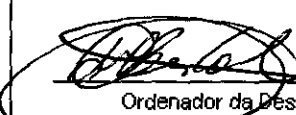
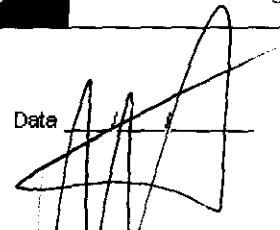
Credor 00260 J. AUGUSTO COM. MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1395 CENTRO  
 CNPJ/CPF 80.832.223/0001-54 Fone 3422-3874 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/06/09	Vencimento 03/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 229.317,85	Valor do Empenho 365,00	Saldo Atual 228.952,85
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIEMNTO DE GARRAFAS TERMICAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	365,00	365,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	365,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 01.06.2009   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 305965 a ordem do banco CEF  
 Data 4/6/09



## NOTA FISCAL FATURA

Nº

SAÍDA  ENTRADA 

013855

SERIE 1  
1º VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

DATA LIMITE P. EMISSÃO

06 / 08 / 2010

DATA DA EMISSÃO

03/06/2009

DATA SAÍDA - ENTRADA

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE A CONSUMIDOR</b>	CFOP <b>5102</b>	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB. INSCR. ESTADUAL <b>63604655-84</b>
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>1570-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	CNPJ/CPF <b>78.299.815/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/06/2009</b>
ENDEREÇO <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b>	BAIRRO - DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO <b>APUCARANA</b>	FONE <b>3420-7008</b>	UF <b>PR</b>
INSCR. ESTADUAL		-

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
13855	A VISTA	365.00			

## DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UMD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	AUX. ICMS
2378	JARRA, 4 LITROS-NEU-PLASUTIL		UN	1	15.00	15.00	
2283	GARRAFA TERMICA PRESSAO, 1 L-NEU-INVICTA		UN	1	38.00	38.00	
2279	GARRAFA TERMICA INOX, 1.BL VIDRO-NEU-INVICTA		UN	1	99.00	99.00	
2281	GARRAFA TERMICA INOX, 1 LITRO-NEU-INVICTA		UN	2	122.00	244.00	
DESCONTO PROMOCIONAL.....						31.00	

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>365.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>365.00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <b>365.00</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL <b>MÓVEIS SÃO JOSÉ</b>	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO	PLACA VEICULO <b>AIG 5414</b>	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>GRANEL</b>	MARCA <b>MOV. SÃO JOSÉ</b>	NUMERO <b>13855</b>	PESO BRUTO <b>0</b>	PESO LIQUIDO <b>0</b>

## 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. FORT. - NAO GERA CRED. DE ICMS.  
VENDEDOR://LOJA

E-Mail: [mjose@vni.com.br](mailto:mjose@vni.com.br) \*\*\* NOVO FONE 3033-6878

AGRADECEMOS PELA SUA PREFERÊNCIA

CONTROLE DO  
FORMULÁRIO

013855



# 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 000392/2009	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

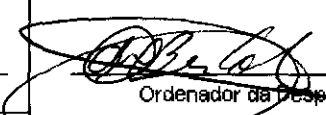
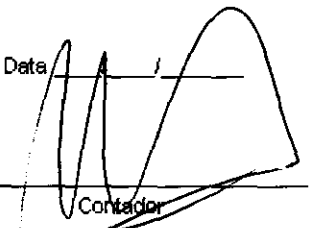
Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 78.000,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 77.600,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

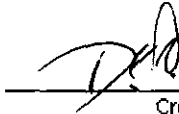
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA DE EDUCACAO, DETRAN E COHAPAR NOS DIAS 04 E 05/06/09	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

Data 03/06/09   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 205949 a ordem do banco CEF  
 Data 7/6/09



# 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: José Airton de Araújo

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 04/06/09 até 05/06/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Curitiba

Secretaria da Educação

DETRAM - Cooper

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Apucarana, 02 de Junho 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 000417/2009	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 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 75.800,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 75.400,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DE 2 DIARIAS PARA SUA VIA- GEM A CURITIBA PARA PARTICIPAR DA AUDIENCIA PUBLICA NA PROCURADORIA REGIONAL DO TRABALHO, NOS DIAS 09 E 10/06/2009	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

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 ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa

### RECIBO

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

Data 09/06/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 305972 a ordem do banco CEF  
 Data 09/06/2009



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

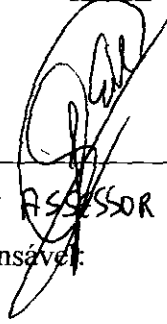
Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007  
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: JOSÉ MARCELO SOUZA DA SILVA  
Destino da Viagem: CURITIBA  
Período: De 10 / 06 / 09 até 11 / 06 / 09;  
Descrição e Exposição da Viagem: COMPARECIMENTO EM AUDIÊNCIA PÚBLICA NA PROCURADORIA REGIONAL DO TRABALHO DE CURITIBA, EM RELAÇÃO AO COMBATE A EXPLORAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL, REPRESENTANDO A CÂMARA.

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

Apucarana, 10 de JUNHO de 2009

  
Cargo: ASSESSOR LEGISLATIVO  
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 000422/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00008  
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00078  
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00168 JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA

Endereço

CNPJ/CPF 626.228.709-49

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 49.535,93	Valor do Empenho 73,00	Saldo Atual 49.462,93
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO AO SERVIDOR ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA VIAGEM A CURITIBA, CONFORME COM PROVANTE	73,00	73,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	73,00
------------------	----------------------	-------

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

Data 15, 06, 09

Credor

Representada pelo Cheque nº 905982 a ordem do banco CEF  
Data 10, 06, 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 000466/2009	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  
 Descobrimento 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



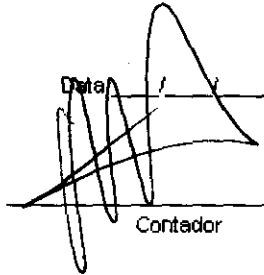
Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/09	Vencimento 29/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 74.400,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 74.000,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A 2 DIARIAS PARA SUA VIAGEM A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA CAMARA MUNICIPAL JUNTO AO TCEPR, NOS DIAS 30/06 E 01/07/09	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

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

Data 29/06/09

  
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306071 a ordem do banco CEF  
 Data 29/06/09



# 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: Lucio Cesar Pavesi Saules

Destino da Viagem: Purilizo

Período: De 30/06/09 até 01/07/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Viagem a cidade de Purilizo a serviço do legislativo, com referência a prestação de contas de 2008. Junta cu T.C.F.P.R.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Apucarana, 29 de Junho de 2009

[Assinatura]

Cargo: Ass. Tec. Legislativo

Responsável:



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000083/2009

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
04007  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
FARMACIA SAO JOSE

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

Endereço  
CNPJ/CPF 08.995.121/0001-22 Fone (43) 3423-0303 Cidade APUCARANA

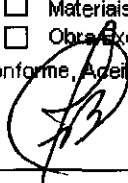
Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/06/09 Vencimento 24/06/09

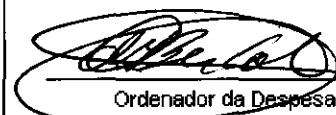
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 65,73 Saldo Atual

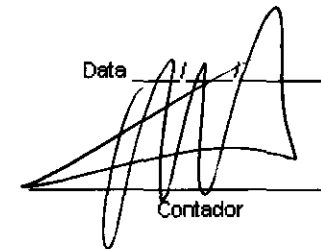
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2009	65,73	65,73
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 65,73

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

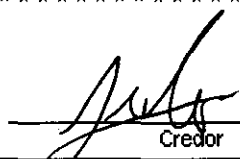
Assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
  
 Contador

### RECIBO

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

Data 25/09/09   
Credor

Representada pelo Cheque nº 206066 a ordem do banco CEF  
Data 24/6/09



# 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 000447/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

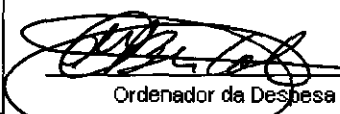
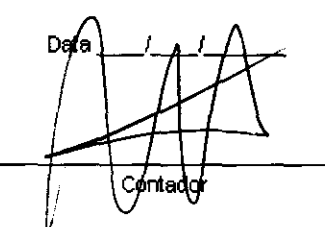
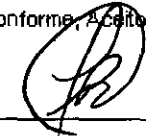
Credor 00013 J.R.COPIAS LTDA.  
 Endereço RUA DR. OSVALDO CRUZ 1514 CENTRO  
 CNPJ/CPF 03.052.410/0001-74 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/06/09	Vencimento 22/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 222.139,30	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 222.019,30
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 TONERE UM CHIP PARA MAQUINA XEROX CONFORME COMPROVANTE	120,00	120,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	120,00
------------------	----------------------	--------

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

### RECIBO

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

Data 26/06/2009   
 Credor

Representada pelo Cheque nº 906002 a ordem do banco GF  
 Data 22/06/09



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

003264

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 EMISSÃO

02 / 08 / 2010

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

*Câmara Municipal de Apucarana*

C.N.P.J. / CPF

*78.299.815/0001.00*

DATA DA EMISSÃO

*22/06/09*

ENDEREÇO

*Centro a'rios José de Oliveira Rosa*

BAIRRO DISTRITO

CEP

*86.802.970*

DATA ENTRADA/SAÍDA

*22/06/09*

MUNICÍPIO

*Apucarana*

FONE/FAX

*(43) 3422.7000*

UF

*PR*

INSCRIÇÃO ESTADUAL

*Venda*

HORA DA SAÍDA

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC	SIT TRIB	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	<i> Toner p/ Xerox 4118</i>				<i> 01</i>	<i> 80.00</i>	<i> 80.00</i>			
	<i> chip p/ Xerox 4118</i>				<i> 01</i>	<i> 40.00</i>	<i> 40.00</i>			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i> R\$ 120.00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ <i> R\$ 120.00</i>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
---	--------------------	------------------------------

GRÁFICA 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. 3.126 à 3.375- 25x5 - AIDF. 21179222-80 - 02/2009

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

003264





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 000409/2009	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 04/06/09	Vencimento 04/06/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 228.862,95	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 228.742,95
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 01 CARTUCHO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	120,00	120,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	120,00
------------------	----------------------	--------

<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 (cento e vinte reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 09/06/2009 Credor  
 Representada pelo Cheque nº 205970 a ordem do banco CEF  
 Data 8/6/09



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

003250

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 EMISSÃO

02 / 08 / 2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J./CPF

18.299.815/001-00

DATA DA EMISSÃO

04/06/09

ENDEREÇO

Centro Cívico José de O. Rosa

BAIRRO DISTRITO

CEP

86.802-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/06/09

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

(43)3420-7000

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pronta

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	Toner p/ Ricoh 4118				01	80,00	80,00			
	chip				01	40,00	40,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				R\$ 120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				R\$ 120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
---	--------------------	------------------------------

GRÁFICA 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. 3.126 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.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

003250