



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 000813/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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




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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/11/09	Vencimento 03/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 61.921,03	Valor do Empenho 879,00	Saldo Atual 61.042,03
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE MANUTENCAO DOS SISTEMAS CPCETIL, STCETIL, IACETIL, PLCETIL E STCETIL, CONFORME COMPROVANTE	879,00	879,00

Local da Entrega	Valor Líquido	879,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306846 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GOVBRMatriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011www.govbr.com.br
I. Munic.: 75069

1ª VIA Série "A"

Nº 046769

Data da Emissão: 03/11/2009

150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA**ESTADO **PR****F11. 0512**PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 11/2009 Contrato: 2009.12.05.0013**ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE****CONTABILIDADE PUBLICA****260,00****INFORMACOES AUTOMATIZADAS****70,00****PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA****70,00****RESPONSABILIDADE FISCAL****70,00****TESOURARIA****409,00**O imposto sobre serviços foi calculado pela alíquota de **2,00** % de acordo com a lei.

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

046554VENCIMENTO **25/11/2009** TOTAL DA NOTA FISCAL**879,00**

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

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011
 N° 046770
 Data da Emissão: 03/11/2009

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** 150223
 ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**
 CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA** ESTADO **PR** F11. 0512
 PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**
 INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL
 CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR

Periodo: 11/2009 Contrato: 2009.12.05.0039
 ATUALIZACAO DA LICENCA DE USO DO SOFTWARE 350,00
 GESTAO DE PESSOAL 150,00
 GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE

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

N° DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **046555** VENCIMENTO **25/11/2009** TOTAL DA NOTA FISCAL **500,00**

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

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL S/A 001-9		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000056703
Cedente GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Data de Emissão 03/11/2009	Data de Vencimento 25/11/2009	Nr. Documento 046769	(=) Valor do Documento 879,00
CRPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica CEF037909112009217241005222 879,00001032

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL S/A 001-9		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000056704
Cedente GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Data de Emissão 03/11/2009	Data de Vencimento 25/11/2009	Nr. Documento 046770	(=) Valor do Documento 500,00
CRPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica CEF037909112009216241005209 500,00001032

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	Cl 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 306646	C3 0	RS 0	#1.379,00#
--------------	--------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	---------	------------

Pague por este cheque a quantia de **Um mil trezentos e setenta e nove reais*******

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS***** ou à sua ordem

APUCARANA, 06 Novembro de 2009

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

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

306646

000012 42889

042659600001202

0000000103



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
000808/2009	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 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

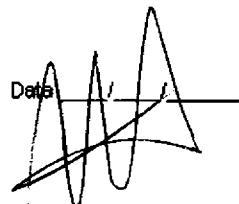

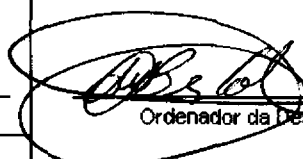
Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA AFRANIO DE MELO FRANCO 333 QUITANDIN
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone 44 - 226-3435 Cidade PETROPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/11/09	03/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	64.741,03	900,00	63.841,03

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE TREINAMENTO A FUNCIONARIOS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	900,00	900,00

Local de Entrega	Valor Líquido	900,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306695 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011

00.165.960/0001-01
 I. Munic.: 75069

www.govbr.com.br

1ª VIA Série "A"

Nº 046357

Data da Emissão: 27/10/2009

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

150223

ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA**ESTADO **PR****F11. 0512**PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Periodo: 10/2009**CURSO/TREINAMENTO****CONTABILIDADE PUBLICA****900,00**

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

046141VENCIMENTO **11/11/2009**

TOTAL DA NOTA FISCAL

900,00

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

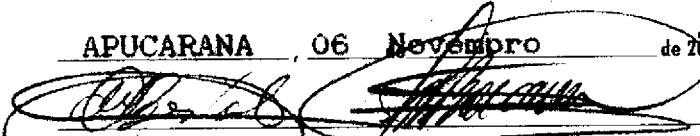
BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Recibo do Sacado

Cedente GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000056215
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01	Data de Emissão 27/10/2009	Data de Vencimento 11/11/2009	Nr. Documento 046357	(-) Valor do Documento 900,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			DEF037909112009E14241008106		900.00051032

Autenticação Mecânica

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 306645	C3 2	R\$ R\$300,00
Pague por este cheque a quantia de Novacentos reais *****									

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS***** ou à sua ordem									
CAIXA		APUCARANA, 06 Novembro de 2009							
APUCARANA, PR PCA. RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR		 CAM MUN DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004							
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306645 2									
⑆10403792⑆ 0093066455A 800600000103⑆								306645	

v 2



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
000841/2009	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 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	51.447,78	450,00	50.997,78

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO CURSO DE TREINAMENTO EM GESTAO PESSOAL CONFORME DOCUMENTO ANEXO	450,00	450,00

Local da Entrega	Valor Líquido	450,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306686 a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306686 C3 0 R\$ #450.00#

Pague por este cheque a quantia de **Quatrocentos e cinquenta reais*******
 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS***** ou à sua ordem

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

APUCARANA, 20 Novembro de 2009
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

104037922 0093066865 8006000001031 306686

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9

Recibo do Sacado

Cedente	GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS	Agência / Código do Cedente	3420-7/00000005247-7	Espécie	R\$	Quantidade	0,00	Nosso Número	13592570000057656
CNPJ do Cedente	00.165.960/0001-01	Data de Emissão	11/11/2009	Data de Vencimento	26/11/2009	Nr. Documento	047918	(=) Valor do Documento	450,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado					

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Autenticação Mecânica CFE037923112009108241007389 450,00R\$1032

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS E T CEP CNPJ SITE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011 Data da Emissão: 11/11/2009

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** N° 047918
 ENDEREÇO **RUA LAPA, 0** 150223
 CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA** ESTADO **PR** Fil. 0512
 PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**
 INSC. CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL
 CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR

Periodo: 11/2009
 CURSO/TREINAMENTO
 GESTAO DE PESSOAL 450,00

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

N° DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 047730 VENCIMENTO 26/11/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 450,00

CURSO 13.SAL.. Esta Nota Fiscal devere ser paga pelo bloqueto que segue em anexo: Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000853/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00010
 Desdobramento 3390394800 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 43.820,88	Valor do Empenho 358,00	Saldo Atual 43.462,88
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A TREINAMENTO DE PESSOAL PARA PROCEDIMENTOS CONTABEIS CONFORME COMPROVANTE	358,00	358,00

Local da Entrega	Valor Líquido	358,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº <u>306792</u> a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____


Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306792 0 (358,00)

000012 42899

Pague por este cheque a quantia de **(Trezentos e cinquenta e oito reais)**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXX e centavos acima

GOVERNAÇÃO BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOSXXXXXXXXXXXX ou à sua ordem

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

Apucarana 30 de novembro de 09

 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆0003793⑆ 0093067925⑆ 800600000103⑆

BANCO DO BRASIL S/A 001-9

Recibo do Sacado

Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS	3420-7/00000005247-7	R\$	0,00	13592570000057708
CNPJ do Cedente	Data de Emissão	Data de Vencimento	Nr. Documento	(=) Valor do Documento
00.165.960/0001-01	18/11/2009	03/12/2009	047976	358,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CEF037903122009142241005879 358,00R\$1032

Autenticação Mecânica

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS E T CEP CNPJ SITE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VIA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011 Data da Emissão: 18/11/2009

Nº 047976

150223

CLIENTE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 ENDEREÇO RUA LAPA, 0
 CEP 86802-970 MUNICÍPIO APUCARANA ESTADO PR F11. 0512
 PRAÇA DE PGTO 86802-970 APUCARANA
 INSC. CNPJ/CPF 78299815/0001-00 INSC. ESTADUAL INSC. MUNICIPAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
	Periodo: 11/2009	
	RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC	
	CONTABILIDADE PUBLICA	138,00
	ATENDIMENTO TECNICO RAC	
	CONTABILIDADE PUBLICA	220,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 047788 VENCIMENTO 03/12/2009 TOTAL DA NOTA FISCAL 358,00

RAC 6268 LUIZ. Esta Nota Fiscal deversa ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/99 item 16.
 OS 209/98. Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS
 Lei 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000903/2009	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 3390394800 SERVIÇO DE SELECAO E TREINAMENTO Conta 00079
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				25/11/09	25/11/09
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
450.000,00	40.318,91	228,00	40.090,91		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A TREINAMENTO DE PESSOAL NO PROCESSO DE EMISSAO DE EMPENHO DA FOLHA DE PAGAMENTO, ORIENTACAO DE LANÇAMENTO DE RETENCAO E EMISSAO DE DOCUMENTO EXTRA E CONCILIAÇÃO BANCARIA, CONFORME COMPROVANTE.	228,00	228,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 228,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 760880 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

GOVBR

Matriz 55 22 2651-2656 28990-000 00.165.960/0001-01 www.govbr.com.br 1ª VTA Série "A"
 Rua Coronel Madureira, 40 - Loja 14 I. Munic.: 75069
 Edif. Luzia da Costa Almeida - Centro
 Saquarema - RJ - Data Limite Para Emissão: 30/04/2011

Nº 049732
 Data da Emissão: 09/12/2009
 150223

CLIENTE **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
 ENDEREÇO **RUA LAPA, 0**
 CEP **86802-970** MUNICÍPIO **APUCARANA**
 PRAÇA DE PGTO. **86802-970 APUCARANA**
 INSC: CNPJ/CPF **78299815/0001-00** INSC. ESTADUAL
 CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ESTADO **PR** F11. 0512

INSC. MUNICIPAL

Periodo: 12/2009	
ATENDIMENTO TECNICO RAC	
CONTABILIDADE PUBLICA	80,00
RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC	
CONTABILIDADE PUBLICA	148,00

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

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO **049574** VENCIMENTO **23/12/2009** TOTAL DA NOTA FISCAL **228,00**

6298 LUIZ. Esta Nota Fiscal devera ser paga pelo bloqueto que segue em anexo; Nao sujeito a ret INSS cfe OS 203/89 item 16. 09/99, Circular 01-600.1 nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no Art 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret CSLL/PIS/COFINS 10833/03 Art 30 ou 33 e por nao constar Art 647 RIR Dec 3000/99.

SULFOMAS SIA IND. E COM. - R. ANFLOQUIO NUNES PIRES, 3650 - FONE: (47) 3397-3706 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 89110-000 - CNPJ 73.321.655/0001-35 - I.E. 252.718.330 - SERIE A - 10.000 X 3 - NUM. 040.001 A 050.000 - ADF(PM SAQUAREMA) 13453 - 842099 - DATA LIMITE PI EMISSAO 30/04/2011

Comp. 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306880 3 R\$ #228,00#
 007 0379 1 06000001-0 9 AAA 306880 3

Pague por este cheque a quantia de **duzentos e vinte e oito reais*******

 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS*****
 à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR

APUCARANA, 16 Dezembro de 2009
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403796 0093068805 800600000103 306880

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

Recibo do Sacado

Cedente GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS		Agência / Código do Cedente 3420-7/00000005247-7	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso Número 13592570000059306
CNPJ do Cedente 00.165.960/0001-01		Data de Emissão 09/12/2009	Data de Vencimento 23/12/2009	Nr. Documento 049732	(=) Valor do Documento 228,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Sacado
 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Autenticação Mecânica

DEF037917*22009151241097819

228,00R\$1032



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 000811/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/11/09	Vencimento 03/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 145.640,59	Valor do Empenho 368,62	Saldo Atual 145.271,97
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAES P/ LANCHES A FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE	368,62	368,62

Local da Entrega	Valor Líquido	368,62
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data 10/11/09
 Credor

Representada pelo Cheque nº 796648 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306649 5
 #368.62#
 por este cheque a quantia de **Trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e dois****
centavos*****
 GRANELLA "S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA*****
 ou à sua ordem

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

APUCARANA 06 de Novembro de 2009
 CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403798 0093066495 800600000103 306649

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

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

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 07 872 472/0001 - 83 Nº 10566
 D INSCRIÇÃO 90365143 - 18

Data, 03 de 11 de 20 09
 Ilmo. Sr. Câmara municipal de Apucarana
 End. _____
 Cidade _____ 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	pães		368,62

NÃO VALE COMO RECIBO
TOTAL 368,62
 Mercadante & Cia. Ltda.
 Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/0001-41
 50 fls.x50 série D - 10501 a 13000x3 - aut. 28175052-20 - 9/2009



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 000912/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

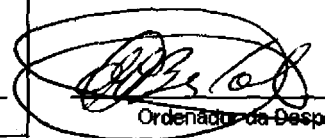
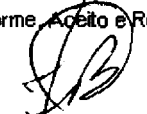
Credor 00188 GRANELLA"S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA
 Endereço AV. CURITIBA, 623-A 623-A CENTRO
 CNPJ/CPF 07.872.472/0001-83 Fone 3422-3588 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 132.422,80	Valor do Empenho 131,34	Saldo Atual 132.291,46
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

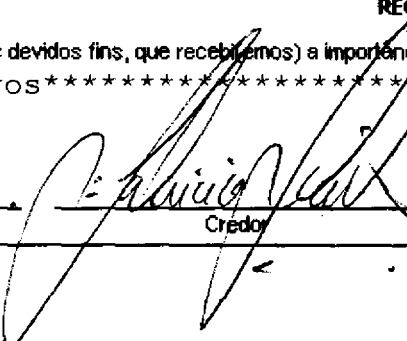
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE PAES PARA LANCHE DOS FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	131,34	131,34

Local da Entrega	Valor Líquido	131,34
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 01/12/09  Representada pelo Cheque nº 706793 a ordem do banco
 Credor _____ Data ____/____/____

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

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

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série **D** CNPJ 07 872 472/0001-83 Nº 10803
 INSCRIÇÃO 90365143-18

Data, 30 de 11 de 20 09
 Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana
 End. Apucarana
 Cidade 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	pães		131,34

NÃO VALE COMO RECIBO
TOTAL 131,34

Mercadante & Cia. Ltda.
 Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-94 - CNPJ 75 266 619/0001-41
 50 th. x 50 série D - 10501 a 13000 x 3 - aut. 28175052-29 - 9/2009

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306793 C3 9 R\$
 Pague por este cheque a quantia de cento e trinta e um reais e trinta e quatro centavos R\$ 131,34

GRANELLA'S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA à sua ordem

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

APUCARANA, 30 Novembro de 2009

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-08
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑈100403732⑈ 00930679354 800600000103⑈ 306793





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 000895/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/11/09	Vencimento 24/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 135.389,82	Valor do Empenho 401,64	Saldo Atual 134.988,18
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

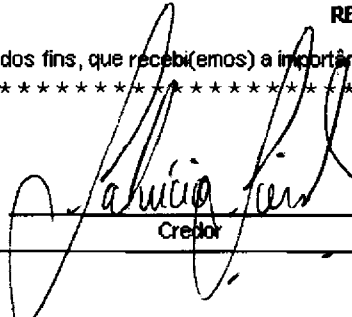
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE PAES PARA LANCHE DE FUNCIONARIOS DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	401,64	401,64

Local da Entrega	Valor Líquido	401,64
------------------	---------------	--------

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

Data 24/11/09  Credor

Representada pelo Cheque nº 706775 a ordem do banco
 Data ___/___/___

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$ #401.64#
 005 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306775 0 0

Pague por este cheque a quantia de **Quatrocentos e um reais e sessenta e quatro centavos****

***** e centavos acima *****
GRANELLA'S-IND.COM. PROD.ALIMENTICIOS LTDA***** 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
 007 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306775 0

10403792 0093067755* 800600000103# 306775

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

Avenida Curitiba, 623-A - Fone 3422 5395
 APUCARANA - PARANÁ

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Série CNPJ 07.872.472/0001-83 Nº 10617
 D INSCRIÇÃO 90365143-18

Data, 24 de 11 de 20 09
 Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana
 End. _____
 Cidade _____ 1ª VIA

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
	Dois		401,64

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL 401,64

Mercadante & Cia. Ltda.
 Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Paraná - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75.266.619/0001-41
 80 It. x 50 série D - 10501 a 13000x3 - aut. 28175052-20 - 9/2009



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
000908/2009	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 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS Conta 00050
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00269 GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 05.329.957/0001-08

Fone

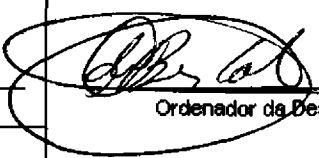
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				27/11/09	27/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	39.930,91	200,00	39.730,91

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE A SERVICOS DE ACOMPANHAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS OFICIAIS, CONFORME COMPROVANTE.	200,00	200,00

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

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 206795 a ordem do banco
 Data ___/___/___



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	20/11/2009	14:47	Código Autenticidade	Número da Nota	Série da Nota
	480M.3110.9965.7811110-S			003783	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	006390	0001	20/11/2009		

Prestador de Serviços	GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA				
	ALAMEDA RIO NEGRO, 1030 - Sala 603 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R EMPRESARIAL / ALPHAVILLE CEP 06454-000 - BARUERI - SP				
CNPJ/CPF	09.486.392/0001-15	Inscrição Municipal	4.51553-8		
Telefone		e-mail			

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
418-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00

Endereço	Complemento
PRAÇA CENTRO CIVICO JOS? DE OLIVEIRA ROSA, s/n	

CEP	Bairro	Cidade	UF
86803-970		APUCARANA	PR

E-mail	baccarin@cma.pr.gov.br				
--------	-------------------------------	--	--	--	--

Código	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSESSORIA ECONÔMICA OU FINANCEIRA	172002211	2,00	200,00	200,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Prestação de serviço em consultoria assessoria pública e acompanhamento de publicações dos diários oficiais prestados no período de: 01/11/2009 a 30/11/2009

M?DULO VII..... R\$ 100,00
M?DULO VIII..... R\$ 100,00

Tributação federal do emitente pelo lucro presumido - Regime de caixa IN 104/98-SRF
TRIBUTADO DE ACORDO C/ ART. 62 ITEM 3 PAR. 2º DO CTM LEI 3129-97

VALOR NÃO INCLUIDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais)	R\$ 0,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	-----------------	-------------	-----------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	200,00
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
000000		
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	480M.3110.9965.7811110-S

RECEBEMOS DA EMPRESA GRIFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	003783	
Local	Data	Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E ACESSORIA - MOD XX - VIA ÚNICA - SÉRIE X0 | COBRANÇA INTEGRADA BB



Griffon

GRIFFFON BRASIL ASSESSORIA LTDA.
ALAMEDA RIO NEGRO, 1030, SALA 603,
BARUERI - SP
CNPJ: 09.486.392/0001-15

Cliente:
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Vencimento:
30/11/2009

Endereço:
PRAÇA CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, s/n

Cidade:
APUCARANA

Estado:
PR

N. da Nota Fiscal:
017086

Emissão:
20/11/2009

Inscrição Estadual:

CPF/CNPJ:
78.299.815/0001-00

COD. REF.:

1.1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA E ACESSORIA PÚBLICA

Mês Ref.:

11/2009

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA, ACESSORIA PÚBLICA E ACOMPANHAMENTO DE PUBLICAÇÕES REFERENTE AO PERÍODO DE 01/11/2009 A 30/11/2009

MÓDULO VII 100,00

MÓDULO VIII 100,00

TOTAL A PAGAR **200,00**

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento 30/11/2009	Agência / Código Cedente 01821-X/000000045907-0	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 200,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros		
(=) Valor cobrado	Nosso Número 00000000000017086	Nº do Documento 0000017086		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento 30/11/2009	Agência / Código Cedente 01821-X/000000045907-0	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 200,00	Nosso Número 00000000000017086			
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306795 5 R\$

Pague por este cheque a quantia de **duzentos reais** #200.00#

GRIFFON SERVICOS & ASSOCIADOS LTDA. *****
ou a sua ordem

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

APUCARANA, 30 Novembro de 2009
[Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403790⑆ 0093067955⑆ 800600000103⑆ 306795



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
000880/2009	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 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00032
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	137.931,44	1.750,00	136.181,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE CONVITES PARA ENTREGA DO TITULO DE CIDADAO HONORARIO AO SENADOR OSMAR DIAS. CONFORME COMPROVANTE.	1750,00	1.750,00

Lócal da Entrega	Valor Líquido	1.750,00
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706696 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 | R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306696 7 |

#1.750.00#

000012 42699

Pague por este
cheque a quantia de **Um mil setecentos e cinquenta reais*******

***** e centavos de mil

INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA.***** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 23 Novembro de 2009

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.915/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306696 7

⑆10403790⑆ 0093066965⑆ 800600000103⑆

306696



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 000834/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


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

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 138.865,08	Valor do Empenho 250,00	Saldo Atual 138.615,08
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A CONFECCAO DE 250 CONVITES PARA SOLENIDADE CONFORME NOTA FISCAL <i>papar</i>	250,00	250,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 250,00

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

Data ____/____/____ 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 206 672 a ordem do banco
 Data ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

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

Gráfica Callegari

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

ONE/FAX:
3422-0392
FONE:
3422-3392
Inscr. no Mun. n.º 002500

NOTA FISCAL
009051

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Câmara Municipal - de Apucarana

ENDERECO
Centro Círculo Polí de Oliveira Rosa

MUNICÍPIO / UF

Apucarana - Pr.

C.N.P.J./CPF
38.299.815/0001-00.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FONE / FAX

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
19/02/2011

1ª VIA:
DEST./REMETENTE

DATA DA EMISSÃO
09 / 11 / 2009

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
/ /

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

QNTD	DESCR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	RESERVADO AO FISCO
100	convites - FECCA					250,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DO IPI		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DO ICMS		250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSRTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1. - EMITENTE 2. - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
---------------------	---	------------------	------------

ENDERECO

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

32
174

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

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | R\$ (250,00)
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306672 0

Pague por este cheque a quantia de **(Duzentos e cinquenta reais)**

XX centavos acima
INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA XXX
ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

Apucarana 16 de novembro de 2009

[Handwritten signatures]

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑈10403798⑈ 0093066725⑈ 800600000103⑈



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 000822/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/11/09	Vencimento 05/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 144.561,53	Valor do Empenho 550,00	Saldo Atual 144.011,53
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTEM FORNECIMENTO DE 250 CONVITES A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	550,00	550,00

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 <input type="checkbox"/> Dado 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 (quinhenta e cinquenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 09/11/09	Representada pelo Cheque nº 306853 a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

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

Gráfica Callegari

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

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

NOTA FISCAL
009039
 SAÍDA
 ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS
CFOP _____ INSCRI. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO _____

CNPJ 75.269.167/0001-51
Inscr. Est. 836.00609-24

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
24/03/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: *Comuna Municipal de Apucarana*
ENDEREÇO: *Centro Cívico São de Oliveira Rosa*
MUNICÍPIO/UF: *Apucarana - PR*
CNPJ/CPF: *78.299.815/0001-00*
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
BAIRRO / DISTRITO: _____
CEP: _____
FONE / FAX: _____

1ª VIA:
DEST./REMETENTE
DATA DA EMISSÃO
05/11/2009
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
/ /
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. DOS PROD.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. UNID. IND.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMs
	250	condes. "FECCEA".			550.00	
<p>Produtos com IPI reduzido à alíquota "Zero" Conforme Decreto-Lei n.º 1686, de 26/06/79. ISENTO DE ICM CONFORME LEI Nº 7476 DE 01/07/81</p>						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLC. DO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 550.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL _____
FRETE POR CONTA: 1. EMIANTE 2. DESTINATÁRIO
PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____
CNPJ / CPF _____

ENDEREÇO _____
MUNICÍPIO _____ UF _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
QUANTIDADE _____ ESPÉCIE _____ MARCA _____ NÚMERO _____ PESO BRUTO _____ PESO LÍQUIDO _____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	306653	3	#550.00#
<small>009</small>		<small>0379</small>		<small>06000001-0</small>		<small>AAA</small>	<small>306653</small>		

Pague por este cheque a quantia de **Quinhentos e cinquenta reais** *****
 ***** e centavos acima
INDUSTRIA GRAFICA CALUZ LTDA. *****
 ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 08 de 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 306653 3

⑆10403791⑆ 0093066535⑆ 300600000103⑆ 306653



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 000899/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

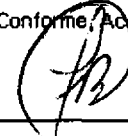

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 | Fone | Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 235.814,46	Valor do Empenho 14.666,07	Saldo Atual 221.148,39
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS EM CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	14666,07	14.666,07

Local da Entrega	Valor Líquido	14.666,07
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306773 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 000898/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone



Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 243.953,12	Valor do Empenho 8.138,66	Saldo Atual 235.814,46
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE ENCARGOS SOCIAIS PARTE EMPRESA DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	8138,66	8.138,66

Local da Entrega	Valor Líquido	8.138,66
------------------	----------------------	----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 306773 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 000896/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone



Cidade LONDRINA

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

Valor Orçado 665.380,00	Saldo Anterior 259.618,88	Valor do Empenho 13.622,40	Saldo Atual 245.996,48
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 706773 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
000897/2009	01001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS | Conta 000
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA | Conta 00023
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação	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	245.996,48	2.043,36	243.953,12

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

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

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 906773 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

000164/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01656

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

11.483,81

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2009.	11483,81	11.483,81
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

11.483,81

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 706773 a ordem do banco

Data ___/___/___

SEFIP8.40 TAB.23.0 DATA: 23/11/2009 HORA: 16:56:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 11/2009

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 49.954,30

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 49.954,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858200004991 543002702407 278299815004 010020091190

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	CI 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 306773	C3 4	R\$ #49.954,30#
--------------	--------------	-----------------	---------	---------------------	---------	--------------	---------------------	---------	--------------------

Pague por este cheque a quantia de **Quarenta e nove mil novecentos e cinquenta e quatro***** reais e trinta centavos*****
e centavos acima

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL*****
ou à sua ordem

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

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

10403796 0093067735 800600000103 306773

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0379 - APUCARANA, PR
DATA: 30/11/2009 HORA: 13:36:10
TERMINAL: 1032 NSU: 004713 AUT.: 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CONVENIO INSS (GPS)

BENEFICIARIO/CONVENIO: GPS COM BARRA

DATA DO PAGAMENTO : 30/11/2009
VALOR DO PAGAMENTO : 49.954,30

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
858200004991 543002702407
278299815004 010020091190

Informacoes, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Via - Via do Cliente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000149/2009

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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

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

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 17/11/09 Vencimento 17/11/09

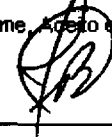
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 68,00 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE DESCONTO DE INSS, DO EMPENHO N. 855, DE 16/11/09.	68,00	68,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 68,00

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

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

assinatura:  nome: _____ cargo: _____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____ Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 206081 a ordem do banco Data ____/____/____



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2009
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR INSS	68,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	68,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N
CENTRO- APUCARANA-PR
86800-280
(43) 3420-7000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2009**

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000000-0

68000270240-8

27829981500-4

01002009117-3



2ª VIA CONTRIBUINTE

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306681 C3 9 R\$ #68.00#

Pague por este cheque a quantia de **Sessenta e oito reais*******

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL***** à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA, 20 Novembro de 2009

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

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

104003797 0093066815 800600000103 306681

Via - Via do Cliente

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
858900000000 680002702408
278299815004 010020091173

DATA DO PAGAMENTO : 26/11/2009
VALOR DO PAGAMENTO : R\$ 68,00

BENEFICIÁRIO/CONVENIO: GPS COM BARRA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CONVENIO INSS (GPS)

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0379 - APUCARANA, PR
DATA: 26/11/2009
TERMINAL: 1032
NSU: 0055399
HORA: 15:50:07
AUT.: 0122



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000168/2009

Tipo de Documento Extra-Orc

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

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 27/11/09 Vencimento 27/11/09

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 29,15 Saldo Atual

Table with 5 columns: Item, Quant, Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR REFERENTE AO DESCONTO DE INSS RELATIVO AO EMPENHO N.904, 29,15, 29,15. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 29,15

Declararamos que os Serviços Foram Prestados, Materiais Foram Entregues, Obra Executada. Acha-se Conforme, Aceito e Recebidos. Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data, assinatura, nome, cargo, Ordenador da Despesa, Contador.

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº 30675 a ordem do banco Data



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

2º VIA CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N CENTRO- APUCARANA-PR 86800-280 (43) 3420-7000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/12/2009		4 - COMPETÊNCIA	11/2009
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
		6 - VALOR INSS	29,15
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	29,15

85890000000-0

29150270240-7

27829981500-4

01002009117-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306755 6

Pague por este

cheque a quantia de vinte e nove reais e quinze centavos *****

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL ***** ou à sua ordem

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306755 6

⑈30403798⑈ 0093067555⑈ 800600000103⑈

306755



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000150/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01821

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/11/09

Vencimento

19/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

68,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO DESCONTO DE INSS DO EMPENHO N.873 DE 19/11/2009.	68,00	68,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

68,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº 30689 a ordem do banco

Data ___/___/___



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N
CENTRO- APUCARANA-PR
86800-280
(43) 3420-7000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/12/2009

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2009
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR INSS	68,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	68,00

Z VIZ CONTRIBUINTE

85890000000-0 68000270240-8 27829981500-4 01002009117-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306689 4 4 R\$ 68,00

Pague por este

cheque a quantia de **Sessenta e oito reais**

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL ***** à sua ordem

APUCARANA, 23 Novembro de 2009

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

CAM MUN DE APUCARANA
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306689 4

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

10403799 0093066895A 800600000103 306689

Via do Cliente

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Divisória da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
0379 - APUCARANA, PR
DATA: 26/11/2009 HORA: 15:47:12
TERMINAL: 1032 NSU: 005509 AUT.: 0116

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMENTÁRIO INSS (GPS)

BENEFICIÁRIO/COMENTÁRIO: GPS COM BARRA

DATA DO PAGAMENTO : 26/11/2009
VALOR DO PAGAMENTO : 68,00

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
858900000000 680002702408
278299815004 010020091173



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000151/2009

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

01651

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Pensao Alimenticia

Credor 00262 JANAINA RIBEIRO CILIAO GASPAROTTI

Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJAS 633 CENTRO

CNPJ/CPF 879.896.629-49

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Dispensada por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/09

Vencimento

25/11/09

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.162,50

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	1162,50	1.162,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.162,50

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

Janaina Cílião
Credor

Representada pelo Cheque nº 306768 a ordem do banco


Data ___/___/___

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	306768	8	#1.182.50#
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>306768</small>	<small>8</small>	

Pague por este cheque a quantia de **Um mil cento e sessenta e dois reais e cinquenta***** centavos*******
e centavos acima

JANAÍNA RIBEIRO CILIAO GASPAROTTI*****
ou à sua ordem

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

APUCARANA 27 Novembro 2009
 de de 20

 CAM MUN DE APUCARANA
CMBL 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑈10403793⑈ 0093067685⑈ 800600000103⑈ 306768

000012 42699



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
000857/2009	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

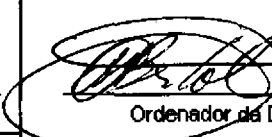
Credor 00106 JEFERSON POLICARPO DA SILVA
 Endereço RUA RIO CORUMBATAI 404 NUCLEO JOAO PAULO
 CNPJ/CPF 934.747.179-87 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/11/09	17/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	24.400,00	400,00	24.000,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS PARA CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA CASA DE LEIS JUNTO AO TCEPR	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 Acerto e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 700077 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

Rmjaltor

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Jefferson Polinario do Silve

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 18/11/2009 até 19/11/2009.

Descrição e Exposição da Viagem: DESTINO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ PARA ASSUNTOS REFERENTE A CONTAS DO EXERCÍCIO DE 1997 E SOBRE DEMAIS PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVO DESTA CAMARA MUNICIPAL -

() () () ()

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

Apucarana, 17 de NOVEMBRO de 2009

Jefferson Polinario do Silve
Cargo:
Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000850/2009	01001	Ordinario	Comum

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



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

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	18.249,19	95,02	18.154,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A REEMBOLSO AO VEREADOR ACIMA, DE DESPESAS COM LOCOMOCAO DE VIAGEM A CURITIBA	95,02	95,02

Local da Entrega	Valor Líquido	95,02
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº 20675 a ordem do banco Data ___/___/___



POSTO SÃO JOSÉ TRABALHADOR
REDE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA.

NOTA FISCAL

Nº
205070

SAÍDA ENTRADA

Rua Major Heitor Guimarães, 1453 • CEP 80740-340
 Campina do Siqueira • CURITIBA - PARANÁ
 Fone: (41) 3339-5659

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA POR VENDA		CEP 81729	INSCR. EST. DO SUB. TRIB	CNPJ 77.159.663/0002-69	1ª VIA DEST. / REMETENTE
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 90222767-91		DATA LIMITE P/ EMISSÃO 05/08/2010
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL			UF PR	CNPJ / CPF 78299815000100	DATA DA EMISSÃO 11/11/2009
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE DE OLIVEIRA		BARRIO / ENDEREÇO CENTRO CIVICO		CEP 86200-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 11/11/2009
NÚMERO		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:11:49	

QUANT	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALIC. ICM
0000	REDDUL				

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBST. 79,02	VALOR DO ICMS SUBST. 17,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 96,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINAT.		PLACA DO VEICULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 206925
Motorista : Placa : APU-1414 Med: 783,50 Bicic(s) : 11, Tipo Venda : Venda a Vista			

RECEBEU DE VPR DE COMBUSTÍVEIS E SERVIÇOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL
DATA DO RECIBO	205070
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	306675	4	(95,02)
Pague por este cheque a quantia de (Noventa e cinco reais e dois centavos) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXX e centavos acima JOSE AIRTON DE ARAUJO XX ou à sua ordem									

CAIXA

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

Apucarana 16 de novembro de 2009

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403795 00930667554 800600000103



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 000837/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00006
 Conta 00027

Credor 00094 JOSE AIRTON DE ARAUJO

Endereço

CNPJ/CPF 739.889.019-20

Fone

Cidade APUCARANA


Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/11/09	Vencimento 10/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 25.200,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 24.800,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS A CURITIBA NOS DIAS 11 E 12 DE NOVEMBRO DE 2009 PARA TRATAR DE ASSUNTO DESTE MUNICIPIO JUNTO AO DETRAN.	200,00	400,00


pago

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, Adido 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 (quatrocentos reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 306659 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: José Antero de Araújo

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 11/11/09 até 12/11/09;

Descrição e Exposição da Viagem: Detran, e Assembleia Legislativa,

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

Apucarana, 10 de Novembro de 09

D. A. J.

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000828/2009	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 3390362200 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE | Conta 00082
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00375 JOSE DAGUIS

Endereço

CNPJ/CPF 024.949.229-68

Fone

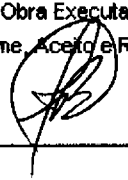
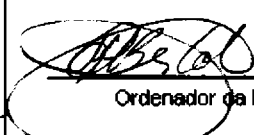
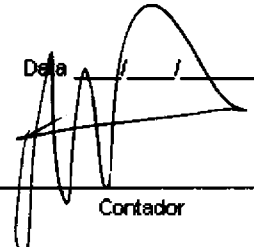
Cidade

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

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 8.868,83	Valor do Empenho 45,00	Saldo Atual 8.823,83
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO AO SR. ACIMA, - REFERENTE SERVICOS DE CONSERTOS HIDRAULICOS, CONFORME COMPROVANTE	45,00	45,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 206693 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 000825/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00034

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


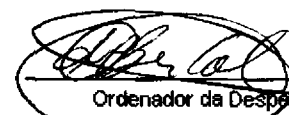
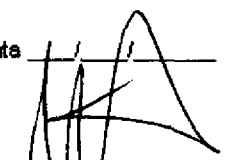
Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/11/09	Vencimento 06/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 143.931,78	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 143.771,78
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE 02 TONER A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	160,00	160,00

pagar
16/11

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

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

RECIBO

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

Data 20/11/2009 Alfredo Luis Credor
 Representada pelo Cheque nº 206679 a ordem do banco
 Data: ____/____/____

E RASTELLI

COPYMASTER

Rua Osório Ribas de Paula, 471
Vila Vitória - CEP 86.802-710 - Apucarana - PR

NOTA FISCAL

SAÍDA
 ENTRADA

000010

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

C.N.P.J./CPF
72.450.968/0001-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.86820-54

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO

21 / 04 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Apucarana

C.N.P.J. / CPF

78.999.815/001-00

DATA DA EMISSÃO

16/11/09

ENDEREÇO

Centro Lúcio José de Oliveira Rosa

BAIRRO DISTRITO

Centro

CEP

86802-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Apucarana

FONE/FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Setenta

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<i>fone Samsung</i>				<i>01</i>	<i>80,00</i>	<i>80,00</i>	
	<i>Chip 4118</i>				<i>02</i>	<i>40,00</i>	<i>80,00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS. CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>160,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				<i>160,00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

GRÁFICA APAE - Assoc. de Pais e A. dos Excep. de Califórnia - Av. Getúlio Vargas, 774 - Califórnia - PR - Inscr. 637.00490-58 - CNPJ 80.922.347/0001-20 - 01 TL 001 a 025K5 - Aut. 28901132-05 - 10/2009

RECEBI(EMOS) DE E RASTELLI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000010
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306679 7 7

Pague por este

cheque a quantia de

R\$ 150,00

Cento e sessenta reais

J. R. COPIAS LTDA à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA, 20 Novembro de 2009

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403791 0093066795 800600000103

306679



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 000871/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

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

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 18.154,17	Valor do Empenho 50,00	Saldo Atual 18.104,17
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

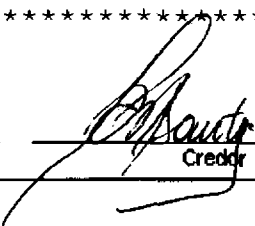
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A REEMBOLSO DE DESPESA COM LOCOMOCAO DE VIAGEM A CURITIBA. CONFORME COMPROVANTE	50,00	50,00

Local da Entrega Valor Líquido 50,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor

Representada pelo Cheque nº 206670 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência Cl Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306690 8
009 0379 1 06000001-0 9 AAA 306690

#50.00#

Pague por este

cheque a quantia de **Cinquenta reais*******

JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS***** à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 23 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 306690

⑆10403796⑆ 0093066905⑆ 800600000303⑆

306690

*Reembolso
Jutw*

CELSO REIS & CIA LTDA - F08300067000000
R: RUA MARILIO TOURINHANO, 13 FONE: 41 330-6767
CEP: 80740-000 - CURITIBA - PARANA
CNPJ 76.494.327/0001-00 IE: 101.10545-83
18/11/09 15:01:03 CNF:000000 C30:161981

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
001 3	STD:001TAN10	BANOLINA C ESPECIAL+TECHNOV	
	19.00812.599	F	50,009
TOTAL R\$			50,00
Dinheiro			50,00
VALOR RECEBIDO R\$			50,00

Nome: CAMARA MUN DE APUCARANA
CNPJ/CPF: Placa: APU1414
INSCRI. ESTADUAL:
ENDERECO:
Kil: Pqta: Not.:

SEMATECH PE-20 F1 II ECF-IF VER03.26
L3:0002 ECF:0001 FAB:4736000586684
18/11/09 15:02:36 65960606EEJAB50HP BF



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
000858/2009	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

Corta 00006
 Corta 00027

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

Licitação Não se Aplica
 Número Solicitação Contrato Emissão 17/11/09 Vencimento 17/11/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	24.000,00	400,00	23.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS PARA CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA CASA DE LEIS JUNTO AO TCEPR	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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº 206678 a ordem do banco
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Julio Cesar Razzozi Fauto

Destino da Viagem: Curitiba

Período: De 18/11/2009 até 19/11/2009.

Descrição e Exposição da Viagem: Visita ao Tribunal de Contas para tratar de assuntos da Corte de Pádua referente ao exercício de 1997. Também tratar de assunto sobre as licitações e contratações do sistema OBOO para a Pádua.

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

Apucarana, 17 de novembro de 2009

Julio Cesar Razzozi Fauto

Cargo:

Responsável:

Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 CI 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque n° 306678 C3 9/7 RS (400,00)

Pague por este cheque a quantia de (Quatrocentos reais) e centavos acima

JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS ou à sua ordem

Apucarana 17 de novembro de 2009

CAIXA

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

[Signature]
CAM. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
009 104 0379 1 0600001-0 9 AAA 306678 7

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

000012 42889
04288900001202

⑆10403792⑆ 0093066785⑆ 800600000103⑆



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 000901/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone

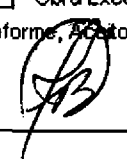

Cidade

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 134.988,18	Valor do Empenho 955,48	Saldo Atual 134.032,70
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

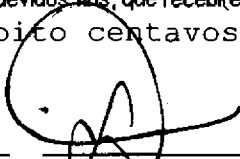
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PECAS PARA MANUTENCAO DO VEICULO CORSA DESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	955,48	955,48

Local da Entrega	Valor Líquido	955,48
------------------	----------------------	--------

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

Data 30/11/2009  Credor

Representada pelo Cheque nº 306757 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 000902/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00264 LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 84.989.110/0001-18

Fone



Cidade

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

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 40.731,91	Valor do Empenho 413,00	Saldo Atual 40.318,91
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

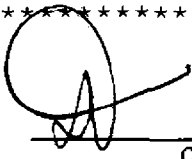
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICO DE MECANICA DE RETIFICA DE FREIOS. CONFORME COMPROVANTE.	413,00	413,00

Local da Entrega	Valor Líquido	413,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 30/11/2009 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 306757 a ordem do banco
 Data ____/____/____

LALÍN Mecânica e Auto Peças Ltda.

REGISTRO



ESPECIALISTA EM INJEÇÃO ELETRÔNICA
COM EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO

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

Nº 126100605

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

000539

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

84.989.110/0001-18

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

22/11/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias / Serviços

CEOP

5102

Inscr. Est. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

5105/5933

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63605691-00

Via - Dest./Remetente

NOME RAZÃO SOCIAL

Comara Municipal de Apucarana

C.N.P.J./CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

25/11/09

ENDEREÇO

Centro Cívico José de O. Rosa s/nº

BARRIO/DISTRITO

Centro

CEP

86800-000

DATA DA ENTRADA

25/11/09

MUNICÍPIO

Apucarana

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Juiz de Fora

HORA DA SAÍDA

VEÍCULO

Gm corsa sedan

PLACA

AIX-0001

KM

270.802

DADOS DO PRODUTO

QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
01	16,00	16,00	
02	35,30	70,60	
02	8,50	17,00	
02	22,00	44,00	
02	4,50	9,00	
02	1,00	2,00	
01	115,28	115,28	
01	474,20	474,20	
04	7,55	30,20	
01	16,98	16,98	
01	5,29	5,29	
02	45,00	90,00	
01	43,62	43,62	
08	1,23	9,84	
01	11,47	11,47	

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SOMA PEÇAS

955 48

Serviço mecânico de retífica de campanas de freio, revisão do cubo de roda traseiro, sangria e troca do fluido de freio, troca de escapamento e tubagem de escapamento, troca do reparo da barra estabilizadora, limpeza e regulagem do freio traseiro, revisão do freio dianteiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02289

VALOR ISS

42,37

VALOR DOS SERVIÇOS

413,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				955,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.368,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

VENCIMENTO DAS DUPLICATAS		5102 R\$ 27,84 5105 R\$ 924,64 5933 R\$ 413,00 155 % 10,26%	RESERVADO AO FISCO
A) VENC.	VALOR		
B) VENC.	VALOR		
C) VENC.	VALOR		

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA JUNTO AO ENTREGADOR NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

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



Comp. 009 Banco 104 Agência 0379 C1 1 Conta 06000001-0 C2 9 Série AAA Cheque nº 306757 C3 2 R\$ #1.368,48#

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos

LALIN MECANICA E AUTO PECAS LTDA. ou a sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
RCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA, 27 Novembro de 2009


 CAM MUN DE APUCARANA
 CPF: 78.299.815/0004-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

010403796 00930675754 80060000103 306757

Nº _____ Valo **# 1.368,48#**

Recebi (emos) de CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Endereço CENTRO CIVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA

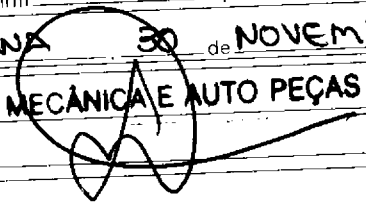
A importância de UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS


Referente PAGTO N.F. Nº 0539 - PEÇAS E SERVIÇOS MECÂNICOS PI VEÍCULO GM CORSA AIX-0001

Para maior clareza firm _____ o presente.

APUCARANA 30 de NOVEMBRO de 2009

Emitente LALIN MECÂNICA E AUTO PEÇAS LTDA CPF/RG _____

Assinatura 

CÓD. 15.545 UTILIZE IMPRESSOS 



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000690/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

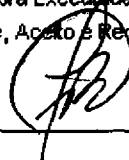

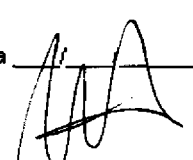
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/09/09	Vencimento 21/09/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 187.490,90	Valor do Empenho 36,70	Saldo Atual 187.454,20
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	36,70	36,70

Local da Entrega Valor Líquido 36,70

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

Data 20/11/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 20690 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 000839/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone

Cidade APUCARANA


Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/11/09	Vencimento 10/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 138.590,08	Valor do Empenho 6,38	Saldo Atual 138.583,70
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MOLHA DEDOS	6,38	6,38


Assinado pagar 11/11/09

Local da Entrega	Valor Líquido	6,38
------------------	---------------	------

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

RECIBO

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

Data 20/11/09  Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000685/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

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


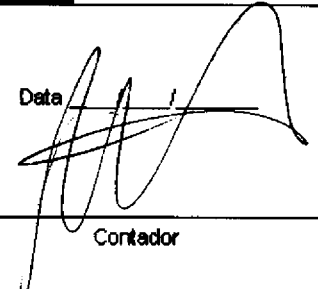
Fone _____ Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 187.510,63	Valor do Empenho 19,73	Saldo Atual 187.490,90
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO	19,73	19,73

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 19,73

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

RECIBO

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

Data 20/11/09 
 Credor

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

MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE

171,95

171,95

Local da Entrega

Valor Líquido

171,95

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data

assinatura:

nome:

Data ___/___/___

cargo


Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

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

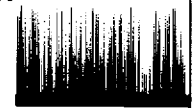
Data


Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data ___/___/___





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000662/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Corta 00007
 Corta 00033

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 191.827,24	Valor do Empenho 21,80	Saldo Atual 191.805,44
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL	21,80	21,80

Local da Entrega	Valor Líquido	21,80
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

Data 20/11/09
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000737/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone


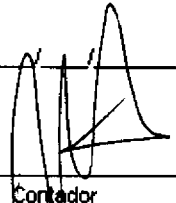
Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 173.058,20	Valor do Empenho 131,78	Saldo Atual 172.926,42
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PAPEL SULFIT A-4, CONFORME COMPROVANTE	131,78	131,78

Local da Entrega	Valor Líquido	131,78
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 20/11/09 
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000761/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

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


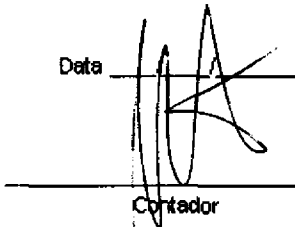
Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Dispensada por Limite
 Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 19/10/09 Vencimento 19/10/09

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 149.144,15	Valor do Empenho 54,16	Saldo Atual 149.089,99
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

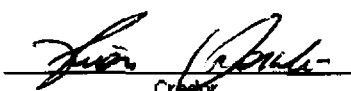
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE PASTAS E PILHAS A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	54,16	54,16

Local da Entrega _____ Valor Líquido 54,16

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

RECIBO

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

Data 20/11/09 
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000777/2009	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe


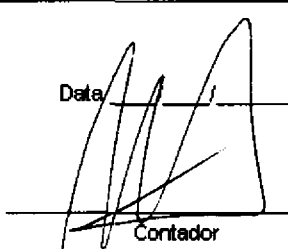
Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				22/10/09	22/10/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	148.579,20	200,57	148.378,63

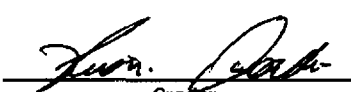
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, CONFORME COMPROVANTE	200,57	200,57

Local da Entrega	Valor Líquido	200,57
------------------	---------------	--------

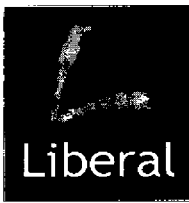
<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data ___/___/___  Contador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

RECIBO

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

Data 20/10/09  Credor

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



Liberal! Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 - BARRA FUNDA
 APUCARANA-PR CEP : 86.800-490
 FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733
 liberal2@liberalpapelaria.com.br

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº

NF.: 090031
 PAG: 01/01
 1ª VIA
 DESTINATÁRIO/
 REMETENTE

DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 18/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO	C.F.O.P.	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
VENDA DE MERCADORIAS	5102		77.994.804/0001-88
DESTINATÁRIO/REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL
			63604278-50

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

DATA DA EMISSÃO	11/11/2009
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	11/11/2009
HORA DA SAÍDA	10:02

FATURA

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C S T	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	DESC DE	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIC
PAPEL SULF. A-4 210X297 FANACOPY 75GR 500 FLS FANACOPY (CX 10)	041	CX	3.00	125.00		375.00	0
GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 CHAP DOURADO IRPEL	041	UN	2.00	4.99		9.98	0
GRAMPEADOR GENMES OFFICE D747 DESART	041	UN	1.00	24.90		24.90	0
GRAMPEADOR MERCUR GM100 MERCUR	041	UN	1.00	12.07		12.07	0
CLIPS BACCHI 500GR NQ2/O BACCHI	041	UN	2.00	6.60		13.20	0
TINTA CARIMBO PILOT 42ML AZUL PILOT	041	UN	1.00	4.30		4.30	0
TINTA CARIMBO PILOT 42ML PRETA PILOT	041	UN	1.00	4.30		4.30	0
8AP TE ALGODAD 8 FIOS RL 700 GR N.6 PIRATININGA	041	UN	1.00	9.99		9.99	0
PIN. ATOMICO PILOT COLOR 850 VERMELHA PILOT	041	UN	2.00	1.49		2.98	0
PINCEL ATOMICO PILOT COLOR 850 PRETA PILOT	041	UN	2.00	1.69		3.38	0
PINCEL ATOMICO PILOT COLOR 850 AZUL PILOT	041	UN	2.00	1.69		3.38	0
FITA IMPR. EPSON FX-2190 DELTALINE DELTALINE	041	UN	2.00	17.50		35.00	0
REGUA WALEU NEM LINE CR 30CM WALEU	041	UN	2.00	0.85		1.70	0
CANETA ESF. UNI LAKUBO SG-100 MEDIUM PRETA SERTIC	041	UN	1.00	2.59		2.59	0
CADERNO UNIV. 1X1 JAND. BRASILIADA 96FLS JANDAIA	041	UN	2.00	3.39		6.78	0
PILHA THOM PEQUENA ALCALINA AA C/4 THOM	041	UN	3.00	4.45		13.35	0
PILHA AAA2 ALCALINA CARTELA C/ 2 RAYOVAC	041	UN	3.00	4.40		13.20	0
PILHA THOM PALITO ALCALINA AAA C/4 THOM	041	UN	1.00	4.89		4.89	0
PASTA PLASTICA C/ABA OFICIO FINA TR SB-01 POLLY KING	041	UN	4.00	1.69		6.76	0
PASTA PLASTICA C/ABA OFICIO 2CM FM SA-01 POLLY KING	041	UN	4.00	1.89		7.56	0
PASTA PLASTICA C/ABA OFICIO 3.2CM YD SA-02 POLLY KING	041	UN	4.00	2.10		8.40	0
PAPEL ESP. FILIP. PERSICO BRANCO 180/50 FILIPERSON	041	UN	3.00	11.00		33.00	0
CARTOES VISITA PIMACO 50.8X88.9MM 7088 C/10FL PIMACO	041	UN	3.00	7.90		23.70	0
PORTA CLIPS MAGNETICO CORES MERCUR	041	UN	1.00	6.45		6.45	0
CANETA ESF. UNI LAKUBO SG-100 MEDIUM PRETA SERTIC	041	UN	1.00	3.38		3.38	0
MOLHA DEDOS MASSA CENTRAL 12GR CENTRAL	041	UN	2.00	3.19		6.38	0
PORTA CLIPS MAGNETICO CORES MERCUR	041	UN	1.00	6.45		6.45	0

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00		0.00	0.00		0.00	643.07
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	643.07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO	U.F.	C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.
		1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0.00	0.00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
VENDEDOR : CONDIÇÕES: COMPRADOR: *** EMPRESA ENQUADRAMADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS *** NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS			144625



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 000888/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

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

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 136.170,44	Valor do Empenho 14,90	Saldo Atual 136.155,54
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE COMPRA DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	14,90	14,90

Local da Entrega	Valor Líquido	14,90
------------------	---------------	-------

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

Data 14/11/09
 Credor

Representada pelo Cheque nº 20834 a ordem do banco
 Data ____/____/____

Local da Entrega

Valor Líquido

11,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data / /

Data / /

assinatura:

nome: _____

 Ordenador da Despesa

 Contador

Data / /

cargo

RECIBO

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

Data / /

 Credor

Representada pelo Cheque n° / /

Data / /

a ordem do banco



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 000867/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00033

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.

Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO

CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 138.383,46	Valor do Empenho 7,40	Saldo Atual 138.376,06
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PELO FORNECIMENTO DE ENVELOPES OFICIOS PARA ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	7,40	7,40

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 7,40

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

RECIBO

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

Data 14/11/09 Credor

Representada pelo Cheque nº 20654 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 000861/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/11/09	Vencimento 17/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 138.921,01	Valor do Empenho 125,00	Saldo Atual 138.796,01
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, PARA AQUISICAO DE UMA CAIXA DE PAPEL SULFITE A4, CONFORME COMPROVANTE.	125,00	125,00

Local da Entrega	Valor Líquido	125,00
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 14/12/09  Credor
 Representada pelo Cheque nº 306857 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
000936/2009	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe



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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensada por Limite				03/12/09	03/12/09

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
280.000,00	131.332,18	316,56	131.015,62

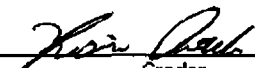
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA PELO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE, COMO CADERNOS, REGUAS, TILEMBRETE, POST IT, AGENDA, CARTAO PONTO E DUAS CAIXAS DE PAPEL SULFITE A4, CONFORME COMPROVANTE.	316,56	316,56

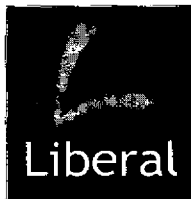
Local da Entrega **Valor Líquido** 316,56

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

RECIBO

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

Data 14/11/09  Credor Representada pelo Cheque nº 306956 a ordem do banco
 Data ___/___/___



Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 - BARRA FUNDA
 APUCARANA-PR CEP : 86.800-490
 FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733
 liberal2@liberalpapelaria.com.br

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº

NF.: 090411

PAG: 01/01

1º VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTEDATA LIMITE PARA
EMISSÃO
18/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS** C.F.O.F.: **5102** INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **63604228-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** () CNPJ / CPF: **78.299.815/0001-00**

ENDEREÇO: **PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** C.E.P.: **86.800-235**
 MUNICÍPIO: **APUCARANA** FONE / FAX: **(43)3420-7000** U.F.: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DA EMISSÃO: **08/12/2009**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/12/2009**
 HORA DA SAÍDA: **14:51**

FATURA

DESCRICOAO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UN. DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	UF/ICMS	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIO ICMS
CADERNO UNIV. 1X1 TIL.MAIS+ 96FL TILIBRA	041	UN	3.00	3.25		9.75	0
REGUA WALEU NEW LINE FM 30CM WALEU	041	UN	3.00	0.90		2.70	0
TILEMBRETE 600FLS TILIBRA	041	UN	1.00	7.49		7.49	0
TILEMBRETE 900FLS TILIBRA	041	UN	1.00	8.99		8.99	0
CALCULADORA KENKO KK-100-12 KENKO	041	UN	1.00	14.90		14.90	0
POST IT ADERTAC 200 76X102 AMARELO 100FL ADERE	041	UN	2.00	1.95		3.90	0
POST IT ADERTAC 201 38X51 AMARELO C/4 ADERE	041	UN	2.00	3.49		6.98	0
PAPEL SULF.A-4 210X297 COPIMAX BRANCO 75G 500 FLS COPIMAX (CX 10)	041	CX	2.00	129.00		258.00	0
CAP PUNTO MENSAL ROD-BEL T8 100FLS TILIBRA (PC 100)	041	PC	3.00	6.25		18.75	0
PAPL. SULF.A-4 210X297 FANACOPY 75GR 500 FLS FANACOPY (CX 10)	041	CX	1.00	125.00		125.00	0
ENVELOPE OF.FORONI 114X229 BRANCO S/RPC FORONI (PC 100)	041	PC	2.00	3.70		7.40	0
GRAMPEADOR CONCEPT C945 CONCEPT/SUMMIT	041	UN	2.00	5.50		11.00	0

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0.00	VALOR DO ICMS: 0.00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 474.86
VALOR DO IPI: 0.00	VALOR DO SEGURO: 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0.00	VALOR TOTAL DO IPI: 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA: 474.86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO PLACA DO VEICULO: _____ U.F.: _____ C.N.P.J. (M.F.) / C.P.F.: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ U.F.: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: **0.00** PESO LÍQUIDO: **0.00**

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: _____ CONDIÇÕES: _____ COMPRADOR: _____

*** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS ***
 *** NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS ***

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: **145155**

GRAFICA IPE LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID. 2222 - JD. ANA ELISA II - CEP 86188-000 - FONE (43) 3174-4000 - CAMBE-PR - CNPJ 78.586.724/0001-58 - I.E. EST. 61102911-06 - 6.000 x 4 - 141.021 e 147.300 - MOD. 1 - 02/2009 - ADF Nº 21945382-64 - PR - DATA LIMITE: 18/08/2010

RECEBI(EMOS) DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO. DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NOTA FISCAL FATURA Nº **090411-01/01**



Liberal Livraria e Papelaria Ltda.

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 - BARRA FUNDA
 APUCARANA-PR CEP : 86.800-490
 FONE/FAX: (43)3033-6733 (43)3033-6733
 liberal2@liberalpapelaria.com.br

NOTA FISCAL FATURA

SAÍDA ENTRADA

Nº

NF.: 090413
 PAG: 01/01

1º VIA
 DESTINATÁRIO/
 REMETENTE

DATA LIMITE PARA
 EMISSÃO
 18/08/2010

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	C.F.O.P. 5102	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 63604228-50	CNPJ 77.994.804/0001-88
---	------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		C.N.P.J. / C.P.F. 78.299.815/0001-00	
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	C.E.P. 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE / FAX 14313420-7000	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 08/12/2009
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/12/2009
HORA DA SAÍDA 15:11

FATURA	090413-1	10/01/2010	166.42
--------	----------	------------	--------

DESCRICO DO PRODUTOS	C S T	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL LIQUIDO	ALIO (CIS)
ENVELOPE OF.FORONI 114X229 BRANCO S/RPC FORONI (PC 100)	041	PC	1.00	3.70	3.70	0
CADERNO UNIV. 1X1 TIL.MAIS+ 96FL TILIBRA	041	UN	1.00	3.25	3.25	0
CLIPS NEW 2/0 500GR NEW	041	UN	1.00	5.99	5.99	0
CLIPS NEW 2 500GR NEW	041	UN	1.00	5.99	5.99	0
ENVELOPE SACO FORONI 240X340 OURO FORONI (PC 100)	041	PC	1.00	18.49	18.49	0
PAPEL SULF.A-4 210X297 COPIMAX BRANCO 75G 500 FLS COPIMAX (CX 10)	041	CX	1.00	129.00	129.00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 166.42
	VALOR DO IPI 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 166.42

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 145157
VENDEDOR.: EDENISE CONDIÇÕES: FATURADO COMPRADOR: SACARIN *** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS *** NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS		

GRAFICA IPÊ LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID, 2222 - JD. ANA ELISA II - CEP 86198-000 - FONE (43) 3174-4000 - CAMBÉ-PR - CNPJ 78.586.724/0001-56 - I. EST. 61102911-06 - 6,000 x 4 - 141.001 a 147.000 - MOD. 1 - 02/2009 - AIDF Nº 21945382-64 - PR - DATA LIMITE: 18/08/2010

RECEBI(MOS) DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	NOTA FISCAL FATURA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	090413-01/01
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306854 4

#641.28#

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta e um reais e vinte e oito*****

centavos***** e centavos acima

LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.***** ou à sua ordem

CAIXA

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR

APUCARANA 11 de Dezembro de 2009

[Handwritten signature]
SAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306854 4

⑆0403798⑆ 0093068545⑆ 800600000103⑆

306854

000012 42899

0429900001202



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000949/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

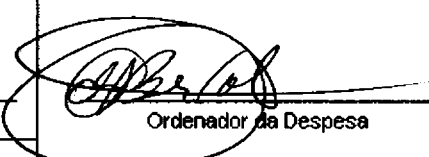
Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00033
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/12/09	Vencimento 08/12/09
Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 129.041,72	Valor do Empenho 166,42	Saldo Atual 128.875,30		


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A COMPRA DE UMA CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 E DEMAIS MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA ESTA CASA DE LEIS, CONFORME COMPROVANTE.	166,42	166,42

Local da Entrega	Valor Líquido	166,42
------------------	----------------------	--------

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

RECIBO

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

Data 14/12/09 
 Credor

Representada pelo Cheque nº 206854 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 000814/2009	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 3390399909 SERVICOS DE DECORACAO Conta 00074
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/11/09	Vencimento 03/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 61.042,03	Valor do Empenho 2.972,00	Saldo Atual 58.070,03
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE SERVICOS DE DECORACAO - DO PLENARIO DESTA CASA DE LEIS, - POR OCASIAO DE ENTREGA DE TITULOS DE CIDADAO HONORARIO DO MUNICIPIO CONFORME COMPROVANTE	2972,00	2.972,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.972,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" 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 novecentos e setenta e dois reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº 306641 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 000846/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 141.924,41	Valor do Empenho 840,00	Saldo Atual 141.084,41
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE DUAS CAIXAS DE PAPEL OFICIO E CINCO CX DE PAPEL A4 CONFORME DOCUMENTO ANEXO	840,00	840,00

Local da Entrega	Valor Líquido	840,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº 306665 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 000856/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


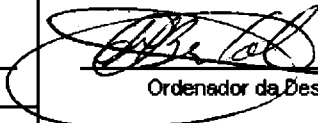
Credor 00280 M. B. COSTA E CIA. LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1285 1285 CENTRO
 CNPJ/CPF 72.360.324/0001-41 Fone 3422-1114 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/11/09	Vencimento 16/11/09
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 139.869,41	Valor do Empenho 858,40	Saldo Atual 139.011,01
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE CONFORME COMPROVANTE	858,40	858,40

Local da Entrega	Valor Líquido	858,40
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____  Credor Representada pelo Cheque nº 300067 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

CENTRAL Papelaria e Presentes

M. B. Costa e Cia. Ltda.

Rua Ponta Grossa, 1285 - APUCARANA - Paraná
CEP 86800-030 - Fone 43 34221114

NOTA FISCAL

Nº 000397

SAÍDA ENTRADA

CNPJ / CNPF
72 360 324/0001-41

VIA
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

63606004-65

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
18/10/2010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CNPF

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Porta Canetas Accimet		un	01	4,90	4,90	
	Arquivo morto papéis		cx	50	1,90	95,00	
	envelope saco 206x230		cx	01	75,00	75,00	
	envelope saco 280x380		cx	01	100,00	100,00	
	Papel almaço 41 ponta		Pc.	01	40,00	40,00	
	Agenda tablex 2010		un	25	14,90	372,50	
	Arquivo p/ grampeador		cx	15	4,50	67,50	
	Boluna par. Têlexcopy		cx	02	51,75	103,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$
				858,40
				858,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Mercadante & Cia. Ltda. - Rua Ponta Grossa, 1324 - Apucarana - Pr. - Inscr. 63601125-84 - CNPJ 75 266 619/1-41 - 2 fls x 25 - Mod. 1 - 000376 e 00425x4 - AIDF 24092292-20 - 4/2009

Recebemos de M. B. Costa e Cia. Ltda., OS PRODUTOS CONSTANTES DA

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000397



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 000836/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS
 Endereço
 CNPJ/CPF 979.609.189-53 Fone Cidade

Licitação Dispensada por Limite
 Número Solicitação Contrato Emissão 10/11/09 Vencimento 10/11/09

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 25.600,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 25.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A SECRETARIA DA EDUCACAO. <i>pagos</i>	400,00	400,00

Local da Entrega Valor Líquido 400,00

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 906663 a ordem do banco
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome:

Destino da Viagem:

Período: De

até

Descrição e Exposição da Viagem:

Mendes Brito Matos
Cuitiba
10/11/09 até 11/11/09
vou a Cuitiba
na secretaria da educação com
o deputado WALDIR PUGLIESE
para assuntos a serem tratados

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

Apucarana, 10 de 11 de 2009

Mendes Brito Matos

Cargo:

Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000816/2009	01001	Ordinario	Comum

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

Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 979.609.189-53

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	18.359,19	50,00	18.309,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REEMBOLSO EFETUADO AO VEREADOR ACIMA, REFERENTE DESPESAS COM SUA LOCOMOCAO ATE CURITIBA, CONFORME COMPROVANTE	50,00	50,00

Local da Entrega	Valor Líquido	50,00
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 30664 a ordem do banco Data 5/11/09

Comp. Banco Agência Cl Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306644 4 (50,00)

Pague por este cheque a quantia de (Cinquenta reais)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXX e centavos acima

MARCOS ANTONIO MARTINSXX ou à sua ordem

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

Apucarana 05 de novembro de 2009

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

⑆10403793⑆ 0093066445⑆ 800600000103⑆

Reembolso (Vereador)
Marcos Antonio Martins

FORNecedor: CAMUN DE APUCARANA - PR
 END: RUI BARBOSA, 486 - APT. 01 - APUCARANA - PR
 C.P.S.: 06000001-00
 CNPJ: 78.299.815/0001-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10403793
 DATA DE EMISSÃO: 05/11/09
 VALOR: R\$ 50,00
 TOTAL R\$ 50,00
 09
 BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: 104
 Conta Corrente: 0093066445
 C.C.P.: 800600000103
 FOLHA Nº 1075CS600004888



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 000879/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00062 MAURO BERTOLI
 Endereço CORREIO DE FREITAS
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 18.041,17	Valor do Empenho 67,00	Saldo Atual 17.974,17
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DESPESA COM LOCOMOCAO A VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIA 10 E 11 DE NOVEMBRO DE 2009	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 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 (sessenta e sete reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 20687 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 000878/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

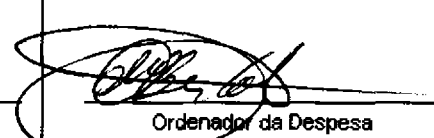

Credor 00062 MAURO BERTOLI
 Endereço CORREIO DE FREITAS
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 18.104,17	Valor do Empenho 63,00	Saldo Atual 18.041,17
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DESPESA DE LOCOMOCAO A VIAGEM PARA CURITIBA NOS DIAS 10 E 11 DE NOVEMBRO DE 2009.	63,00	63,00

Local da Entrega	Valor Líquido	63,00
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO.

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

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº 306697 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306697 5 5 #130,00#

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

***** e centavos de mil

MAURO BERTOLI***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 23 Novembro de 2009

Mauro Bertoli
[Signature]

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306697 5

⑆10403799⑆ 0093066975⑆ 800600000103⑆

306697

*Recebido
 Mauro*

RECEBIMOS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 DE APUCARANA - PR, O VALOR DE R\$ 130,00 (Cento e trinta reais)
 EM FAVOR DE MAURO BERTOLI, CPF 000.000.000-00
 EM 23/11/2009

VALOR EM LETRAS: R\$ 130,00 CDD: 000887

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CURUMIM TUCUAI
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

R\$ 130,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

FAB: BEM1078056000044885

CAIXA ECONOMICA FEDERAL



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 000831/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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


Credor 00062 MAURO BERTOLI
 Endereço CORREIO DE FREITAS
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 26.000,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 25.600,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS COM DESTINO A CURITIBA NOS DIAS 10 E 11 DE NOVEMBRO/2009 PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSES DESTA MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO	400,00	400,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº 906664 a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Maurio Bertoli

Destino da Viagem: CURITIBA

Período: De 10 / 11 / 09 até 11 / 11 / 09 ;

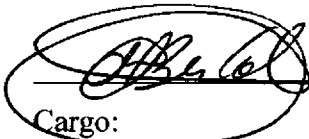
Descrição e Exposição da Viagem: Secretaria de desenvolvimento urbano

27

lei 5
ANO 2003
28/3/2003

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

Apucarana, 09 de novembro de 2009



Cargo:

Responsável:

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 306664 9 (400,00)

Figue por este cheque a quantia de **(Quatrocentos reais)** e centavos acima

MAURO BERTOLI ou à sua ordem

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

Apucarana, 09 de novembro de 2009
 CAM MUND DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2004

10403798 0093066645 800600000103

GRENAL NOTA FISCAL Nº 012691
 COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

Avenida Souza Naves, 2855 - Sabará - Fone: (42) 3227-4556
 CEP: 84062-000 - Ponta Grossa - Paraná

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5656	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90388778-84	1ª VIA DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL APUCARANA-CÂMARA MUNICIPAL		CEP (000000)	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 10/11/2009	DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 25/09/2011				
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/11/2009	HORA DA SAÍDA 10:14				
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DADOS DO PRODUTO		CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ST	UNIT	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIO ICMS
		2	ALCOOL Comum	060	L	40,879	1,639	67,00	18,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00	0,00	0,00	67,00				
1 DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
					67,00				
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.			
ENDEREÇO		1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
B.Retenção ICMS: 67,00		RESERVADO AO FISCO							
V.Retenção ICMS: 12,06		SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA							
PLACA:		DECRETO 5141/01							
KM...:		RICMS ART. 455							
FROTA:									
MOT.:									
ITENS: 1									
CAIXA: LUÍZ									
FRENTE:									
								Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 004689	

IND. PONT. DE ARTES GRAFICAS LTDA. DIVISÃO DE FORMULÁRIOS - RUA BALDUINO MQUES. 2030 - P. GROSSA - PR - C.N.P.J. 8024237/0001-15 - INSCR. EST. 20104112-06 - 2.100m3 - NUM. DE CONTR. 4.101 a 6.200 - MODELO 1 - FATURA - ADF (PP) 28345082-83 - 09/09 - OPD 12039



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 000810/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00007
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO Conta 00041
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/11/09	Vencimento 03/11/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 145.670,59	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 145.640,59
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, RTEFERENTE FORNECIMENTO DE 01 PEN DRIVE A ESTA CAMARA MUNICIPAL, - CONFORME COMPROVANTE	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	----------------------	--------------

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

RECIBO

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

Data 10/11/09 Luís Miguel F.d.S Credor

Representada pelo Cheque nº 30668 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 000801/2009	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00007
 Conta 00034

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

Licitação Dispensada por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/10/09	Vencimento 30/10/09
------------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 280.000,00	Saldo Anterior 146.439,49	Valor do Empenho 110,00	Saldo Atual 146.329,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PAGAMENTO EFETUADO A FIRMA ACIMA, REFERENTE FORNECIMENTO DE UM CARTUCHO A ESTA CAMARA MUNICIPAL, - CONFORME COMPROVANTE	110,00	110,00

Liquidar

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Assin 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 dez reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 10/11/09 Luís Miguel F. d. S Credor
 Representada pelo Cheque nº 106648 a ordem do banco
 Data ____/____/____

BAC 2011



**Max
Informática Ltda.**

Suprimentos - Equipamentos
Assistência Técnica
Softwares - Redes

Fone/Fax (43) 3423-4532

www.maxcomputadores.com.br

Rua Ponta Grossa, 1320 - Centro - CEP 86.800-030
Apucarana - Paraná

NOTA FISCAL

SAÍDA

ENTRADA

002217

C.N.P.J./CPF

02.054.085/0001-16

1ª VIA
REMETENTE /
DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Inscr. Est. do SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.42497-77

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
18 / 03 / 2011

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J. / CPF

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	ALIQ. ICMS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Cartucho tinta CB767 WL				110,00	110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MICRO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

MO

00 MAX INFORM TICA

R. MIGUEL SIME O. 66
APLICARANA - PR
(43) 3422-4105

PEDIDO: 78932

Data: 30 de outubro de 2009.
Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA
Endere o: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,
Bairro: CENTRO
Cidade: APLICARANA - PR

Produto	Qtde	VL Total
18 CARTUCHO DE TINTA C8763ML N	1	110,00
Valor Total		110,00

Pct.	Valor	Vencimento
01/01	110,00	30/11/2009

Luiz Gustavo B. de Jesus
CAMARA MUNICIPAL DE APLICARANA

MAX **Informática**

MAX INFORMÁTICA LTDA. **Suprimentos - Equipamentos**
Assistência Técnica
Softwares - Redes

FONE/FAX (043) 3423-4532**
 www.maxcomputadores.com.br

Praça Interventor Manoel Ribas, s/n - Centronorte
 Shopping Center Loja A3 - Cep 86.800-880 - Apucarana - Pr

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

INSCR. EST.
 90.142.497-77

C.N.P.J. (M.F.)
 02.054.085/0001-16

Nº 2977

Data, 03 de NOVEMBRO de 2009

Ilmo. Sr. CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

End. _____

Cidade APUCARANA Est. PR

CPF _____

QUANT	DISCRIMINAÇÃO	UNITARIO	TOTAL
1	PEN DRIVE 2 GIGA KINGSTON		30,00

Empresa Optante pelo Simples/PR
 Não Vale Como Recibo

TOTAL R\$ 30,00

N. PARTES GRÁFICA LTDA. - APUCARANA - PR CNPJ 07.344.942/0001 - 36 - INSCR 90337408-05
 15 TLS 50 X 3 DE 2551 a 3300 AUT. 14301832-09 - 14/08/2007

Gráfica Perola (43) 3422-3181

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$

009 **104** 0379 1 06000001-0 9 AAA 306648 7 #140.00#

Pague por este cheque a quantia de **Cento e quarenta reais*******

***** e centavos acima

MAX INFORMATICA LTDA.***** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA 06 Novembro de 2009

[Signature]

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0004-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑆10403798⑆ 0093066485⑆ 800600000103⑆ 306648