



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
000817/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00009
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/11/09	03/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	9.288,83	420,00	8.868,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SENHOR ACIMA, REFERENTE ESTACIONAMENTO DOS VEICULOS DESTA CASA, CONFORME COM PROVANTE	420,00	420,00

Local da Entrega	Valor Líquido	420,00
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 206642 a ordem do banco _____
Data 4/11/09

RECIBO

Recebi da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, a importância de **R\$ 420,00** (QUATROCENTOS E VINTE REAIS) proveniente da locação de garagem de dois carros oficiais desta Casa de Leis referentes aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2009.

E por ser verdade, firmo o presente.

Apucarana, 03 de novembro de 2009.



ADEMIR LUIS GRANDE
CPF: 730.474.909-10

86
371



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000158/2009

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

01654

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publicos

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

Endereço

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone

Cidade

APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.190,10

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	1190,10	1.190,10
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.190,10

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 (um mil cento e noventa reais e dez *** centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 30/11/2009

Credor

Representada pelo Cheque nº 706763 a ordem do banco

Data ____/____/____

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306763 7 #1.190,10#

Pague por este cheque a quantia de **Um mil cento e noventa reais e dez centavos*******

***** e centavos acima

AFAP-ASSOC. FUNCIONARIOS PUBLIC. MUNIC. APUCARANA***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 27 Novembro de 2009

CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ: 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306763 7

⑆10403798⑆ 0093067635⑆ 300600000103⑆

306763



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
000913/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Conta 00006
 Conta 00027

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				30/11/09	30/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	23.600,00	400,00	23.200,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS PARA CURITIBA NOS DIAS 01 E 02 DE DEZEMBRO DE 2009, PARA TRATAR ASSUNTOS DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, DA EDUCACAO E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA EM AUDIENCIA COM DEPUTADO ROMANELLI.	200,00	400,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 206716 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Arduis Ramal

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 30/11/09 até 02/12/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Secretaria de Meio Ambiente
SEMA, Escada de Governança, Assembleia Legislativa
Paraná, Casa Civil, Tribunal de Contas do Estado
Secretaria Educação, Audiências, João Arruda
Dip. Romarini, Dip. Wally Pugliesi

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

Apucarana, 30 de Novembro de 2009

Arduis Ramal

Cargo:

Responsável:



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete da Liderança do Governo

DECLARAÇÃO

Curitiba, 02 de dezembro de 2009.

Declaro a todos os fins ou a quem interessar possa, que o Sr. ALCIDES RAMOS JUNIOR, Vereador do Município de Apucarana, esteve nesta Casa Legislativa nos dias 30 de novembro, 01 e 02 de dezembro do corrente ano para tratar de assuntos de interesse do município.

Por ser verdade, firmo o presente.


DEP. LUIZ CLÁUDIO ROMANELLI
Líder do Governo



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000152/2009

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
Dispensada por Limite

Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/11/09	Vencimento 25/11/09
--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 764,05	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

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

Local da Entrega

Valor Líquido	764,05
---------------	--------

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

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706769 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 000877/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00085
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00381 ASSOC. DE CAMARAS MUNIC.VEREADORES DO VALE DO IVAI
 Endereço AV. PARANA 20 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.508.900/0001-93 Fone Cidade IVAIPORA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/09	Vencimento 19/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 42.259,02	Valor do Empenho 930,00	Saldo Atual 41.329,02
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ASSOCIACAO ACIMA, REFERENTE A MENSALIDADE DO MES DE NOVEMBRO/2009, CONFORME COMPROVANTE.	930,00	930,00

Local da Entrega	Valor Líquido	930,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>206698</u> a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____



Cobrança Integrada BB

Cedente			Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE CAMARAS MUNICIPAIS DE VEREADORES VAL			30/11/2009	930,00
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data de emissão	Agência / Código cedente	Nosso número		
18/11/2009	00633-5/000000023399-4	1698642000000095-1		

Dados do Sacado

Nome do sacado			Número do documento	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00			95	
Endereço			Bairro / Distrito	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSANA				
Município			UF	CEP
APUCARANA			PR	86.802-970

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do sacado

930,0001032

03792611200912024100579

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	306698	3	#930,00#

Pague por este cheque a quantia de **Novecentos e trinta reais*******

***** e centavos acima

ASSOC. DE CAMARAS MUNIC.VEREADORES DO VALE DO IVAI***** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 23 Novembro de 2009

[Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306698 3

10403798 0093066985 30660000103

306698

000012 4288

04268900001202



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000161/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 04298
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC

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

Endereço
CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37 Fone Cidade

Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
Nao se Aplica 25/11/09 25/11/09

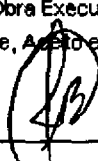
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
39,96


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	39,96	39,96
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 39,96

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

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

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

Ordenador da Despesa  Contador _____

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306765 a ordem do banco
Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº CS R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306765 3 #39.96#

Pague por este cheque a quantia de **Trinta e nove reais e noventa e seis centavos*******
 e centavos acima

 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA***** ou à sua ordem

APUCARANA 27 Novembro de 2009

CAIXA
 APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 496
 APUCARANA - PR

[Handwritten Signature]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.200.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306765 3

⑆0403796⑆ 0093067655⑆ 300600000103⑆ 306785

BANCO ITAU S/A TR 241-CAPTURA CHQ/DIN DI OP 83
 AG 0082 30/11/09 CX 006342885 CRC 008231234
 ORDER BANCO CHEQUE VALOR
 0001 104/009 306765 39,96
 VALOR DOS CHEQUES 39,96
 VALOR EM DINHEIRO 0,00
 AG 0082 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 008231234
 CTA 3835.33062-6 NOME: ASSOC SERVIDORES PU
 HISTORICO:513 PRAZO DE LIBERACAO 03 DIAS UTEIS
 IDENTIFICACAO:000000000000168

REMETENTE:.....

ITAU0065 008294381 301109 39,96C ASSOC
 OPERACAO 679

ISA



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 000904/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00196 AYDES FERNANDES

Endereço

CNPJ/CPF 367.388.329-15

Fone

Cidade

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/09	Vencimento 26/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 7.587,83	Valor do Empenho 265,00	Saldo Atual 7.322,83
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, REFERENTE AO CONserto DE DOIS ARMARIOS DA COZINHA E UMA PORTA DA SALA DE TELEFONISTA.	265,00	265,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				29,15

Local da Entrega	Valor Líquido	235,85
------------------	---------------	--------

<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 ___/___/___	Data ___/___/___ Contador
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo	 Ordenador da Despesa	

RECIBO

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

Data ___/___/___
 Credor

Representada pelo Cheque nº 706754 a ordem do banco
 Data ___/___/___

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306754 C3 8 R\$

#235.85#

Pague por este cheque a quantia de ~~duzentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco~~*****

centavos*****

AYDES FERNANDES***** à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 27 de novembro de 2009

[Handwritten signatures]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306754 8

⑆30403799⑆ 00930675454 800600000103⑆

306754

000012 42699

04269900001202



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 000854/2009	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


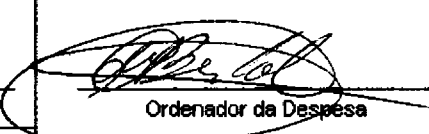
Credor 00289 BALDINI E BALDINI LTDA.
 Endereço AV CURITIBA 1005 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.214.274/0001-71 Fone 3033-3192 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/11/09	Vencimento 13/11/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 141.084,41	Valor do Empenho 1.215,00	Saldo Atual 139.869,41
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERNTE A AQUISICAO DE LAMPADA PARA PROJETOR, PLACA GEOVISION E CAMERAS DE SEGURANCA	1215,00	1.215,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	1.215,00
------------------	-----------------	----------

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

Data ___/___/___ Representada pelo Cheque nº 306667 a ordem do banco _____
Credor Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000160/2009

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

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

369,87

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	369,87	369,87
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

369,87

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 706767 a ordem do banco
Data ___/___/___

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306764 C3 5 R\$ #369.87#

Pague por este cheque a quantia de **Trezentos e sessenta e nove reais e oitenta e sete******
 centavos***** e centavos acima

BANCO DO BRASIL S/A/***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 27 Novembro de 2009

[Handwritten Signature]
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306764 5

⑆00003797⑆ 00930676454 800600000103⑆ 306764

06/11/2009 BANCO DO BRASIL 11.704,77
 0575330 0190

DISTRIBUIDOR DE CHEQUES

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE EM CHEQUE

CLIENTE: CORLETA CAMAR MORTO APUC
 AGÊNCIA: 0379 CONTA: 06000001-0

DATA: 06/11/2009
 NR. DOCUMENTO: 3.561.837.000.150
 VALOR CHEQUE: 369,87
 VALOR TOTAL: 369,87

Nº. IDENTIFICAÇÃO: 1.020.151.07.491.800



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000155/2009

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

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

7.363,22

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	7363,22	7.363,22
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

7.363,22

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conformes Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Ordenador de Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil trezentos e sessenta e tres r eais e vinte e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 206761 a ordem do banco

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000849/2009	01001	Ordinario	Comum

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

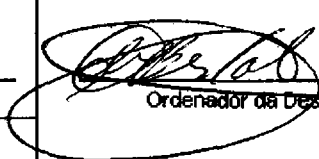
Credor 00010 BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA
 Endereço TV. TEIXEIRA DE FREITAS 75
 CNPJ/CPF 76.535.764/0321-85 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/11/09	12/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	48.728,08	2.452,15	46.275,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA ACIMA, REFERENTE A SERVICOS TELEFONICOS A ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	2452,15	2.452,15

Local da Entrega	Valor Líquido	2.452,15
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº <u>306684</u> a ordem do banco Data ____/____/____
----------------------------	---



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000848/2009	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 3390399960 ANUIDADES DE ASSOC., FEDERACOES E CONS Conta 00085
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00123 UVEPAR-UNIAO DOS VEREADORES DO PARANA

Endereço

CNPJ/CPF 81.398.232/0001-41

Fone



Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/11/09	12/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	49.146,58	418,50	48.728,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A ENTIDADE ACIMA, REFERENTE A MENSALIDADE DO MES DE NOVEMBRO/09, CONFORME COMPROVANTE	418,50	418,50

Local da Entrega	Valor Líquido	418,50
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706684 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

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

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 ou fale com o seu consultor.



CTC CURITIBA PR PL6

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



7200039896157940000003935830111109

Número de seu telefone

43 3420 7000

Mês de referência

Novembro 2009

Data de vencimento

30/11/2009

Valor de sua conta

R\$ 2.870,65

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	2.452,15
SERVICOS MENSAIS	529,97
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
SERVICOS LOCAIS A COBRAR HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	650,70
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	390,35
INTERURBANOS RECEBIDOS A COBRAR	0,64
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI	478,90
CHAMADAS PARA MOVEI	290,90
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEI A COBRAR	110,69
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	418,50
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	418,50

Total a pagar

2.870,65

DEF037923112009106790007324

2.870,65 01032

Brasil Telecom

VULPAR

2452,15

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 306684	C3 3	RS #2.870.65#
--------------	---------------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	------------------

Pague por este cheque a quantia de **Dois mil oitocentos e setenta reais e sessenta e*******

cinco centavos*****

BRASIL TELECOM S.A - FILIAL PARANA***** ou à sua ordem

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

APUCARANA, 20 Novembro de 2009

[Signature]

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-80

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012 42698

00000379000093066840006000001030 306684



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
000882/2009	, 01001	Ordinario	Comum

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


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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				20/11/09	20/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	41.329,02	798,23	40.530,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE SERVICOS DE TELECOMUNICACOES. CONFORME COMPROVANTE.	798,23	798,23

Local da Entrega	Valor Líquido	798,23
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>10009</u> a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____

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: 11/10/2009 a 10/11/2009

Fatura: 0911.000900847 - 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 ou fale com o seu consultor.

00132625



CTC CURITIBA PR PLUS

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



7200039896159250000010625930161109

Número do circuito

041 9959

Mês de referência

Novembro 2009

Data de vencimento

27/11/2009

Valor de sua conta

R\$ 798,23

Veja o que está sendo cobrado

▶ SERVICOS OI	716,78
SERVICOS MENSAIS	716,78
▶ SERVICOS OI	3,89
SERVICOS MENSAIS	3,89
▶ DOCUMENTO FINANCEIRO	77,56
ITENS FINANCEIROS	77,56

Total a pagar

798,23



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000915/2009	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				30/11/09	30/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	39.604,91	56,77	39.548,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESPESAS BANCARIAS DURANTE O CORRENTE MES.	56,77	56,77

Local da Entrega	Valor Líquido	56,77
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e seis reais e setenta 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
000157/2009

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
Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão
25/11/09

Vencimento
25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
3.465,49

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	3465,49	3.465,49
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.465,49

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(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil quatrocentos e sessenta e *** cinco reais e quarenta e nove centavos***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 306762 a ordem do banco

Data ___/___/___

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306762 9 #3.465.49#

Pague por este cheque a quantia de **Tres mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e nove centavos** e centavos acima

CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A. ou a sua ordem

APUCARANA, 27 de Novembro de 2009

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

Alberto
CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012 42698
 0426990001202
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306762 9
 @10403799# 0093067625# 800600000103# 306762

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
 ===== SIAPI =====
 ! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/12/2009 ! PAG: 002/002 !
 ! EMISSAO:21/11/2009 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 055-8 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO
 ! 3.465,49 ! — ! — ! 3465,49 -

AUTENTICACAO

! ! !
 ! CEF037902122009162225007399 3.465.49R01032 !
 ! ! !



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
000855/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS \$Conta 00009
 Desdobramento 3390360600 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS \$Conta 00048
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/11/09	16/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	8.823,83	618,00	8.205,83

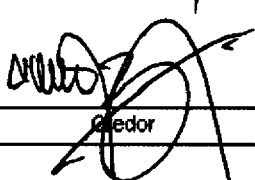
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERNTE A SERVICO DE CONFECCAO DE DIPLOMA	618,00	618,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				68,00

Local da Entrega	Valor Líquido	550,00
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 706674 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 000873/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/09	Vencimento 19/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 8.205,83	Valor do Empenho 618,00	Saldo Atual 7.587,83
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR.ACIMA REFERENTE A CONFECCAO DE DIPLOMA DE CIDADAO HONORARIO DO MUNICIPIO, CONFORME COMPROVANTE.	618,00	618,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				68,00

Local da Entrega	Valor Líquido	550,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 206608 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 000872/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/09	Vencimento 18/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 8.205,83	Valor do Empenho 618,00	Saldo Atual 7.587,83
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

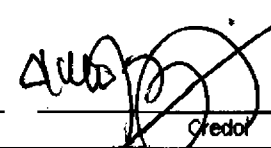
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO AO SR. ACIMA, REFERENTE A CONFECCAO DE DIPLOMA DE CIDADAO HONORARIO DO MUNICIPIO, CONFORME COMPROVANTE.	618,00	618,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				68,00

Local da Entrega	Valor Líquido	550,00
------------------	----------------------	--------

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(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e dezoito reais*****
 *****) e pela qual dou(am) 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 000872/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 19/11/09 Vencimento 18/11/09

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 7.587,83	Valor do Empenho 618,00	Saldo Atual 8.205,83
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ANULACAO POR LANCAMENTO ERRADO	618,00	618,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 618,00

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	_____ Contador

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 42

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2009	000645	0 Ordinario	10 33903	1.030,00	0,00	1.030,00

Total a Pagar: 1.030,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.030,00
um mil e trinta 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 ..:

CERNESCU SERV. DE ENCAMINHAMENTO DE PAPE

Data / / _____
Credor

CERNESCU SERVIÇOS DE ENCAMINHAMENTO DE PAPÉIS E DOCUMENTOS LTDA.

Rua Guaianazes, 319-01 11 - Portão (Vila Izabel) - CEP 80320-240
Curitiba - Paraná

CNPJ: 07.925.983/0001-16

INSCR. MUN.: 01 05 0505047-7

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

série "F"

0596

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BARRIO

CIDADE

UF

FONE/FAX

CNPJ

INSCR. EST.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

DATA DA EMISSÃO

Data Validade: 17/07/2011

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R\$
	Serviço de Encaminhamento - Muro de Documentos e papéis para o Setor de de Estad e demais Bancos Públicos no Estado de Paraná.	1030,00
	B. Bonf	
	OG: 1534-2	
	OC: 21451-6	

ANIART GRÁFICA & EDITORA LTDA - Mel Floriano Peixoto, 723 - Centro - 80010-130
3323-2281 - 3224-8183 - Fax: 3027-6482 - Curitiba - PR - CNPJ: 82.572.421/0001-51 - I. Mun.: 13 05 245437-9
05 Bs. - 50x3 - Nota Fiscal - Série "F" 551 a 800 - Art. n.º 16622 de 17/07/2009.

TOTAL DA NOTA R\$

1030,00



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 000876/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/11/09	Vencimento 19/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 42.587,21	Valor do Empenho 328,19	Saldo Atual 42.259,02
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE AGUA A ESTA CASA DE LEIS.	328,19	328,19

Local da Entrega	Valor Líquido	328,19
------------------	---------------	--------

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206695 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C/C Conta C2 Série Cheque n° C3
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306695 9 #328.19#

Pague por este cheque a quantia de **Prezentos e vinte e oito reais e dezenove centavos******

 CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 23 Novembro de 2009

[Signature]

[Signature]

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ: 78.289.615/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306695

10403792 0093066955 800600000103 306695



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
 Inscrição Estadual 101.80080-64

NOME DO CLIENTE CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA MATRÍCULA 0315.4181

ENDEREÇO R LAPA NÚMERO S/N Nº LADO Nº FRENTE

CAMARA MUNIC. DE APUC. LOCAL APUCARANA FONE/SANEPAR 115

CEP 86.800-310

ROTEIRO DE LEITURA 10-01-000-26600 HIDRÔMETRO 1-02L141623-5-1 CAT-RES-COM-IND-UTP-POP 478 000 000 000 001 000

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

01/09	02/09	03/09	04/09	05/09	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09
24	16	21	27	29	23	21	22	24	26	73

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS VALORES

TAXA DE SANEAMENTO 01/01 10,00

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR/M3 EM R\$		TOTAL	
		ÁGUA	ESGOTO	ÁGUA	ESGOTO
	10			13,65	
	30	1,54		46,20	
	43	3,08		132,44	
	10				10,92
	30		1,23		36,90
	43		2,46		105,78

REFERÊNCIA	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	VALORES	
11/2009	16/11/2009	1913	ÁGUA	176,89
DIAS DE CONSUMO	32	LEITURA ATUAL	ESGOTO	141,30
		1986	SERVIÇOS	10,00
MÉDIA DE CONSUMO/m3	33	CONSUMO/m3	TOTAL	328,19
ÚLTIMOS 5 MESES		73		
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	VCTO. 01/12/2009			

Qualidade da Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Coli. Totais	Coli. Terme
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	21	21	82	10	82	Observação no verso
Nº Amostras Realizadas	83	83	83	83	83	83
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	83	83	83	82	83	83
Conclusão	FORAM SOLUCIONADAS AS AMOSTRAS QUE NÃO ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					



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 000889/2009	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 3390394701 SERVICOS POSTAIS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

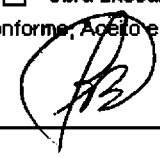

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.
 Endereço
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/11/09	Vencimento 23/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 41.947,16	Valor do Empenho 1.215,25	Saldo Atual 40.731,91
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE A SERVICOS POSTAIS EFETUDOS A ESTA CASA DE LEIS CONFORME COMPROVANTE.	1215,25	1.215,25

Local da Entrega	Valor Líquido	1.215,25
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___  Credor

Representada pelo Cheque nº 306778 a ordem do banco
 Data ___/___/___



ACF BARRA FUNDA

AVENIDA CURITIBA
048-94222807
AUCARANA PR
CNPJ 85034999/0001-42

COMERCIAL VELOZ LTDA.

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE AUCARANA

Cod 250 N TA
CNPJ 18.199.315/0001-00



Contato LUCIANA
Endereço PC. PRES. KENNEDY 5/R,

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 23/11/09 15:43:55
Demonstrativo 59.033

Telefone 34207000 Fax 33300-970 ESAS 03/11/09 a 20/11/09 Vencimento: 30/11/09
Data Venda D. S. Valor Total Produto/Serviço Qtd/SA Valor Data Observações

Data	Venda	D. S.	Valor Total	Produto/Serviço	Qtd/SA	Valor	Data	Observações
03/11	104.969		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
	9.072		17,40	SEDEX 10	1	17,40	634398424	HENRY CUNHA
04/11	62.727		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	032822665	MINISTERIO DO TRAB
06/11	105.283		2,85	CARTA COMERCIAL	1	1,85		
				CARTA COMERCIAL	1	1,00		
10/11	105.459		156,00	CARTA COMERCIAL	120	156,00		
11/11	62.967		10,60	SEDEX CONVENCIC	1	10,60	032828819	MINISTERIO DO TRAB
12/11	105.702		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
16/11	63.172		11,90	SEDEX CONVENCIC	1	11,90	032832362	MOTTA SANTOS VICEN
18/11	106.009		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
19/11	106.094		1,00	CARTA COMERCIAL	1	1,00		
	106.157		20,00	CARTA COMERCIAL	20	20,00		
20/	30.115		179,80	CARTA COMERC. RAR		6,20	561591795	ALFREDO STOFFELS K
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591778	ABELARDO LUIZ LUPI
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591781	ALEX CANZIANI SILV
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591733	AFONSO ALVES DE CA
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591472	DILCEU JOAO SPERAF
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591574	JOSE SARNEY
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591557	AIRTON BERNARDO RO
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591512	GUSTAVO BONATO FRU
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591530	HIDEKAZU TAKAYAMA
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591543	RODRIGO SANTOS DA
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591490	ODILIO BALBINOTTI
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591509	NELSON MEURER
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591588	LUIZ CARLOS SETIM
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591591	OSMAR FERNANDES DI
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591605	ALVARO DIAS
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591565	MICHEL TEMER
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591526	LUIZ CARLOS JORGE
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591486	FLORIVALDO FIER
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591441	EDUARDO FRANCISCO
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591835	HEMMES PARCIANELL
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591818	FERNANDO LUCIO GIO
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591821	FLAVIO JOSE ARNS
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591852	OSMAR JOSE BERRAGL
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591866	CARLOS ROBERTO MAS
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591870	RICARDO JOSE MAGLA
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591849	WILSON FICLER
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591897	MARCELO BELTRAO DE
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591883	MOACIR MICHELETTTO
				CARTA COMERC. RAR		6,20	561591906	ALCENI ANGELO GUER
	106.277		802,10	CARTA COMERCIAL	617	802,10		

TOTAL GERAL 03/11/2009 a 20/11/2009 1.215,25



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
000823/2009	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 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

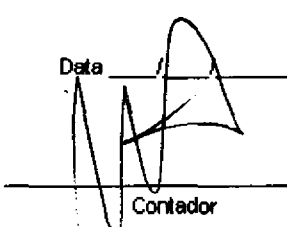
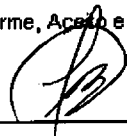

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				06/11/09	06/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	51.540,18	67,00	51.473,18

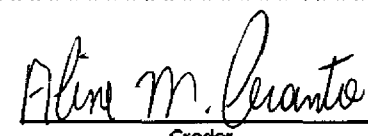
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS POSSTAIS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	67,00	67,00

Local da Entrega	Valor Líquido	67,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data 11, 11, 2009 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 26655 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 000851/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/11/09	Vencimento 12/11/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 46.275,93	Valor do Empenho 2.444,00	Saldo Atual 43.831,93
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A EMPRESA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA	2444,00	2.444,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.444,00
------------------	---------------	----------

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº <u>20683</u> a ordem do banco	Data ____/____/____
---------------------	--------	---	---------------------



Copel Distribuição S.A.

Rua José Inácio Biazotto, 158 - Curitiba - PR - CEP 81260-240
 CNPJ 04.368.866/0001-08 - Inscricao Estadual 90.233.073-99
 www.copel.com

Marcamento COPEL
0800 51 00 116
 (Ligação gratuita)

Número de identificação
1.180.703-2

Vencimento
28/11/2009

Valor a pagar (R\$)
2.444,00

80492 01 002 268200

CNPJ: 75771253000168

Código de faturamento: 0.5.01.0.23

INSCR EST:



PM APA CAMARA MUNICIPAL
 PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA CAMARA MUN
 86890-000 APUCARANA - PR

4070 F 12/11

80492 01 002 268200 00951945109

80492 01 002 268200

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA N. 001.147.216 SERIE B

OPCOES DE LOCAIS PARA PAGAMENTO DESTA FATURA:

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

SEQ	PRODUTOS E SERVIÇOS DA COPEL	Valores em R\$
001	IMPORTE DE CONSUMO DE 5801 KWH	2.408,30
002	MULTA ATRASO PAGAMENTO OUT/2009	35,70
VALOR TOTAL		2.444,00

NOVEMBRO/2009

LEITURA EM 05/11/2009	88693
LEITURA EM 05/10/2009	84092
CONSTANTE DE MULTIPLICACAO	1
CONSUMO FATURADO (KWH)	5801
FATOR DE POTENCIA(%)	100,00
CONSUMO MEDIO DIARIO	187,12
DATA APRESENTACAO	13/11/2009
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	06/12/2009

ATIVIDADE ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

NÚMERO DO MEDIDOR - TRFASICO 00951945109

RESERVADO AO FISCO

E657.6675.395A.2DEB.F7A3.3CB6.07D2.97A4

TRIBUTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	29,00%	2.408,30	698,40
PIS-PASEP	1,04%	2.408,30	25,04
COFINS	4,76%	2.408,30	114,63

HISTÓRICO DE CONSUMO E PAGAMENTO - 11/11/2009

MÊS	CONSUMO	VALOR	DATA PGTO
OUT/2009	4774	1.785,34	29/10/2009
SET/2009	4387	1.640,61	21/09/2009
AGO/2009	4578	1.712,04	19/08/2009
JUL/2009	4318	1.614,61	20/07/2009
JUN/2009	4853	1.739,80	16/06/2009
MAI/2009	5704	2.132,78	20/05/2009
ABR/2009	8194	2.260,40	28/04/2009
MAR/2009	5661	2.053,71	19/03/2009
FEV/2009	4680	1.897,82	20/02/2009
JAN/2009	5507	1.997,84	27/01/2009
DEZ/2008	5442	1.974,28	18/12/2008
NOV/2008	5010	1.817,54	27/11/2008

DEMONSTRATIVO DE TARIFAS (TRIB.INCLUIDO) Composição dos Valores em R\$

Consumo X Tarifa			
5801 kWh x 0,41515 =	2.408,30	Energia	674,35
		Distribuição	549,33
		Transmissão	121,13
		Encargos	225,41
		Tributos	838,08
	2.408,30		2.408,30

REAJUSTE MEDIO DE 18,04% AUTORIZADO PELA RES ANEEL 839, VIGENTE EM 24/06/2009. EFEITO MEDIO DE 12,98% PARA O CONSUMIDOR.

MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA, EVITE MULTA DE 2% E GANHE DESCONTO NA PROXIMA FATURA.

28/11/2009, DIA DO DOADOR DE SANGUE. DOE SANGUE. SALVE VIDAS.

Demonstrativo dos índices de qualidade da Copel

Conjunto: 12243 - APUCARANA

DIC (mês: 09/2009)	0:00 Horas	Limite mensal:	20:00 Horas
FIC (mês: 09/2009)	0:00 Interrupções	Limite mensal:	14:00 Interrupções
DMIC (mês: 09/2009)	0:00 Horas	Limite mensal:	10:00 Horas
Tensão Contratada	220/127 Volts		
Lim Faixa Adeq Tensão	201-231 e 116-133 Volts		

Ouvidoria Copel: 0800 647 9806 (Das 08h às 18h - Ligação Gratuita)
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares)

CEP037923112009104790067977

2.444.0001052

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306683 C3 5 R\$ #2.444.00#

Pague por este cheque a quantia de **Dois mil quatrocentos e quarenta e quatro reais*******

COPEL DISTRIBUICAO S.A.***** à sua ordem

APUCARANA, 20 Novembro de 2009

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

[Signature]
CÂM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 306683 5

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403795 00930668354 80060000303

306683



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000163/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

02215

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA FARMAVIDA (Crisluc-Produtos Far

Credor 00391 CRISLUC-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

Endereço RUA NEGIB DAHER 540 CENTRO

CNPJ/CPF 09.639.974/0001-94

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

156,26

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	156,26	156,26
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

156,26

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 30676 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
000159/2009

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 25/11/09 Vencimento 25/11/09


Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 4.243,54 Saldo Atual


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	4243,54	4.243,54
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 4.243,54

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Declararamos que os Açam-se Conforme, Acóto e Recebidos

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

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


 Ordenador da Despesa

Data ____/____/____
 Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 206770 a ordem do banco Data ____/____/____



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. CRUYO JOSE DE G. VIEIRA S/N - CENTRO
Cidade/UF: APUCARANA - PR
CEP: 86800970
Código do Convênio: 6029

Fatura para pagamento mensal

Total de usuários no período

11

4.243,54

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO É NA CLINICA ELITE COM DESCONTOS E PARCELAMENTO.

VALOR PARA PAGAMENTO >>>>>

4.243,54

Autenticação Mecânica

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	306770	0	#4.243.54#
		0379		06000001-0		AAA	306770	0	

Pague por este cheque a quantia de **Quatro mil duzentos e quarenta e tres reais e cinquenta e quatro centavos** *****
 e centavos acima
DIAMANTE S/A - ADMINISTRADORA DE CARTOES *****
 ou à sua ordem

APUCARANA 27 de Novembro de 2009

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

[Signature]
GAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012 42859
0428990001202

⑆010403799⑆ 00930677054 30060000103⑆ 306770



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 45

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000341	0	Ordinario 10 33903	9.800,00	0,00	9.800,00

Total a Pagar: 9.800,00

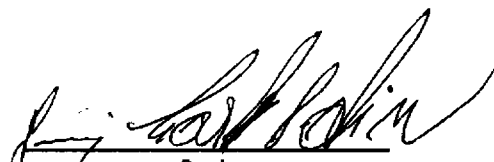
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 9.800,00
nove mil e oitocentos reais*****

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 09/11/09


Credor

TRIBUNA DO NORTE

DIÁRIO DO PARANÁ

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

EM ZILDA SEBASTIÃO ANARAL, 2070 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE
EDIMES (48) 3420-1177 - 3420-1113 - FAX (48) 3420-1131 - www.tribunadonorte.com.br
CAIXA POSTAL 304 - CEP 86800-070 - APUCARANA - PARANÁ
CNPJ: 08.403.000/001-05 - REVISTA Nº 082/91 D.F.A.

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 035167

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:

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

DATA EMISSÃO: 06/11/09

C.N.P.J.(M.F.): 78.289.815/0001-00

INSCR. EST.:

CONTRATOS	QUANT	DESCRIÇÃO DAS RUBRICADAS EFETUADAS E OBSERVAÇÕES	TOTAL R\$
		Ref. Contrato 36575-5, Título DIVULGAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS, CONFORME CARTA CONVITE Nº. 008/2009. 341 12/05	9.800,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISS	VALOR	VALOR TOTAL DA NOTA
				9.800,00

DESDOBRAMENTO DE DUPLICATAS			OBSERVAÇÕES:
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR R\$	
0035167	06/11/2009	9.800,00	

NOTA FISCAL - FATURA DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

Nº 035167

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000852/2009	01001	Ordinario	Comum

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


Credor 00008 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICACOES
 Endereço AV. MANOEL RIBAS 115
 CNPJ/CPF 33.530.486/0007-14 Fone Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				12/11/09	12/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	43.831,93	11,05	43.820,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A SERVICOS DE TELECOMUNICACOES CONFORME DOCUMENTO ANEXO	11,05	11,05

Local da Entrega	Valor líquido
	11,05

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 20082 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

21

Embratel

Av. Manoel Ribas, 115 - Centro - Curitiba - PR
Cep: 80510-020 - CNPJ: 33.530.488/0007-14 - I.E.:
10.122.208-83
CNPJ da Embratel R.J. 33.530.488/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág.: 00001/0002

00041503



CTC CURITIBA PR PL6
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
- PRES JOHNN KENNEDY APU - -
CENTRO
86800-235 APUCARANA PR



728700704500201000004524330131109

DATA DA POSTAGEM: 13/11/09

Obrigado por usar o 21!

Fique por dentro de todas as novidades
Embratel. Nos novos planos sob medida para
sua empresa economizar ainda mais! Ligue
0800 72 12 109 ou acesse o site
www.embratel.com.br

Cód. Conta 94498153

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela
sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais
transparência, facilidade e economia.
Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento
de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa
distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras
dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

SUA CONTA VENCE EM

24/11/2009

VALOR DA SUA CONTA

R\$ 11,05

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

CONSOLIDADO

	(CLASSE: E)
mês de referência:	Novembro/2009
data de emissão:	12/11/2009
nº da fatura:	0170666690278
nº da nota fiscal:	000014894
cód. para débito automático:	94499153-8

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R\$	11,05
Total da Conta:	R\$	11,05
ICMS:	R\$	3,20

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4334207000	DDD	3	0:04:57	8,77
4334207000	DDD a cobrar	1	0:02:17	4,28
4334207000	Total	4	0:07:14	11,05
	Total do Resumo	4	0:07:14	11,05

DDD - Plano Básico

TEL.FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL.DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
4334207000	Fixo Fixo						
4334207000	SP - UBATUBA	12 38333803	09/10/2009	12:58:18	00:01:00	D4 Normal	0,49
4334207000	PR - CURITIBA	41 33504000	27/10/2009	17:43:37	00:01:00	D4 Diferenciada	0,89
	Fixo Móvel SMP						
4334207000	SP Area 18	18 91314513	03/11/2009	15:37:17	00:02:57	VC-3 Normal	5,59
			Subtotal:		0:04:57		8,77

DDD a cobrar - Plano Básico

TEL.FATURADO	ORIGEM	TEL.ORIGEM	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
4334207000	Móvel SMP Residencial Fixo						
4334207000	SP Area 11	43 99313258	07/10/2009	10:10:38	00:02:17	VC-3 Normal	4,28
			Subtotal:		0:02:17		4,28

CEF037923112009102790007262

11.05R01032



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 46

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2009	000332	0	Ordinario 10 33903	1.250,00	0,00	1.250,00

pagou

Total a Pagar: 1.250,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.250,00
um mil duzentos e cinquenta reais*****

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

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
Nro do Cheque: 306669 Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...

ENGENHO PROPAGANDA S/C. LTDA.

Data / /

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 15450

1.ª VIA - TOMADOR DO SERVIÇO

DATA DE EMISSÃO: 05 de Novembro de 2009

NOTA FISCAL	FATURA / DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
FATURA DE SERVIÇO	VALOR	Nº DE ORDEM		
Nº 15450	1.250,00	15450	C/APRESENT	
DESCONTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS			ATÉ	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ENDEREÇO: Centro Civico Jose de Oliveira Rosa, s/nº 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	(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)***** *****			

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 - 007/09.		1.250,00
VALOR TOTAL R\$			1.250,00
Base de Cálculo do ISS		Alíquota	Valor do ISS devido
250,00		4%	10,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000166/2009

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

04299

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACIA SAUDE

Credor 00399 FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 02.045.563/0001-21

Fone 43-3420.3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

350,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	350,45	350,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

350,45

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 (trezentos e cinquenta reais e ***** quarenta e cinco centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 01/12/09

Credor

Representada pelo Cheque nº 706772 a ordem do banco

Data ___/___/___

000012 42899

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306772 6 6

#350.45#

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e cinquenta reais e quarenta e cinco

centavos***** e centavos acima ou à sua ordem

FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA.*****

CAIXA

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

APUCARANA 27 Novembro de 2009

[Handwritten signatures]

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306772 6 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑈10403797⑈ 0093067725A 800600000103⑈

306772



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000153/2009

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 Dispensada por Limite Número Solicitação Contrato Emissão 25/11/09 Vencimento 25/11/09


Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.140,43 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	1140,43	1.140,43
Desconto :				0,00

Valor da Entrega Valor Líquido 1.140,43

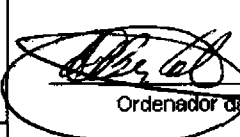
Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:  nome: _____

Data: ___/___/___ cargo: _____

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

 Ordenador da Despesa

Data: ___/___/___ Contador

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor 

Representada pelo Cheque nº 706767 a ordem do banco. Data: ___/___/___

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	CI 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 306767	C3 0	R\$	#1.140.43#
--------------	---------------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	-----	------------

Pague por este cheque a quantia de **Um mil cento e quarenta reais e quarenta e tres***** centavos*******
 e centavos acima
FARMACIA SANTA MARIA LTDA.*****
 ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA 27 Novembro de 2009
 de 28
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012
 00930676754 800600000103 306767



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
000900/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/11/09	25/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
665.380,00	221.148,39	2.959,51	218.188,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO F.G.T.S DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	2959,51	2.959,51

Valor da Entrega	Valor Líquido
	2.959,51

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor
 Representada pelo Cheque nº 306758 a ordem do banco
 Data ___/___/___



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/11/2009 - 16:56:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-EPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.993,94	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2009	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2009

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.959,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.959,51
---	----------------------------	--

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2009

858600000292 595101790919 207515050873 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037930112009061754004870

2.959.51RDI032



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
000886/2009	01001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				23/11/09	23/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.713.620,00	741.003,76	61.920,00	679.083,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES, RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	61920,00	61.920,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		8.223,39
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.540,70
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		264,53
		Pensao Alimenticia		764,05

Valor da Entrega	Valor Líquido
	42.412,77

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho 000884/2009	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 - **Corta 00003**
 Desdobramento 3190113101 GRAT.EXERC.CARGOS NAO OCUP.CARGO EFETI **Corta 00017**
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/11/09	Vencimento 23/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 816.955,76	Valor do Empenho 66.664,00	Saldo Atual 750.291,76
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EM CARGO DE COMISSAO REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2009.	66664,00	66.664,00
		Seguro de Vida		8,05
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		234,98
		Farmacia de Manipulacao - Form		26,96
		Pensao Alimenticia		1.162,50

da Entrega	Valor Líquido	43.064,50
------------	----------------------	-----------

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000883/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIM. E VANTAGENS FIXAS - Conta 00003
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				23/11/09	23/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.713.620,00	853.949,70	36.993,94	816.955,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS DO MES DE NOVEMBRO/2009.	36993,94	36.993,94
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE Seguro de Vida		2.124,42
		AFAP- Assoc. dos Funcionarios		48,23
		Farmacia de Manipulacao - Form		152,85
				5,60

Local da Entrega	Valor Líquido	25.814,93
------------------	----------------------	-----------

<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 ____/____/____	_____ Ordenador da Despesa	_____ Contador
cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e seis mil novecentos e noventa e tres reais e noventa e quatro c) 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 000885/2009	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

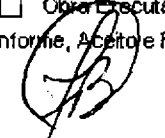
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ / CPF Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/11/09	Vencimento 23/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.713.620,00	Saldo Anterior 750.291,76	Valor do Empenho 9.288,00	Saldo Atual 741.003,76
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA CASA DE LEIS, RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO 2009.	9288,00	9.288,00
		UNIBANCO - CONVENIO		1.466,14
		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		537,74

Local da Entrega	Valor Líquido	5.167,61
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

306713 x

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306714 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
000162/2009

Tipo de Documento
Extra-Ord

Conta
01652
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
Farmacia de Manipulacao - Formula Exata

Credor 00379 FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO
Endereço
CNPJ/CPF 04.854.928/0001-94 Fone (43) 3422-2888 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 25/11/09 Vencimento 25/11/09

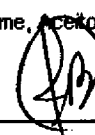
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 32,56 Saldo Atual

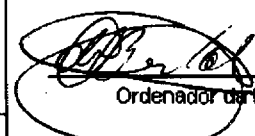
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	32,56	32,56
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquido 32,56

Declararamos 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 (trinta e dois reais e cinquenta e **** seis centavos ***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Credor:  Representada pelo Cheque nº 306766 a ordem do banco Data: ___/___/___

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306766 1 #32.56#

Pague por este cheque a quantia de **Trinta e dois reais e cinquenta e seis centavos*******

***** e centavos acima

FORMULA EXATA - FARMACIA DE MANIPULACAO***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 27 Novembro de 2009

[Signature]
CAM MUN DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306766 1

⑈10403795⑈ 0093067665⑈ 80060000303⑈

306766

000012 4289

0426990001202



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
000911/2009	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 3390302900 MATERIAL PARA AUDIO, VIDEO E FOTO Conta 00043
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


Credor 00400 GILMAR GILDO DA SILVA E CIA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1713 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.506.655/0001-36 Fone 43 3423-1995 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/11/09	30/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	132.679,70	256,90	132.422,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE MICROFONE C/ FIO TDI TDIUM E ESPUMA PARA MICROFONE, CONFORME COMPROVANTE.	256,90	256,90

Local da Entrega	Valor Líquido	256,90
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206794 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



GILMAR GILDO DA SILVA E CIA. LTDA.
LOJA FILADELFIA

NOTA FISCAL FATURA

Nº

RUA PONTA GROSSA, 1713 • CENTRO
CEP 86800-030 • APUCARANA - PARANÁ
FONE/FAX: (43) 3423-1995 • (43) 3423-1996
"Há duas décadas com você!" www.lojafiladelfia.com.br • atendimento@lojafiladelfia.com.br

SAÍDA ENTRADA
XX

000041
Fl 01 de 01
1ª VIA
Destinatário /
Remetente
DATA LIMITE PAR
EMISSÃO
13 / 04 / 201

LOJA FILADELFIA

CNPJ
00.506.655/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. DE TERCEIROS	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 63606553-67
--	---------------------	---	--

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ / CPF (002468) 78.299.815/0001-00
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX (0xx43) 3420-7000	UF PR

DATA DA EMISSÃO
30/11/2009
DATA SAÍDA / ENTRADA
HORA DA SAÍDA

FATURA **Venda a Prazo**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000041-11	30/12/2009	256,90						

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0001651	MICROFONE C/PILO HMF303 TSI TSIUM.....	000	UN	1,0	249,00	249,00	00
0008708	ESPUMA P/REC DE MESA PRO 2X PRETA SIX SIXUM....	000	UN	1,0	7,90	7,90	00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 256,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

SmartWork

Vendedor.: 000017-TALLES
Documento emitido por N.E. optante pelo Simples Nacional

Nº DE CONTROLE
DO FORMULÁRIO
000050

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306794 C3 7 R\$

Pague por este cheque a quantia de **Duzentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos** #256.90#

GILMAR GILDO DA SILVA E CIA LTDA.*****
***** à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA, 30 de Novembro de 2009

[Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CPF 78.299.815/0001-00

009 104 0379 1 06000001-0 Y AAA 306794 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012 42899
04269800001202
000003794 0093067945 800600000103

306794



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 000909/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

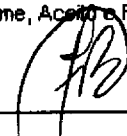

Credor 00006 GONCALES E MENDES LTDA
 Endereço AV. MINAS GERAIS 630
 CNPJ/CPF 03.824.492/0001-28 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/11/09	Vencimento 30/11/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 133.983,70	Valor do Empenho 1.304,00	Saldo Atual 132.679,70
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE 4 PNEUS E 4 BICOS PARA O VEICULO BER-1477 DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	1304,00	1.304,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.304,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data 07/12/2009 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306796 a ordem do banco
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000910/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Credor 00006 GONCALES E MENDES LTDA
 Endereço AV. MINAS GERAIS 630
 CNPJ/CPF 03.824.492/0001-28 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/11/09	30/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	39.730,91	126,00	39.604,91

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A SERVICOS DE BALANCEAMENTO, GEOMETRIA E CAMBAGEM NO VEICULO ASTRA BER-1477 DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	126,00	126,00

Local da Entrega	Valor Líquido	126,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 07/12/2009 José Maria S. de Souza Credor Representada pelo Cheque nº 70776 a ordem do banco
 Data ____/____/____

GNCALES
PNEUS

GONÇALES E MENDES LTDA.

AV MINAS GERAIS, 630 CENTRO
86804-000 4334229098
APUCARANA-PR

NOTA FISCAL FATURA Nº 2810

SAÍDA ENTRADA

1º VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSÃO
25.02.2011



ATUREZA DA OPERAÇÃO
ANDA MERC. POR SUBST. TRIB.

CFOP 5.405 5.933

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO
30/11/2009

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
30/11/2009

HORA DA SAÍDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

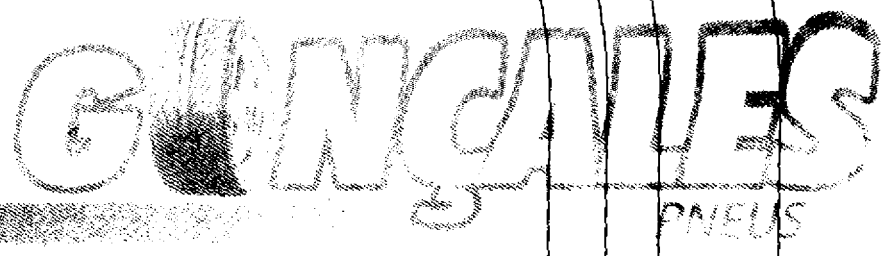
ENDEREÇO
PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY, S/N

PHONE/FAX
(043) 3420-7000

MUNICÍPIO
APUCARANA

FATURA

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
195/60R15	PILOT PRINACY 88H	4	LN	321,00	1.284,00
BICO 414	MEDIO	4	LN	5,00	20,00



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	BALANCEAMENTO PASSEIO	6,00	24,00
1	GEOMETRIA PASSEIO	26,00	26,00
2	CAMBAGEM DIANTEIRA	38,00	76,00
Total dos Servicos..		126,00	
Retencao do ISSQN...		3,15	
Liquido dos Servicos..		122,85	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ISSQN
3,15

TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,00	3,60	0,00	0,00	1.304,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

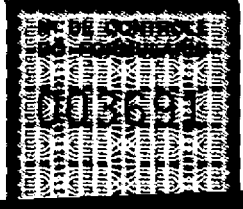
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

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

CFOP - 5.405 - R\$ 1.284,00
CFOP - 5.102 - R\$ 20,00
CFOP - 5.933 - R\$ 126,00
ASTRA Placa: BER-1477 Km.27.431,00
Retido conf. Lei Municipal No 243/07.

Substituicao Tributaria
Art.514 : B.Calc.: 1.348,26 ICM Subs.: 242,69



Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306796 3
009 0379 1 06000001-0 9 AAA 306796 5 #1.430,00#

Pague por este cheque a quantia de Um mil quatrocentos e trinta reais*****

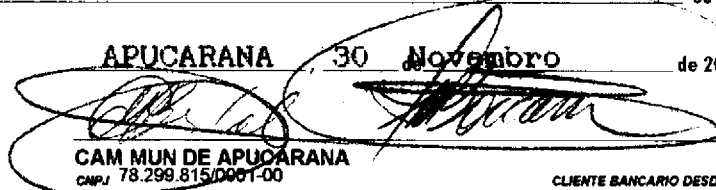
GONCALES E MENDES LTDA*****

ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 30 Novembro de 2009



CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306796 3

⑈10403799⑈ 0093067965⑈ 800600000103⑈

306796